**Wniosek konkursowy**

**Programu Przestrzenie Sztuki Teatr**

**edycja 2024-2025**

**I INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

1. Pełna nazwa wnioskodawcy:

|  |
| --- |
|  |

2. Osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa instytucji: |  |
| imię: |  | imię: |  |
| nazwisko: |  | nazwisko: |  |
| funkcja: |  | funkcja: |  |
| nr telefonu: |  | nr telefonu: |  |
| adres e-mail: |  | adres e-mail: |  |

3. Osoba odpowiedzialna za przygotowanie wniosku i kontakty z Instytutem Teatralnym im. Zbigniewa Raszewskiego (nr telefonu i adres e-mail):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię: |  | nr telefonu: |  |
| nazwisko: |  |  |  |
| funkcja: |  | adres e-mail: |  |

4. Adres wnioskodawcy do korespondencji (województwo, miejscowość, powiat, gmina, kod pocztowy, ulica, nr telefonu, e-mail, nr NIP i KRS):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| województwo: |  | ulica: |  |
| miejscowość: |  | nr telefonu: |  |
| powiat: |  | NIP: |  |
| gmina: |  | adres e-mail: |  |
| kod pocztowy: |  | KRS:  |  |

5. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

|  |
| --- |
| nazwa banku |
| numer konta: |

**II FORMA ORGANIZACYJNO – PRAWNA**

|  |
| --- |
|  |

**III RODZAJ PODMIOTU**

|  |
| --- |
|  |

**IV DANE WŁAŚCIWEGO REJESTRU**

|  |  |
| --- | --- |
| Organizator instytucji kultury |  |
| Nr księgi rejestrowej instytucji kultury |  |

**V CZY WNIOSKODAWCA JEST ORGANIZACJĄ POŻYTKU PUBLICZNEGO?**

|  |  |
| --- | --- |
| TAK |  |
| NIE |  |

**VI RODZAJ KLASYFIKACJI BUDŻETOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| Rozdział |  |
| Dział |  |

**VII PROGRAM MERYTORYCZNY**

|  |
| --- |
|  |

**VIII WSTĘPNY HARMONOGRAM WYDARZEŃ**

|  |
| --- |
|  |

**IX PLANOWANE EFEKTY REALIZACJI PROGRAMU (MIERNIKI)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Liczba wydarzeń kulturalnych w ramach zadania (dot. poszczególnych wydarzeń takich jak koncerty, spektakle czy wystawy) |  |
| 2 | Liczba działań edukacyjnych i społecznych w ramach zadania, takich jak warsztaty, szkolenia, rezydencje) |  |
| 3 | Liczba odbiorców wydarzeń i podjętych działań (dotyczy wydarzeń wymienionych w punkcie 1 i 2) |  |
| 4 | Liczba sprzedanych biletów/akredytacji |  |
| 5 | Liczba artystów i edukatorów zaangażowanych w realizację zadania |  |
| 6 | Liczba osób (poza artystami i edukatorami) zaangażowanych w realizację zadania | . |
| 7 | Liczba partnerów lub instytucji zaangażowanych w realizacje projektu |  |
| 8 | Liczba wolontariuszy zaangażowanych w realizacje zadania |  |
| 9 | Liczb wydarzeń kulturalnych, edukacyjnych i społecznych zrealizowanych w formule online w ramach zadania  |  |

**X KOSZTORYS (zał. 1)**

**XI OPIS POTRZEB REGIONU W DOSTĘPIE DO SZTUKI TEATRU**

|  |
| --- |
|  |

**XII OPIS POTRZEB LOKALNYCH ŚRODOWISK ARTYSTYCZNYCH**

|  |
| --- |
|  |

**XIII DOTYCHCZASOWE DOŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY I POSIADANE ZASOBY**

1. Opis doświadczenia współpracy z innymi podmiotami z sektora kultury (instytucjami) oraz z przedstawicielami organizacji pozarządowych, władz samorządowych

|  |
| --- |
|  |

1. Opis doświadczenia w zadaniach dofinansowywanych ze źródeł zewnętrznych

|  |
| --- |
|  |

1. Zasoby

|  |
| --- |
|  |

**XIV OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu programu oraz że informacje podane przeze mnie we wniosku są prawdziwe.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| /miejscowość, data/  | /podpisy wraz z pieczęciami imiennymi/ |

 **UWAGA! W przypadku stwierdzenia, że we wniosku podano nieprawdziwe informacje, Instytut Teatralny zastrzega sobie prawo do odrzucenia wniosku lub do anulowania podjętej decyzji o wsparciu finansowym.**