



Stipendieansökan Bernströms Barnfond

Namn	E-post	Telefon
Målsmans namn (för sökande under 18 år)	E-post	Telefon
Ansökt belopp ☐ 500 kr ☐ 1000 kr ☐ 3000 kr ☐ 5000 kr		Totala kostnader
Aktivitet, tid, plats		
Beskrivning (bifoga gärna underlag)		
Namnunderskrift och datum		Namnförtydligande
_____		_____
Målsmans namnunderskrift (gäller för sökande under 18 år)		Namnförtydligande
_____		_____

Underskriven blankett lämnas till kansliet på Rosengatan eller skickas med e-post till: kansli@kfum-ga.se

Beslut

Stipendiet godkänns med

Stipendiet avslås eller måste kompletteras

Avslås

Kompletteras

Kommentar

--