

Umsókn um framlag frá Kvikmyndamiðstöð Íslands

Umsækjandi (fyrirtæki): _____ Kennitala: _____

Heimilisfang: _____

Sími: _____ GSM: _____ Fax: _____ Netfang: _____

Nafn verks: _____

Leikin kvikmynd í fullri lengd Heimildarmynd Leikið sjónvarpsefni Stuttmynd

Sótt er um framlag til:

Handrits Þróunar Framleiðslu Eftirvinnslu Kynningar

Áætluð lengd: _____ Áætlaður kostnaður: _____

Sótt er um kr.: _____

Uptökutækni: _____

Höf. handrits: _____

Leikstjóri: _____

Framleiðandi: _____

Aðrir: _____

Hefur verið áður hlotið styrk úr kvikmyndasjóði / Kvikmyndamiðstöð? Já Nei

Ef Já tilgreinið nánar: _____

Undirritaður ábyrgist að vera eigandi allra nauðsynlegra réttinda vegna verksins. Styrkir eru veittir í samræmi við reglugerð um kvikmyndasjóð nr. 229 / 2003 ásamt síðari breytingum sem umsækjandi hefur kynnt sér.

Dagsetning: _____

Undirskrift _____