

# ZAMÓWIENIA CHOREOGRAFICZNE EDYCJA 2025 Formularz Wniosku w Naborze do Programu

Termin naboru: 1-31 marca 2025 roku

Do 31 marca 2025 roku, do godziny 11:59:50 można składać wnioski do programu Zamówienia Choreograficzne edycja 2025, w ramach którego dofinansowywane będą Projekty zarówno uznanych Choreografów polskich i zagranicznych, jak i młodych polskich Choreografów we współpracy z polskimi artyst(k)ami tańca

\* Wymagane

## PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE

Priorytet

Tytuł Projektu

Okres realizacji Projektu (od rozpoczęcie do całkowitego zakończenia)

Planowany harmonogram realizacji Projektu

### 1. Priorytet \*

1

2

### 2. Tytuł Projektu \*

### 3. Rozpoczęcie realizacji Projektu \*

4. **Całkowite zakończenie realizacji Projektu (z uwzględnienie przygotowania i złożenia sprawozdania końcowego) \***

5. **Data pierwszej premiery spektaklu \***

6. **Data drugiej premiery spektaklu (jeśli dotyczy)**

7. **Miejsce pierwsze premiery spektaklu \***

8. **Miejsce drugiej premiery spektaklu (jeśli dotyczy)**

## SZCZEGÓŁOWY OPIS PROJEKTU

### Opis spektaklu

Adekwatność założeń do celów według wybranego Priorytetu,

Spójność i wartość artystyczna (zastosowanie elementów dzieła scenicznego z uzasadnieniem)

Wskaźniki: planowana liczba twórców, wykonawców, realizatorów

Charakterystyka zespołu wykonawczego

### 9. Opis spektaklu

\*

Wprowadź maksymalnie następującą liczbę znaków: 4000

### 10. Adekwatność założeń do celów według wybranego Priorytetu

\*

Wprowadź maksymalnie następującą liczbę znaków: 4000

### 11. Spójność i wartość artystyczna

\*

Zastosowanie elementów dzieła scenicznego z uzasadnieniem: koncepcja, choreografia (język ruchu, kompozycja), scenografia, kostiumy, oprawa muzyczna/dźwiękowa

Wprowadź maksymalnie następującą liczbę znaków: 4000

### 12. Planowana liczba zaangażowanych osób tworzących spektakl - Choreograf(owie) \*

Wprowadź liczbę całkowitą

### 13. Planowana liczba zaangażowanych pozostałych osób tworzących spektakl - asystenci(-tki), scenarzyści(-tki), dramaturgowie(-rżki), kompozytorzy(-rki), scenografowie(-fki), kostiumograf(-fki), autorzy(-rki) projekcji \*

Wprowadź liczbę całkowitą

### 14. Planowana liczba zaangażowanych osób wykonujących spektakl - tancerze(-rki), muzycy(-czki) \*

Wprowadź liczbę całkowitą

15. **Planowana liczba zaangażowanych osób realizujących spektakl - reżyser(ka) oświetlenia, realizator(ka) dźwięku \***

Wprowadź liczbę całkowitą

16. **Charakterystyka zespołu wykonawczego**

\*

Wprowadź maksymalnie następującą liczbę znaków: 4000

## INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

Nazwa Wnioskodawcy

Status prawny Wnioskodawcy

Strona internetowa Wnioskodawcy

Numer rachunku bankowego Wnioskodawcy

Adres siedziby Wnioskodawcy

Adres korespondencyjny Wnioskodawcy

Osoba do bieżącego kontaktu upoważniona do udzielania informacji o Projekcie ze strony Wnioskodawcy

Krótką charakterystyka działalności Wnioskodawcy

17. **Nazwa Wnioskodawcy \***

18. **Status prawny Wnioskodawcy \***

19. **Strona internetowa Wnioskodawcy \***

Wprowadź adres URL

20. **Adres mailowy Wnioskodawcy \***

Wprowadź adres e-mail

21. **Numer rachunku bankowego Wnioskodawcy \***

Wartość musi być liczbą

22. **Adres siedziby Wnioskodawcy \***

23. **Adres korespondencyjny Wnioskodawcy \***

24. **Osoba do bieżącego kontaktu upoważniona do udzielania informacji o Projekcie ze strony Wnioskodawcy \***

Imię i nazwisko, adres mailowy, numer telefonu

25. **Krótką charakterystyką działalności Wnioskodawcy \***

Doświadczenie krajowe i/lub zagraniczne, osiągnięcia, nagrody, inne

Wprowadź maksymalnie następującą liczbę znaków: 4000

## **PARTNER OBOWIĄZKOWY - CHOREOGRAF(OWIE)**

Dane Partnera(-ów) Obowiązkowego(-ych)

Uzasadnienie wyboru Partnera(-ów) Obowiązkowego(-ych)

