



**Svenska
kyrkan**

Ansökan Barn- och ungdomsstipendium *Järfälla församling*

Namn på verksamhet/organisation

Organisationsnummer (om ni har ett)

Kontaktperson

Kontonummer (till organisationen)

Adress

Telefonnummer

Mailadress

Beskriv er verksamhet

Beskriv er målgrupp

Beskriv er värdegrund

Beskriv vilken betydelse stipendiet kan få för er verksamhet och målgrupp

Vad ska pengarna användas till?

Ungefär hur mycket pengar kostar det ni planerat?

kr

Maila in ansökan till jarfalla.fonder@svenskakyrkan.se senast 1 september 2025

Telefon: 08-580 219 28

E-post: jarfalla.fonder@svenskakyrkan.se