

# ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

## στα χρηματοδοτικά προγράμματα της Συμβουλευτικής Επιτροπής Κινηματογράφου

(Να συμπληρωθεί με βάση τον Κανονισμό Χρηματοδοτικών Προγραμμάτων 2019-2023 για ενίσχυση Κινηματογραφικών ταινιών και να κατατεθεί με όλο το επισυναπτόμενο υλικό σε 4 τυπωμένα αντίγραφα. Επιπλέον να 1 ενιαίο PDF αντίγραφο με αριθμημένες σελίδες να αποσταλεί στο email: [cypruscinema.gov@cytanet.com.cy](mailto:cypruscinema.gov@cytanet.com.cy))

### Τίτλος του προτεινόμενου έργου

### Χρηματοδοτικό Πρόγραμμα στο οποίο υποβάλλεται

(Με λευκό οι κατηγορίες που ισχύουν)

#### Σημειώσεις:

- Όλες οι Προτάσεις θα πρέπει να κατατίθενται από Γραφείο Παραγωγής. Εξαιρούνται οι προτάσεις που αφορούν στη συγγραφή σεναρίου ταινίας Μικρού μήκους μέχρι 15 λεπτά και η πρώτη ταινία μικρού μήκους (παραγωγή).
- Οι αιτήσεις για ταινίες Μεγάλου Μήκους Χαμηλού και Υψηλού προϋπολογισμού υποβάλλονται στην Κατηγορία Ανάπτυξης Παραγωγής με ταυτόχρονο αίτημα για συμμετοχή στην Παραγωγή της ταινίας.

	Πρώτη ταινία Μικρού Μήκους Έως 15 λεπτά (Μυθοπλασία, Κιν. Σχέδιο)	Ταινία Μικρού Μήκους Έως 15 λεπτά (Μυθοπλασία, Κιν. Σχέδιο)	Ταινία Μικρού Μήκους Έως 25 λεπτά (Μυθοπλασία, Κιν. Σχέδιο,	Ντοκιμαντέρ Μικρής Διάρκειας Έως 40 λεπτά	Ντοκιμαντέρ Μεσαίας Διάρκειας Έως 60 λεπτά	Ντοκιμαντέρ Μεγάλης Διάρκειας Έως 90 λεπτά	Ταινία Κινουμένων Σχεδίων 60 έως 90 λεπτά	Μεγάλου Μήκους Χαμηλού Προϋπ/μού	Μεγάλου Μήκους Υψηλού Προϋπ/μού
Συγγραφή Σεναρίου									
Ανάπτυξη Παραγωγής									
Παραγωγή									
Μειοψηφική									
Μικρο-προυπολογισμού									

Σημειώσεις:.....

### Στοιχεία Εταιρείας Παραγωγής

Επωνυμία	Διεύθυνση	Τηλέφωνο	Κινητό	Φαξ
Αρ. Εγγραφής	Αρ. Φορολογικής Ταυτ.	Αρ. ΦΠΑ	e- mail	

### Στοιχεία των Κύριων Συντελεστών

	ΠΑΡΑΓΩΓΟΣ	ΣΚΗΝΟΘΕΤΗΣ	ΣΕΝΑΡΙΟΓΡΑΦΟΣ
Όνομα			
Αρ. Ταυτότ.			
Διεύθυνση			
Τηλέφωνο			
Φαξ			
E-mail			

Στοιχεία του Εκτελεστή - Παραγωγού (αν υπάρχει)			
Επωνυμία		Διεύθυνση	
Αρ. Ταυτότητας	Τηλέφωνο	Φαξ	e- mail
Τρέχουσες εκκρεμότητες Εταιρείας Παραγωγής/Παραγωγού/Σκηνοθέτη προς τη ΣΕΚιν ( αναφέρατε τον τίτλο, την Κατηγορία της ταινίας και ημερομηνία υπογραφής Συμβολαίου με το Υφ.Π )			
	Εταιρεία Παραγωγής	Παραγωγός	Σκηνοθέτης
1. Κατηγ: Τίτλος: Ημ. Συμβ:			
2. Κατηγ: Τίτλος: Ημ. Συμβ:			
3. Κατηγ: Τίτλος: Ημ. Συμβ:			
4. Κατηγ: Τίτλος: Ημ. Συμβ:			
5. Κατηγ: Τίτλος: Ημ. Συμβ:			
6. Κατηγ: Τίτλος: Ημ. Συμβ:			
7. Κατηγ: Τίτλος: Ημ. Συμβ:			
Κυριότερα στοιχεία του προτεινόμενου έργου			
<b>ΕΙΔΟΣ</b>	<input type="checkbox"/> Μυθοπλασία	<input type="checkbox"/> Ντοκιμαντέρ	<input type="checkbox"/> Animation
<b>ΜΗΚΟΣ</b>	<input type="checkbox"/> Μεγάλου Μήκους	<input type="checkbox"/> Μικρού Μήκους	
<b>ΧΡΩΜΑ</b>	<input type="checkbox"/> Έγχρωμο	<input type="checkbox"/> Μαυρόασπρο	
<b>FORMAT</b>	<input type="checkbox"/> 35mm	<input type="checkbox"/> Super 16mm	Standard Digital (Μικρού Μήκους) <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 16 mm	HD <input type="checkbox"/> 2K <input type="checkbox"/> 4K <input type="checkbox"/> other (specify) <input type="checkbox"/> .....
<b>ΗΧΟΣ</b>	<input type="checkbox"/> Stereo	<input type="checkbox"/> Dolby Stereo	<input type="checkbox"/> Άλλη επεξεργασία
<b>ΓΛΩΣΣΑ</b>	<input type="checkbox"/> Ελληνική	<input type="checkbox"/> Άλλη:.....	<input type="checkbox"/> Προβλέπεται μεταγλώττιση;

