|  |
| --- |
| **ANSØGNINGSSKEMA Sagsnr.:** \_\_\_\_\_\_  til SCENOGRAFERNES RETTIGHEDSFOND v/Styrelsen  Kongens Nytorv 21 B, 3.  1050 København K  Tlf.: 33 14 33 55 |

|  |
| --- |
| **Ansøgerens navn(e):**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Fuldstændig adresse:** (Hvortil svar skal sendes)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Telefonnr.:**  **CPR-nr.:** |

|  |
| --- |
| **FORMÅL (evt. titel):** (Vedlæg nærmere beskrivelse, inklusiv budget, på maks. 5 sider)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Samlet ansøgningsbeløb:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Tid og sted for projektets/kursets gennemførelse:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Har du/I tidligere modtaget støtte fra forvaltningen, inden for de sidste 5 år? | | | |
| NEJ | JA | Tidspunkt: | Beløb: |
| Ansøges samtidig om støtte fra andre? NEJ | | | JA |
| Hvis ja, hvorfra: | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| Oplysningerne er givet af:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Underskrift dato |