**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO REGULAMIN POZYSKIWANIA PRZEZ STREFĘ KULTURY WROCŁAW PARTNERÓW DO REALIZACJI REZYDENCJI I WIZYT STUDYJNYCH ORGANIZOWANYCH W RAMACH PROGRAMU AIR WRO – EDYCJA 6**

**FORMULARZ WNIOSKU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj Wnioskodawcy** | **□ Organizacja pozarządowa** |
| **□ Spółdzielnia socjalna** |
| **Dane Wnioskodawcy** |
| **NAZWA**  |  |
| **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 Wnioskodawcy** |
| *Ogólny profil Wnioskodawcy, wybrane realizacje (odnośniki do stron internetowych danych projektów i/lub kanałów w mediach społecznościowych), uzasadnienie związku zaplanowanych lub dotychczasowych działań Wnioskodawcy z celami Programu AIR Wro (§ 1 REGULAMINU POZYSKIWANIA PRZEZ STREFĘ KULTURY WROCŁAW PARTNERÓW DO REALIZACJI REZYDENCJI I WIZYT STUDYJNYCH ORGANIZOWANYCH W RAMACH PROGRAMU AIR WRO – EDYCJA 6).* |
|  |
| **Opis Projektu** |
| *Opis działań zaplanowanych na czas Rezydencji/Wizyty studyjnej lub ich cykli, w tym m.in.* ***cel przyjazdu******Rezydentów/Gości*** *wraz z ich profilem i obszarem praktyki twórczej,* ***miejsce realizacji*** *wraz z* ***kontekstem lokalnym******Projektu*** *(np. dlaczego właśnie w tym miejscu planowana jest realizacja Rezydencji/Wizyty studyjnej; jak realizacja wpłynie na lokalną społeczność; czy ma ona wpływ na rozwój artystyczny i/lub profesjonalny Rezydentów/Gości),* ***tryb selekcji******Rezydentów/Gości*** *(np. czy będą oni wybierani na drodze otwartego naboru, czy będzie to selekcja kuratorska),* ***zasięg realizacji******Projektu*** *(krajowy, transgraniczny lub międzynarodowy),* ***elementy składowe Projektu****, a także informacja, czy przedstawione we wniosku działania stanowią kontynuację innych aktywności wnioskodawcy, bądź mogą być kontynuowane w przyszłości oraz czy Projekt zakłada działania oparte na współpracy międzysektorowej.* |
| **NAZWA PROJEKTU** |  |
| **□ Rezydencja/cykl rezydencji** | **□ Wizyta studyjna/cykl wizyt studyjnych** |
| **MIEJSCE/A REALIZACJI PROJEKTU** |  |
| **TERMINY REALIZACJI PROJEKTU** |  |
| **TEMAT PROJEKTU WRAZ Z UZASADNIENIEM** (*minimum 1800 znaków; opis może stanowić załącznik do Formularza*) |  |
| **OPIS PROJEKTU** (*minimum 2500 znaków; opis może stanowić załącznik do Formularza*) **WRAZ Z BIOGRAMAMI ZAPROSZONYCH ARTYSTÓW LUB GOŚCI**  |  |
| **OSOBY ZAANGAŻOWANE W REALIZACJĘ PROJEKTU ZE STRONY WNIOSKODAWCY** |  |
| **ZAKŁADANI UCZESTNICY/ODBIORCY PROJEKTU** |  |
| **ZAKŁADANI PARTNERZY/WSPÓŁORGANIZATORZY PROJEKTU** |  |
| **CELE I ZAKŁADANE REZULTATY PROJEKTU** |  |
| **SPOSÓB FINANSOWANIA PROJEKTU ZGODNIE Z § 7 UST. 1 REGULAMINU** |
| **□ Pokrycie kosztów bezpośrednio przez SKW** | **□ Zwrot kosztów pokrytych przez Wnioskodawcę** |
| **Harmonogram Projektu** |
| **DZIAŁANIA** | **TERMINY (OD – DO)** |
| **…** | **…** |
| **Wskaźniki**  |
| **ZAKŁADANA LICZBA UCZESTNIKÓW PROJEKTU (jednostka: sztuka)** |  |
| **LICZBA ZAPROSZONYCH ARTYSTÓW/GOŚCI (jednostka: sztuka)** |  |
| **Budżet Projektu** |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | **Koszt ogółem w PLN****(brutto)** | **W tym za środków SKW****w PLN****(brutto)** | **W tym z wkładu własnego w PLN (brutto)** |
| 1. | **Honoraria i wynagrodzenia za działania związane z merytoryką, produkcją i koordynacją projektu**  |  |  |  |
| a) |  |  |  |  |
| b) |  |  |  |  |
| c) |  |  |  |  |
| 2. | **Koszty organizacyjne i realizacja**  |  |  |  |
| a) |  |  |  |  |
| 3. | **Koszty związane z promocją**  |  |  |  |
| a) |  |  |  |  |
| **SUMA:** |  |  |  |
| Składając niniejszy Formularz Wnioskodawca oświadcza, że spełnia wszystkie warunki udziału w Naborze wskazane w REGULAMINIE POZYSKIWANIA PRZEZ STREFĘ KULTURY WROCŁAW PARTNERÓW DO REALIZACJI REZYDENCJI I WIZYT STUDYJNYCH ORGANIZOWANYCH W RAMACH PROGRAMU AIR WRO – EDYCJA 6 i po jego stronie nie istnieją okoliczności objęte wyłączeniami określonymi w § 2 Regulaminu. |
| **Imię i nazwisko osoby składającej Wniosek** |  |