**Προβλεπόμενο ύψος του συνολικού προϋπολογισμού (κατ' εκτίμηση)**

€ .....

**Αιτούμενη συμμετοχή της ΣΕΚΙΝ στην Ανάπτυξη Παραγωγικού σχεδίου (σημειώστε ποσό)**

€ .....

Ποσοστό συμμετοχής.....%

**Αιτούμενη συμμετοχή της ΣΕΚΙΝ στην παραγωγή (σημειώστε ποσό)**

€ .....

Ποσοστό συμμετοχής.....%

**Συμπληρωματικά Στοιχεία Προτεινόμενου Έργου**

Ποια είναι η προβλεπόμενη διάρκεια της ταινίας σε λεπτά;

Ποια είναι η προβλεπόμενη διάρκεια των γυρισμάτων σε βδομάδες;

Πόσες εβδομάδες γυρισμάτων εντός Κύπρου προβλέπονται;

Πόσες εβδομάδες γυρισμάτων στο εξωτερικό (κι αν ισχύει), σε ποιες χώρες;

Ποια είναι η επιθυμητή ημερομηνία έναρξης των γυρισμάτων;

Το σενάριο βασίζεται σε έργο που προϋπάρχει;

Ναι

Όχι

Αν "ναι", έχετε εξασφαλίσει τα πνευματικά του δικαιώματα;

Ναι

Όχι

Σκέπτεστε να χρησιμοποιήσετε προϋπάρχουσα μουσική;

Ναι

Όχι

Αν "ναι", έχετε ζητήσει προσφορά αγοράς δικαιωμάτων;

Ναι

Όχι

Έχετε καταχωρήσει τα πνευματικά δικαιώματα του σεναρίου;

Ναι

Όχι

Αν "ναι", που;

Σημειώστε τον Αριθμό καταχώρησης:

**Αριθμός των προηγούμενων ταινιών του προτεινόμενου σκηνοθέτη***(εξαιρούνται οι φοιτητικές ταινίες)*

Ταινία/ες Μεγάλου Μήκους Μυθοπλασίας Χαμηλού Προϋπολογισμού

Τίτλος Ταινίας/ών :

1..... Διάρκεια:.....

2..... Διάρκεια:.....

3..... Διάρκεια:.....

Ταινία/ες Μεγάλου Μήκους Μυθοπλασίας Υψηλού Προϋπολογισμού ή Διεθνής Συμπαράγωγή.

Τίτλος Ταινίας/ών:

1..... Διάρκεια:.....

2..... Διάρκεια:.....

3..... Διάρκεια:.....

Ταινία/ες Ντοκιμαντέρ Μεγάλης, Μεσαιάς διάρκειας (60 ή μέχρι 90 λεπτά)  
1..... Διάρκεια:.....  
2..... Διάρκεια:.....  
3..... Διάρκεια:.....

Ταινία/ες Ντοκιμαντέρ Μικρής διάρκειας (μέχρι 30 λεπτά)  
1..... Διάρκεια:.....  
2..... Διάρκεια:.....  
3..... Διάρκεια:.....

Ταινία/ες Κινουμένων Σχεδίων Μεγάλου Μήκους (60 ή μέχρι 90 λεπτά)  
Τίτλος Ταινίας/ών:  
1..... Διάρκεια:.....  
2..... Διάρκεια:.....  
3..... Διάρκεια:.....

Ταινία/ες Κινουμένων Σχεδίων Μικρού Μήκους (15 ή 25 λεπτά)  
Τίτλος Ταινίας/ών:  
1..... Διάρκεια:.....  
2..... Διάρκεια:.....  
3..... Διάρκεια:.....

