

NUOREN VOIMAN LIITTO
Fredrikinkatu 23 D 4
00120 Helsinki
Finland
Puh. /Tel. +358 44 207 4650
www.nuoreuvoimanliitto.fi



VILLA SARKIA HAKEMUS /APPLICATION

HAKIJA/APPLICANT

NIMI/NAME: _____

OSOITE/ADDRESS: _____

MAA/COUNTRY: _____

–

PUHELIN/TELEPHONE: _____

–

SYNTYMÄVUOSI/YEAR OF BIRTH: _____

SÄHKÖPOSTI/EMAIL: _____

WWW (VAPAAEHTOINEN/OPTIONAL)

HAETTU AJANJAKSO/PERIOD OF TIME APPLIED

MERKITSE HALUAMASI AJANKOHTA JA KESTO RESIDENSSIAJAKSELLES. MERKITSE MYÖS TOISSIJAISET, MAHDOLLISET AJAT.
PLEASE INDICATE THE DESIRED TIME AND DURATION OF YOUR RESIDENCY PERIOD. PLEASE TELL US ALSO ALTERNATIVE,
POSSIBLE TIMES.

ENSISIJAINEN AJANKOHTA/PRIORITY TIME PERIOD: _____

TOISSIJAISET AJANKOHDAT/ALTERNATIVE PERIODS: _____

TOIVOTTU KESTO/DURATION DESIRED: VÄHINTÄÄN/MINIMUM _____ ENINTÄÄN/MAXIMUM _____
VIKKOA/WEEKS _____ VIKKOA/WEEKS _____

TYÖSUUNNITELMA /WORK PLAN

KERRO YLEISLUONTOISESTI RESIDENSSIJAKSOLLA TEKEMÄSTÄSI TYÖSTÄ. LÄHETÄ TARKEMPI TYÖSUUNNITELMA LIITTEENÄ.
TELL IN GENERAL ABOUT THE WORK YOU HAVE PLANNED TO DO DURING THE RESIDENCY PERIOD. PLEASE SEND A MORE
DETAILED WORKING PLAN ATTACHED.

TYÖN NIMI/NAME OF THE WORK _____

TYÖN LAJI/GENRE OF WORK: _____

TYÖN VAIHE/CURRENT STATE OF WORK: _____

TYÖLLÄ ON KUSTANNUSSOPIMUS/ I HAVE A CONTRACT WITH A PUBLISHING HOUSE: KYLLÄ /YES _____ EI/NO _____

EHDOTETTU ESIINTYMINEN SYSMÄSSÄ/PROPOSED ACTIVITY IN SYSMÄ

KERRO MILLAISEN ESIINTYMISEN, TYÖPAJAN TAI KOULUVIERAILUN HALUAISIT TEHDÄ RESIDENSSIJAKSOSI AIKANA
SYSMÄSSÄ./TELL ABOUT THE ACTIVITY YOU WOULD LIKE TO DO IN SYSMÄ DURING THE RESIDENCY PERIOD (READING,
WORKSHOP, SCHOOL VISIT OR OTHER).

MOTIVAATIO/MOTIVATION

KERRO MIKSI HAET VILLA SARKIAAN JA MITÄ ODOTUKSIA SINULLA ON RESIDENSSIJAKSOLTA. TELL US ABOUT YOUR
MOTIVATION TO APPLY TO VILLA SARKIA AND ABOUT YOUR EXPECTATIONS DURING THE RESIDENCY PERIOD.

APURAHATILANNE/CURRENT GRANTS

MYÖNTÄJÄ/ORGANIZATION

SUMMA/SUM

AIEMMAT RESIDENSSIJAKSOT/EARLIER RESIDENCIES

RESIDENSSI/RESIDENCY

VUOSI/YEAR

SUOSITUKSET/RECOMMENDATIONS

LIITTEET/ATTACHMENTS

___ TYÖSUUNNITELMA/WORK PLAN

ANSIOLUETTELO/CURRICULUM VITAE

___ TEKSTINÄYTE (VAPAAEHTOINEN/OPTIONAL)

SUOSITUS/LETTER OF RECOMMENDATION (VAPAAEHTOINEN/OPTIONAL)

LISÄTIETOJA JA OSOITE/MORE INFORMATION AND ADDRESS

LAURA.SERKOSALO@NUORENVOIMANLIITTO.FI, +358 44 207 4650
NUOREN VOIMAN LIITTO, FREDRIKINKATU 23 D 4, 00120 HELSINKI, FINLAND