26. **Imię i nazwisko Choreografa / Imiona i nazwiska Choreografów \***

27. **Nazwa podmioty reprezentującego Choreografa(-ów) jeśli dotyczy**

28. **Uzasadnienie wyboru Partnera \***

Doświadczenie/dorobek artystyczny, osiągnięcia, nagrody, uznanie krytyków/potencjał artystyczny, inne

Wprowadź maksymalnie następującą liczbę znaków: 4000

## **PARTNER(-ZY) OPCJONALNY(-I)**

Nazwa Partnera(-ów) Opcjonalnego(-ych)

Strona(-y) internetowa(-e) Partnera(-ów) Opcjonalnego(-ych)

Główne obszary działania Partnera(-ów) Opcjonalnego(-ych)

Uzasadnienie wyboru Partnera(-ów) Opcjonalnego(-ych)

29. **Nazwa Partnera(-ów) Opcjonalnego(-ych) i jego/ich status prawny \***

30. **Strona(-y) internetowa(-e) Partnera(-ów) Opcjonalnego(-ych) \***

31. **Główne obszary działania Partnera(-ów) Opcjonalnego(-ych) \***

Wprowadź maksymalnie następującą liczbę znaków: 4000

32. **Uzasadnienie wyboru Partnera(-ów) Opcjonalnego(-ych)**

\*

Wprowadź maksymalnie następującą liczbę znaków: 4000



## KALKULACJA KOSZTÓW

Kwota wnioskowanego Dofinansowania  
Wkład niefinansowy Wnioskodawcy i Partnera(ów)

### 33. Kwota wnioskowanego Dofinansowania \*

Wartość musi być liczbą

### 34. Wkład niefinansowy Wnioskodawcy i Partnera(-ów) w realizację Projektu \*

Wprowadź maksymalnie następującą liczbę znaków: 4000

## DALSZA EKSPLOATACJA I DYSTRYBUCJA

35. **Planowana eksploatacja spektaklu po okresie realizacji projektu (planowana dystrybucja spektaklu w ramach stałego repertuaru zespołu wykonawczego, w przeglądach, festiwalach, konkursach, pokazach wyjazdowych) \***

Wprowadź maksymalnie następującą liczbę znaków: 4000

## SPÓJNOŚĆ I CELOWOŚĆ PLANOWANYCH DZIAŁAŃ PROMOCYJNYCH

36. **Opis planowanych działań promocyjnych z wykorzystaniem kanałów komunikacyjnych oraz działań promocyjnych uwzględniających specyfikę artystyczną projektu i docelową grupę odbiorców (media i kanały komunikacji najlepsze w dotarciu do docelowej grupy odbiorców), a także opis dostosowania działań promocyjnych i formy komunikatów w celu zapewnienia dostępności osobom z różnymi potrzebami, o których mowa w art. 2 pkt 3 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, w tym osobom z niepełnosprawnościami \***

Wprowadź maksymalnie następującą liczbę znaków: 4000

## DOSTĘPNOŚĆ PROJEKTU

### 37. Dostępność podczas realizacji Projektu produkcji spektaklu, spektaklu i wydarzeń edukacyjnych towarzyszących premierze dla osób z różnymi potrzebami i możliwościami oraz ich udział w Projekcie \*

Elementy dotyczące dostępności dla osób:

- z różnymi możliwościami fizycznymi i motorycznymi – dostępność architektoniczna;
- z różnymi możliwościami intelektualnymi i poznawczymi – test łatwy, przewodnik wydarzenia;
- z różnymi możliwościami wzroku – audiodeskrypcja, *touchtour*;
- g/Głuchych – tłumaczenie na PJM;
- słabosłyszących – pętla indukcyjna, napisy;
- neuroróżnorodnych – działania minimalizujące intensywność odbieranych bodźców

Wprowadź maksymalnie następującą liczbę znaków: 4000

## INFORMACJA DOTYCZĄCA POMOCY PUBLICZNEJ

Charakter gospodarczy działalności Wnioskodawcy

38. **Czy wnioskodawca prowadzi działalność polegającą na oferowaniu na rynku towarów lub usług? \***

Należy zaznaczyć TAK w przypadku jeśli wnioskodawca w ramach prowadzonej działalności realizuje wydarzenia kulturalne (spektakle, koncerty, wystawy, projekcje filmowe itd.), działania edukacyjne (warsztaty, kursy, szkolenia itd.), prowadzi działalność wydawniczą i/lub oferuje usługi wydawnicze, oferuje usługi reklamowe, oferuje usługi z zakresu wynajmu wyposażenia i nieruchomości i/lub usług hotelarskie i gastronomiczne, oferuje inne towary lub usługi. Można zaznaczyć NIE wyłącznie po wykluczeniu wszystkich zakresów działalności określonych wyżej

TAK

NIE

39. **Czy zadanie, którego dotyczy dofinansowanie wiąże się z oferowaniem na rynku towarów lub usług? \***

Należy zaznaczyć TAK w przypadku jeśli w ramach zadania i/lub w efekcie realizacji zadania będą realizowane wydarzenia kulturalne (spektakle, koncerty, wystawy, projekcje filmowe itd.), działania edukacyjne (warsztaty, kursy, szkolenia itd.), działania wydawnicze, usługi reklamowe, będą oferowane usługi z zakresu wynajmu wyposażenia i nieruchomości i/lub usługi hotelarskie i gastronomiczne, będą oferowane inne towary lub usługi. Można zaznaczyć NIE wyłącznie po wykluczeniu wszystkich zakresów działalności określonych wyżej.

