

תאריך: _____

הנדון: מתן שירותי יעוץ והערכת מיזמים

תחום סרטי תעודה ותחום סרטים קצרים

שלום רב,

1. כמוסכם בינינו את/ה תבצע/י ייעוץ והערכת מיזמים עבור הקרן (לקטורה) אשר יכללו:
 - * קריאה, צפייה, מיון ודירוג ההגשות.
 - * כתיבת חוות דעת מלאות ומפורטות (200 – 250 מילה) המצביעות על החולשות והחזקות של ההצעה באופן בונה כדי שהמגישה/ה יוכלו להפיק מכך לקחים לשיפור ושדרוג ההצעה בשפה ברורה ומכבדת.
 - * טופס חוות דעת נמצא בתוך המערכת הממוחשבת של הקרן.
 - * יש לסיים את כל חוות הדעת עד למועד ישיבת הלקטורה.
2. עבור ביצוע השרות תשלם הקרן כלהלן:

| | |
|-----|--|
| XXX | קריאה והערכה של טופס ההגשה הכולל: תקציר, טריטמנט ו/או תסריט + פרומו ו/או חומרים מצולמים, הצהרת כוונות, שפה קולנועית, תחקיר והערות. |
| XXX | קריאה והערכה של טופס ההגשה וצפייה בגרסת עריכה של סרט באורך של 30 - 90 דקות. |
| XXX | השתתפות בישיבה |

3. התשלום יהיה בהתאם לחוק ולתקנות מס הכנסה וכנגד חשבונית / אישור ניכוי מס במקור והצגת פירוט פעולות.

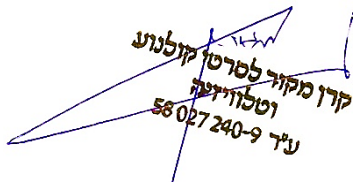
4. למען הסר ספק מובהר בזאת:

- א. אין במתן השרות משום יצירת יחסי עובד מעביד בינך לבין הקרן.
- ב. לקרן הזכות להפסיק את מתן השירות לפי שיקול דעתה בכל עת, ובלא התראה מראש.
- ג. החלטות היועצים המתקבלות בנפרד או במסגרת דיונים משותפים הן בגדר המלצות בלבד הטעונות אישור הנהלת הקרן ולהנהלה הסמכות לקבלן במלואן או בחלקן, לדחותן או לסייגן בדרך כלשהי.

הנך מתחייב/ת בזאת לחתום על "הצהרה בדבר שמירה והגנה על סודיות ומניעת ניגוד עניינים" ולהודיע מראש למנכ"ל הקרן בכל מקרה של ניגוד עניינים לגבי מיזם כלשהו ולשמור על סודיות מוחלטת בנוגע להצעות הנקראות, הדיונים וההחלטות בכל הנוגע למילוי תפקידך .

| | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ● כל מיזם יקרא ע"י שני לקטורים בשלב הסינון הראשוני. ● קריאת המיזם וכתיבת חוות הדעת מתבצעים על גבי טופס חוות דעת המתאים להגשה (פיתוח, הפקה, השלמת הפקה) בתוך המערכת הממוחשבת של הקרן. ● העברת המלצת הלקטור/ית ע"פ הפירוט הבא: הפקה: XXX פיתוח: XXX השלמת הפקה: XXX | תאריך _____ עד _____ תאריך _____ |
| <ul style="list-style-type: none"> ● ישיבה של כ 3 שעות יחד עם המנהל האמנותי של הקרן. במשרדי הקרן או בזום. דיון ודירוג המיזמים שנבחרו ע"י הלקטורים. ● מעדכנת בהמשך לגבי המועד של כל קבוצת לקטורים. | ישיבת לקטורה: תאריך _____ |

בכבוד רב,



קרן מקור לסרטי קולנוע
 וטלוויזיה
 ע"ר 9-240 027 58

עמית גורן, מנכ"ל ומנהל אמנותי

אני מסכים/מסכימה לכל האמור לעיל

שם: _____ חתימה: _____ תאריך: _____