附件1

**雅安市2024年度重点文艺创作**

**项目扶持申报表**

申报项目名称： 填报时间：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报主体情况 | 申报单位（个人）名称 |  | 电 话 |  |
| 传 真 |  |
| 法定代表（项目负责）人 |  | 手 机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 地 址 |  | 邮政编码 |  |
| 企业营业执照注册号 |  | 成立时间 | 年 月 日 |
| 节目（电视剧、电影）制作经营许可证编号 |  | 发证时间 | 年 月 日 |
| 申报项目情况 | 申报项目类别 |  |
| 项目进程 |  |
| 作品名称 |  | 品（剧）种 |  | 作品（字）数、时长 |  |
| 主创人员 | 影视、舞台艺术类 | 出品人 | 姓名 | 国籍（地区） | 编剧 | 姓名 | 国籍（地区） | 导 演 | 姓名 | 国籍（地区） |
|  |  |  |  |  |  |
| 编剧、导演主要创作简历 |
| 文学、音乐、视觉艺术类 | 作者姓名 |  | 国籍(地区) |  |
| 作者主要创作简历（300字以内，可另附页） |
| 项目描述 | 包括内容提要，作品思想性、艺术性阐述和创作周期、作品目标成果。（600字以内，可另附页） |
| 作品创作、出版、播映、演出、展览及获奖情况 |  |
| 项目总预算及申报资金主要用途 |  |
| 以上申报情况完全属实。申报人签字：  年 月 日 |
| 县（区）文联、市级文艺家协会初审意见 | 盖章： 年 月 日 |
| 市文联复核意见 | 盖章： 年 月 日 |
| 市委宣传部审核意见 | 盖章： 年 月 日 |
| 专家评审意见 | 专家签字：年 月 日 |