**Załącznik nr 1 do regulaminu – Formularz wniosku**

|  |  |
| --- | --- |
| **RODZAJ WNIOSKODAWCY** | □ Organizacja pozarządowa |
| □ Spółdzielnia socjalna |

|  |
| --- |
| **DANE WNIOSKODAWCY** |
| NAZWA ORGANIZACJI / SPÓŁDZIELNI |  |
| ADRES |  |
| NUMER TELEFONU |  |
| ADRES E-MAIL |  |
| ADRES WWW (jeśli organizacja / spółdzielnia posiada stronę www) |  |
| NUMER KRS I NIP |  |
| **DANE OSOBY KONTAKTOWEJ** |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| STANOWISKO / FUNKCJA |  |
| NUMER TELEFONU |  |
| ADRES E-MAIL |  |
| **OPIS PROJEKTU** |
| NAZWA PROJEKTU |  |
| □ Rezydencja/cykl rezydencji | □ Wizyta studyjna/cykl wizyt studyjnych |
| MIEJSCE/A REALIZACJI PROJEKTU |  |
| TERMINY REALIZACJI PROJEKTU |  |
| TEMAT PROJEKTU WRAZ Z UZASADNIENIEM |  |
| OPIS PROJEKTU (minimum 2500 znaków; opis może stanowić załącznik do Formularza) WRAZ Z BIOGRAMEM ZAPROSZONEGO ARTYSTY/ARTYSTÓW |  |
| ZAKŁADANI UCZESTNICY PROJEKTU |  |
| CELE I ZAKŁADANE REZULTATY PROJEKTU |  |
| ODBIORCY PROJEKTU |  |
| PLAN PROMOCJI PROJEKTU  |  |
| SPOSÓB FINANSOWANIA PROJEKTU ZGODNIE Z § 7 UST. 1 REGULAMINU | □ Pokrycie kosztów bezpośrednio przez BFI 2016□ Zwrot kosztów pokrytych przez Wnioskodawcę |
| **HARMONOGRAM PROJEKTU** |
| DZIAŁANIA | TERMINY (OD – DO) |
| … | … |
| **WSKAŹNIKI** |
| LICZBA POLSKICH UCZESTNIKÓW PROJEKTU, w tym ODBIORCÓW BEZPOŚREDNICH I POŚREDNICH (jednostka: sztuka) |  |
| LICZBA ZAGRANICZNYCH UCZESTNIKÓW PROJEKTU (jednostka: sztuka) |  |
| LICZBA ZAPROSZONYCH ARTYSTÓW – REZYDENTÓW (jednostka: sztuka) |  |
| LICZBA ZAANGAŻOWANYCH WOLONTARIUSZY (jednostka: sztuka) |  |
| LICZBA INNYCH ZAANGAŻOWANYCH OSÓB (jednostka: sztuka) |  |
| LICZBA WYDARZEŃ (jednostka: sztuka) |  |

|  |
| --- |
| **Budżet Projektu w ramach Programu Rezydencji Artystycznych AIR Wro** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kat.** | **Rodzaj kosztu** | **Koszt ogółem (brutto)** | **W tym ze środków BFI 2016 (brutto)** | **W tym z wkładu własnego (brutto)\*** |
|
| 1. | Wynagrodzenia  |   |  |  |
| 2. | Koszty organizacyjne i realizacja  |   |  |  |
| 3. | Koszty promocji  |   |  |  |
|  |  | **Suma:** |   |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Sporządził – podpis Wnioskodawcy | Data |