

JR10-ŠTIPENDIJE-2024: AVDIOVIZUALNO PODROČJE

Prijavitelj

Naziv prijavitelja: _____

Davčna številka: _____ Davčni zavezanec: _____

Matična številka: _____

Naslov: _____ Hišna št.: _____

Pošta: _____ Poštna št.: _____

Spletna stran: _____

Naslov za vročanje

Naslov: _____ Hišna št.: _____

Poštna št.: _____ Pošta: _____

Podatki o TRR računu

Transakcijski račun: _____

Naziv banke in ekspozitura: _____

Naslov banke (ulica, kraj): _____

Odgovorna oseba

Ime: _____ Priimek: _____ Funkcija: _____

Kontaktna oseba

Ime: _____ Priimek: _____ Funkcija: _____

Telefon: _____ Mobilni telefon: _____

E-pošta: _____

SPLOŠNI PODATKI - Avdiovizualno področje

Prijavljam se kot

- Vrhunski avtor
 Mladi avtor (v času do izteka razpisa še nisem dopolnil/-a 35 let)
 Potovalna štipendija

Kratka biografija z referencami avtorja na avdiovizualnem področju

(največ 1000 znakov)

Seznam prejetih štipendij v obdobju 2019-2024

Zap. št.	Podeljevalec	Vrsta štipendije	Leto
1.			

Filmografija

Zap. št.	Naslov avtorskega prispevka	Leto produkcije	Naziv distributerja	Prikazovanje na festivalih (naziv festivala, sekcije ter leto prikazovanja)
1.				

Seznam domačih in tujih nagrad ter nominacij za nagrade in drugih priznanj na avdiovizualnem področju

Zap. št.	Naziv nagrade oz. nominacije ter podeljevalec	Leto
1.		

Kratka predstavitev načrtovane porabe dodeljene štipendije

(največ 1000 znakov)

BRANCA - NE IZPOLNJUJ!

Priloge - Avdiovizualno področje

OBVEZNE PRILOGE

- dokazila o nagradah, prikazovanjih na festivalih ali distribuciji filma;
- kopije recenzij in drugih v medijih objavljenih ocen dela prijavitelja.

Zahtevane priloge naložite spodaj in jih tudi priložite k natisnjeni vlogi.

Priloge

Datoteke

OPREZ! OBRATNA STRAN - NE IZPOLNJUJ!

Izjave - Avdiovizualno področje

IZJAVE PRIJAVITELJA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV ZA SODELOVANJE NA JAVNEM RAZPISU ZA IZBOR PREJEMNIKOV DELOVNIH ŠTIPENDIJ ZA USTVARJALNOST IZ NASLOVA KNJIŽNIČNEGA NADOMESTILAS V LETU 2024, AVDIOVIZUALNO PODROČJE

Izjavljam:

- da izpolnjujem vse splošne in posebne pogoje na avdiovizualnem področju razpisa JR10-ŠTIPENDIJE-2024;
- da sem proučil/-a dokumentacijo javnega razpisa JR10-ŠTIPENDIJE-2024 in jo v celoti sprejemam.

Datum:

Podpis:

OPREČ OBRANCA - NE IZPOLNJUJ!