

Nr. Înregistrare:

Cerere bursă socială (pe baza venitului mediu net lunar)

Doamnă director,

Subsemnatul(a),....., posesor (posesoare) al (a) C.I. seria....., Nr.eliberat dela data de, domiciliat în, str....., nr., bl., ap...., în calitate de al elevului/eleveii....., din clasa a.....a, Școala Gimnazială Nr., vă solicit acordarea **bursei sociale pe baza venitului mediu net lunar pe membru de familie** fiului meu/fiicei mele, în anul școlar 2025/2026

Anexez prezentei cereri următoarele documente:

1. Declarația pe propria răspundere privind veniturile nete, cu caracter permanent, supuse impozitării, obținute pe ultimele 12 luni anterioare cererii, realizate de membrii familiei.
2. Documente doveditoare ale componenței familiei:
 - Copie Certificat de Naștere pentru copiii cu vârstă mai mică de 14 ani
 - Copie a Cărții de Identitate pentru copiii cu vârstă mai mare de 14 ani dar mai mică de 18 ani(dacă nu studiază) sau 26 de ani(dacă studiază).
3. Acte referitoare la starea civilă:
 - Copie a Certificatului de Căsătorie
 - Copie a Hotărârii de divorț
 - Copie Convenție notarială încheiată în cadrul procesului de divorț
 - Sentință judecătorească din care să reiasă domiciliul copilului
 - Certificat de deces
 - Decizia Instanței de menținere a stării de arest
 - Raport de anchetă socială în cazul în care părinții sunt dispăruți

Cunoscând prevederile Art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, confirm pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete. Sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate de către unitatea de învățământ, în vederea soluționării prezentei cereri, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 6791/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

Data

Semnătura

Cerere bursă socială (pentru elevii orfani sau elevii asupra
cărora a fost instituită o măsură de protecție specială)

Doamnă director,

Subsemnatul(a),....., posesor
(posesoare) al (a) C.I. seria....., Nr.eliberat de
.....la data de, domiciliat în,
str....., nr., bl., ap....., în calitate de
..... al elevului/elevei.....,
din clasa a.....a, Școala Gimnazială Nr. vă solicit acordarea **bursei sociale
pentru orfan/plasament/ plasament de urgență**, în anul școlar 2025/2026

Anexez prezentei cereri următoarele documente:

1. Documente doveditoare ale componenței familiei:

- Copie Certificat de Naștere pentru copiii cu vârstă mai mică de 14 ani
- Copie a Cărții de Identitate pentru copiii cu vârstă mai mare de 14 ani dar mai mică de 18 ani(dacă nu studiază) sau 26 de ani(dacă studiază).

2. Acte referitoare la starea civilă:

- Copie a Certificatului de Căsătorie
- Copie a Hotărârii de divorț
- Copie Convenție notarială încheiată în cadrul procesului de divorț
- Sentință judecătorească din care să reiasă domiciliul copilului
- Certificat de deces
- Decizia Instanței de menținere a stării de arest
- Raport de anchetă socială în cazul în care părinții sunt dispăruți

Cunoscând prevederile Art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, confirm pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete. Sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate de către unitatea de învățământ, în vederea soluționării prezentei cereri, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 6791/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

Data

Semnătura

Cerere bursă socială (pentru motive medicale)

Doamnă director,

Subsemnatul(a),....., posesor
(posesoare) al (a) C.I. seria....., Nr.eliberat de
.....la data de, domiciliat în,
str....., nr., bl., ap....., în calitate de
..... al elevului/elevei.....,
din clasa a.....a, Școala Gimnazială Nr. vă solicit acordarea **bursei sociale
pentru motive medicale**, în anul școlar 2025/2026

Anexez prezentei cereri copie a certificatul de încadrare în grad de handicap/
certificatul eliberat de medical specialist(tip A5).

Menționez că fiul/fiica mea a fost luat/ă în evidență de către medical de la
cabinetul medical școlar.

Cunoscând prevederile Art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, confirm pe proprie
răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete. Sunt de acord ca datele cu
caracter personal să fie prelucrate de către unitatea de învățământ, în vederea soluționării prezentei cereri,
în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 6791/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea
ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare
a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

Data

Semnătură: