### **תעודה**

שדות חובה מסומנים בכוכבית אדומה \*

**הצהרה\***

הנני מאשר/ת שקראתי והסכמתי לנהלים אני הח"מ מצהיר בזאת שכל הפרטים שמסרתי במסמך זה ובנספחים המצ"ב נכונים. כמו כן, אני מעניק בזה אופציה לקרן מקור לסרטי קולנוע וטלוויזיה ע"ר להשתתפות בסיוע כספי למיזם נשוא בקשה זאת, בהיקף שיקבע לפי שיקול דעת הקרן. תקופת האופציה היא החל ממועד הגשת בקשה זאת ועד למועד החלטת הנהלת הקרן לגבי בקשה זאת שתימסר לי בכתב.

**שם הסרט:\***

# **הוסף קובץ קדימון:**

**ללא שם חברת הפקה/יוצרים (בעברית או באנגלית).**

**דרישות קבצים:** קבצים ברזולוציה 720P בפורמט mp4/H.264. **עד 65 MB**.

**שם המגיש/ה:\***

**תפקיד בהפקה:\***

**טלפון:\***

**דואר אלקטרוני:\***

**סוגה:\***

עלילתי קצר

אנימציה

**תקציר:\***

עד 50 מילים (מיועד לפרסומי הקרן)

**היקף המיזם המתוכנן (אורך/מספר פרקים):**

תיעודי קצר: 15-30 דקות  
תיעודי ארוך: 45 דקות+  
סדרה תיעודית: 30 דקות+ לפרק

**בקשה לתמיכה ב:\***

פיתוח

הפקה

השלמת הפקה

**תקציב(לא חובה בפיתוח): \* יש לצרף תקציב PDF באופן אנונימי בלבד (ללא שמות, קרדיטים)**

**האם זהו סרט ביכורים:\***

כן

לא

**הבקשה מוגשת לקרן:\***

פעם ראשונה

פעה שנייה (תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_)

פעם שלישית (תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**שותפים במימון הפיתוח או ההפקה:**

עד 50 מילים

**קהל היעד:\***

ילדים ונוער

כללי

**שם תסריטאי/ת:\***

**טלפון תסריטאי/ת:\***

**מייל תסריטאי/ת:\***

**שם במאי/ת:\***

**טלפון במאי/ת:\***

**מייל במאי/ת:\***

**שם מפיק/ה:\***

**טלפון מפיק/ה:\***

**מייל מפיק/ה:\***

**האם הבקשה הוגשה או תוגש בעתיד לקרן אחרת (לפני קבלת ההחלטה לגביה בקרן מקור):\***

כן

לא

**תקציר מורחב:\***

עד 500 מילים

**הצהרת כוונות:\***

עד 500 מילים

**טריטמנט ו/או דמויות:\***

עד 1250 מילים

**מספר עמודי תסריט:**

**שפה קולנועית:\***

עד 500 מילים

**תמונות:**

עד 8 תמונות.

**קו"ח במאי/ת:\***

עד 500 מילים

**קישור לעבודות קודמות:**

**קו"ח תסריטאי/ת:\***

עד 500 מילים

**קו"ח מפיק/ה:\***

עד 500 מילים

**קישור לעבודות קודמות:**

**סיסמה לעבודות קודמות:**

לתשומת לבכם/ן, עם סיום קליטת ההגשה באופן תקין ומלא במערכת יישלח מייל למגיש/ה עם אישור והעתק של ההגשה.