



I. Podstawowe informacje o projekcie

Imię i nazwisko wnioskodawcy				
Tytuł projektu				
Data realizacji projektu				
PLANOWANE DATY WYDARZEŃ I MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU				
Lp.	Nazwa wydarzenia	Data	Miejscowość	Kraj
Partnerzy projektu				
SKRÓCONY BUDŻET PROJEKTU				
Kategorie kosztów kwalifikowanych		ze środków NIMI	środki NIMI jako % całkowitej	
Opłaty za udział w warsztatach, szkoleniach, konferencjach, opłaty za korzystanie z bibliotek i mediów				
Koszty przejazdów osób: koszty przejazdu Wnioskodawcy; koszty przejazdu asystenta/tki Wnioskodawcy - osoby z niepełnoosobowością				
Koszty noclegów, koszty podróży Wnioskodawcy; koszty podróży asystenta/tki Wnioskodawcy - osoby z niepełnoosobowością				
SUMA:				

II. Informacje o projekcie

Typ wydarzenia	
-----------------------	--

III. Szczegółowy opis projektu

Krótką charakterystyką projektu

Koncepcja merytoryczna projektu (Charakterystyka projektu uwzględniająca cele Programu, ze szczególnym uwzględnieniem planowanych założeń i celów Projektu dla Wnioskodawcy)
Uzasadnienie wyboru Partnerów



IV. Kalkulacja kosztów

SZCZEGÓŁOWA KALKULACJA BUDŻETU PROJEKTU					
Lp.	Opis kosztu	Sposób kalkulacji	Koszt całkowity (w pełnych złotych brutto)	Koszty z podziałem na źródła finansowania (w pełnych złotych brutto)	
				Wnioskowane dofinansowanie NIMiT	Z innych źródeł
KOSZTY PROJEKTU					
1.	Opłaty za udział w warsztatach, szkoleniach, konferencjach, opłaty za korzystanie z bibliotek i mediatek				
2.	Koszty przejazdów osób: koszty przejazdu Wnioskodawcy; koszty przejazdu asystenta/tki Wnioskodawcy - osoby z niepełnosprawnością				
3.	Koszty noclegów: koszty noclegów Wnioskodawcy; koszty noclegu asystenta/tki Wnioskodawcy - osoby z niepełnosprawnością				
INNE KOSZTY (TĘTE NIE SĄ FINANSOWANE ZE ŚRODKÓW NIMIiT)				NIE DOTYCZY	
SUMA OGÓŁEM:					

V. Wnioskodawca

DANE WNIOSKODAWCY		
Imię i nazwisko wnioskodawcy		
Numer telefonu		
Adres e-mail		
Strona internetowa (opcjonalnie)		
Nr rachunku bankowego		
Adres	Zamieszkania	Korespondencyjny
Ulica		
Nr domu		
Nr lokalu		
Kod pocztowy		



Miejscowość		
-------------	--	--

Krótką charakterystyką działalności Wnioskodawcy

VI. Partnerzy

INFORMACJA O ZAGRANICZNEJ INSTYTUCJI PRZYJMĄCEJ	
Nazwa	
Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Strona internetowa	
Główne obszary działania	
Osoba kontaktowa	
Imię	
Nazwisko	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Wkład instytucji przyjmującej	

VII. Oświadczenia

Wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Wnioskodawca oświadcza, że został poinformowany, iż w związku z realizacją konkursu „Wspieranie aktywności międzynarodowej edycja I/2024” Administratorem jego danych jest Narodowy Instytut Muzyki i Tańca z siedzibą w Warszawie przy ul. Tamka 3, 00-349 Warszawa, oraz oświadcza, że zapoznał się z informacją o zakresie przetwarzania jego danych, umieszczoną na stronie nimit.pl.

Załączniki:

1. Potwierdzenie chęci współpracy między Wnioskodawcą a Partnerem/Partnerami przy realizacji projektu (listy intencyjne, umowy, porozumienia – dokumentu w formie elektronicznej) *(złożony elektronicznie)*.
2. CV lub biogram Wnioskodawcy *(złożony elektronicznie)*