

Umsókn um styrk – Menningarsjóður Bjargar Símonardóttur

1. Upplýsingar um umsækjanda

Nafn umsækjanda

Kennitala

Heimilisfang

Sími

Netfang

2. Upplýsingar um verkefnið

Heiti verkefnis

Tegund verkefnis (haka við): Sjónvarpsefni / Kvikmynd / Leikhús / Fræðsluefni / Menningarefni á íslensku táknumáli / Annað

Stutt lýsing verkefnis:

3. Framkvæmd verkefnis

Hvernig verður íslenskt táknumál notað í verkefninu?

Áætlaður upphafstími verkefnis

Áætlaður lokatími verkefnis

4. Fjárhagsáætlun

Heildarkostnaður verkefnis (kr.)

Upphæð sem sótt er um úr sjóðnum (kr.)

Kostnaðarliður	Upphæð (kr.)

5. Aðrir styrkir

Hefur verið sótt um aðra styrki vegna verkefnisins? Já / Nei

Ef já, hvaða styrki:

6. Fylgiskjöl

Með umsókn skulu fylgja: lýsing verkefnis, tímaáætlun, kostnaðaráætlun og upplýsingar um aðstandendur.

7. Yfirlýsing umsækjanda

Ég staðfesti að upplýsingarnar í þessari umsókn eru réttar.

Dagsetning

Undirskrift umsækjanda

Umsóknarfrestir: 1. apríl og 1. október.

Umsóknir sendist á: deaf@deaf.is eða Félag heyrnarlausra, Þverholti 14, 105 Reykjavík.