Ταινία/ες Μικρού Μήκους Μυθοπλασίας μέχρι 15 ή 25 λεπτά  
Τίτλος Ταινίας/ών:  
1..... Διάρκεια:.....  
2..... Διάρκεια:.....  
3..... Διάρκεια:.....

**Προηγούμενες ταινίες του προτεινόμενου σκηνοθέτη**  
*Αναφέρατε τις ταινίες και ποιες από αυτές έχουν διακριθεί σε φεστιβάλ,  
καθώς και τις διακρίσεις που έχουν λάβει.*

1. Τίτλος Ταινίας: .....  
Διάρκεια : ..... Είδος: .....  
Φεστιβάλ : ..... Διάκρισεις: .....  
Φεστιβάλ : ..... Διάκρισεις: .....  
Φεστιβάλ : ..... Διάκρισεις: .....

2. Τίτλος Ταινίας: .....  
Διάρκεια: ..... Είδος: .....  
Φεστιβάλ : ..... Διάκρισεις: .....  
Φεστιβάλ : ..... Διάκρισεις: .....  
Φεστιβάλ : ..... Διάκρισεις: .....

3. Τίτλος Ταινίας: .....  
Διάρκεια: ..... Είδος: .....  
Φεστιβάλ : ..... Διάκρισεις: .....  
Φεστιβάλ : ..... Διάκρισεις: .....  
Φεστιβάλ : ..... Διάκρισεις: .....

4. Άλλα : .....



## Οικονομικό Μέρος/ Σχεδιασμός

Η ταινία θα υλοποιηθεί:					
<input type="checkbox"/> Αποκλειστικά με κυπριακά κεφάλαια		<input type="checkbox"/> Με κυπριακά και ξένα κεφάλαια			
<b>Σε ποιους χρηματοδοτικούς οργανισμούς ή προγράμματα σκέπτεστε να αποταθείτε;</b> <i>(συμπεριλαμβανομένου του Eurimages και του προγράμματος MEDIA)</i>					
1.		3.			
2.		4.			
<b>Αν σχεδιάζετε διεθνή συμπαραγωγή, σε ποιες χώρες θ' αναζητήσετε κεφάλαια;</b>					
1.		3.			
2.		4.			
<b>Τι πιθανότητες συμμετοχής από κάθε χώρα θεωρείτε ότι υπάρχουν;</b>					
1.	€	%	4.	€ %	
2.	€	%	5.	€ %	
3.	€	%	6.	€ %	
<b>Τι έχουν αποδώσει μέχρι σήμερα οι διερευνητικές επαφές;</b>					
	ΧΩΡΑ	ΕΤΑΙΡΙΑ	ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ σε €	ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ σε %	
1.					
2.					
3.					
4.					
<b>Αν σχεδιάζετε αμιγώς κυπριακή παραγωγή, ποιες οι επιδιωκόμενες πηγές (μετρητά, παροχές, κεφάλαιο, κεφαλαιοδοτήσεις, άλλες)</b>					
	ΠΗΓΗ	Προσδοκώμενο ποσοστό		ΠΗΓΗ	Προσδοκώμενο ποσοστό
1.		%	4.		%
2.		%	5.		%
3.		%	6.		%
<b>Τι έχουν αποδώσει μέχρι σήμερα οι διερευνητικές επαφές σας στην Κύπρο;</b>					
	ΠΗΓΗ	ΠΟΣΟ	%	ΕΙΔΟΣ (μετρητά, υπηρεσίες, κεφαλαιοδοτήσεις, άλλες)	ΥΠΑΡΧΕΙ ΣΥΜΦΩΝΙΑ Ναι/Όχι
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

**Συνοπτικός πίνακας κάλυψης προϋπολογισμού μέχρι σήμερα, ανά κατηγορία.**

- Μετρητά €..... %.....
- Κεφαλαιοποίηση €..... %.....
- Παροχές Υπηρεσιών €..... %.....
- Άλλες €..... %.....
- Συνολικό ύψος κάλυψης €..... %.....**

**Έχετε κάνει επαφές για τη μελλοντική διανομή της ταινίας και με ποιον;**

	Διανομέας / Τηλεόραση	Αποτέλεσμα
1.		
2.		
3.		

**Κατάλογος επισυναπτόμενου υλικού από προηγούμενο έργο του σκηνοθέτη σε 4 ψηφιακά αντίγραφα (DVD) ή 1 USB ( και Link στην αίτηση)**

	Τίτλος ταινίας	Κατηγορία	Link ταινίας
1.			
2.			
3.			
4.			

Ημερομηνία Κατάθεσης: .....

Εταιρεία: .....

Υπογραφή Παραγωγού: .....

Σφραγίδα Εταιρίας Παραγωγής