TAK

NIE

40. **Czy wnioskodawca planuje uzyskanie przychodu z tytułu realizacji zadania i/lub z wykorzystaniem efektów realizacji zadania, w trakcie realizacji lub po zakończeniu realizacji zadania? \***

Można zaznaczyć NIE wyłącznie po wykluczeniu wszelkich możliwości uzyskania przychodów z tytułu realizacji zadania lub z wykorzystaniem efektów realizacji zadania – również po zakończeniu realizacji zadania.

TAK

NIE

41. **Czy zadanie ma charakter czysto społeczny, edukacyjny lub kulturalny, a jego efekty będą otwarte dla ogółu społeczeństwa bezpłatnie w trakcie jego realizacji oraz po jego zakończeniu? \***

Można zaznaczyć TAK wyłącznie w przypadku zaznaczenia odpowiedzi NIE w punkcie wyżej.

TAK

NIE

42. **Czy w przypadku prowadzenia innej działalności gospodarczej, wnioskodawca zapewni rozdzielną finansowo-księgową z działalnością będącą przedmiotem dofinansowania?**

\*

Beneficjent jest zobowiązany do stosowania przepisów ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, prowadzenia wyodrębnionej dokumentacji finansowo-księgowej zadania, a w szczególności prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej środków finansowych Ministra oraz wydatków dokonywanych z tych środków.

TAK

NIE

## OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

43. **W ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych Wnioskodawca otrzymał pomoc de minimis. \***

TAK

NIE

44. **Wnioskodawca zaleca z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych. \***

TAK

NIE

45. **Wnioskodawca zalega z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne. \***

TAK

NIE

46. **Wnioskodawca jest płatnikiem podatku od towarów i usług. \***

TAK

NIE

47. **Dane zawarte w części INFORMACJE O WNIOSKODAWCY niniejszej Wniosku są zgodne z właściwą ewidencją rejestrową dotyczącą Wnioskodawcy. \***

TAK

NIE

48. **Wszystkie informacje podane we Wniosku oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. \***

TAK

NIE

49. Wnioskodawca oświadcza, że został poinformowany, iż w związku z realizacją Programu Zamówienia Choreograficzne edycja 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 <https://nimit.pl/odo/> i uzyskał wszystkie wymagane prawem zgody na udostępnienie Administratorowi danych osób wymienionych we Wniosku. \*

TAK

NIE



## ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

**1. Kopia aktualnego dokumentu rejestrowego Wnioskodawcy - Proszę opisać plik w kolejności: nazwa Wnioskodawcy, nazwa projektu - Dokument rejestrowy**

**2. List(y) intencyjny(-e):**

**a) z Partnerem(-ami) Obowiązkowym(i) - Proszę opisać plik w kolejności: nazwa Wnioskodawcy, nazwa projektu, Partner Obowiązkowy - imię i nazwisko choreografa(-fki).**

Prosimy o załączenie skanów obustronnie podpisanego listu intencyjnego potwierdzającego gotowość do współpracy Wnioskodawcy z Partnerem Obowiązkowym. Jeśli Projekt zakłada współpracę z więcej niż jednym Partnerem Obowiązkowym to z każdym z Partnerów Obowiązkowych powinien być zawarty oddzielny list intencyjny.

**b) z Partnerem(-ami) Opcjonalnym(i) - Proszę opisać plik w kolejności: nazwa Wnioskodawcy, nazwa projektu, Partner Opcjonalny - nazwa podmiotu.**

Prosimy o załączenie skanów obustronnie podpisanego listu intencyjnego potwierdzającego gotowość do współpracy Wnioskodawcy z Partnerem Opcjonalnym. Jeśli Projekt zakłada współpracę z więcej niż jednym Partnerem Opcjonalnym to z każdym z Partnerów Opcjonalnych powinien być zawarty oddzielny list intencyjny.

**4. Szczegółowa kalkulacja kosztów - Proszę opisać plik w kolejności: nazwa Wnioskodawcy, nazwa projektu, Kosztorys. Dopuszczalny jest TYLKO szablon kalkulacji kosztów w formacie Excel dostępny do pobrania ze strony [www.nimit.pl](http://www.nimit.pl)**

**Link do przesłania załączników do Wniosku: <https://tiny.pl/w6zqxbg5>**

---

Ta zawartość nie została stworzona ani zatwierdzona przez firmę Microsoft. Podane przez Ciebie informacje zostaną przesłane właścicielowi formularza.

 Microsoft Forms