

**Wniosek o sfinansowanie/dofinansowanie projektu wydawniczego**

**PŁYTA CD**

Wypełniony wniosek należy przesłać na adres: wydawnictwo@amuz.lodz.pl oraz złożyć wydrukowany i podpisany egzemplarz w Dziale Wydawnictw (w Pałacu AM, ul. Gdańska 32, pok. 84) lub w skrzynce odbiorczej Działu Wydawnictw na portierni Pałacu AM.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** (Wydział/ Instytut/ Katedra) |  | | |
| **Kierownik projektu/wnioskodawca**  (stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko) |  | | |
| **Dane kontaktowe** (adres e-mail, nr telefonu) |  | | |
| **Tytuł płyty** |  | | |
| **Zakres prac** (zaznaczyć X w odpowiednich polach) | Kompletny proces produkcyjny | |  |
| Etap I (nagranie materiału audio) | |  |
| Etap II (poligrafia i wydanie) | |  |
| Inny zakres prac (szczegóły w kosztorysie) | |  |
| **Repertuar**  (imię i nazwisko kompozytora, tytuły utworów/części, czas trwania)  UWAGA: proszę oznaczyć premiery fonograficzne |  | | |
| **Wykonawcy**  (imię i nazwisko, nazwa instrumentu/głosu, dyrygent, nazwa zespołu itd.) |  | | |
| **Opis projektu i uzasadnienie** |  | | |
| **Reżyser/reżyserzy dźwięku** |  | | |
| **Planowany termin nagrania** |  | | |
| **Planowany termin zakończenia montażu** |  | | |
| **Planowany termin wydania płyty** |  | | |
| **Preliminarz kosztów** (w przypadku płyty wydawanej nakładem AM w Łodzi; należy wypełnić tylko pola dotyczące danego projektu, w pozostałych wpisać: nie dotyczy) | Koszt wynajęcia studia nagrań/sali | |  |
| Nagranie, montaż i mastering | |  |
| Strojenie instrumentów | |  |
| Honoraria wykonawców | |  |
| Koszt licencji materiałów nutowych do nagrania | |  |
| Inne opłaty licencyjne (tekst, zdjęcia itp.) | |  |
| ZAiKS | |  |
| Nota programowa | |  |
| Redakcja językowa | |  |
| Tłumaczenie tekstów | |  |
| Projekt graficzny i skład | |  |
| Zdjęcia | |  |
| Tłoczenie i druk | |  |
| Materiały informacyjne/patronaty | |  |
| Inne koszty | |  |
| **Preliminarz kosztów** (w przypadku płyty produkowanej przez zewnętrznego wydawcę) | Koszt umowy z wydawcą zewnętrznym |  | |
| Inne koszty rozliczane z AM w Łodzi |  | |
| **Łączny koszt finansowania** |  | | |
| **Data i podpis kierownika projektu/wnioskodawcy** |  | | |
| **Data i podpis kierownika jednostki (wydziału/instytutu/katedry)** |  | | |