



Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

Aprobat,

**CERERE PENTRU BURSĂ DE AJUTOR SOCIAL PENTRU MOTIVE  
MEDICALE Pentru semestrul al II-lea al anului școlar 2021-2022**

Nume și prenume părinte: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Nume și prenume elev/ă: \_\_\_\_\_

Clasa: \_\_\_\_\_

Prin prezenta, vă rog să acordați fiului/fiicei mele bursă socială pentru motive medicale pentru semestrul al II-lea al anului școlar 2021-2022.

Menționez că fiul/fiica mea suferă de \_\_\_\_\_.

Anexez următoarele documente:

- copie certificat nastere, CI elev.
- certificat eliberat de medicul specialist (tip A5) și avizat de medicul de familie/medicul de la cabinetul școlar, respectiv a certificatului de încadrare în grad de handicap, fără a fi condiționată de venitul net lunar al familiei

Am luat la cunoștință de prevederile OME nr. 5870/2021 privind aprobarea Criteriilor generale de acordare a burselor elevilor din învățământul preuniversitar de stat .

\* Bursa de ajutor social se poate cumula cu bursa de performanță, cu bursa de merit sau cu bursa de studiu.

\*\*Elevii care acumulează 10 absențe nemotivate într-o lună nu primesc bursa de ajutor social pentru luna respectivă.

- Doresc ca bursa să fie virată în același cont în care a fost virată în anul școlar/semestrul anterior.
- AM cont nou la și atașez **documentele: extras cont si copie dupa cartea de identitate/titular de cont.**

**Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității și iau la cunoștință că în caz contrar voi pierde dreptul la bursă pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele în vigoare (fals si uz de fals).**

**Am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.**

**Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de instituție cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.**

Data \_\_\_\_\_

Semnătura părinte \_\_\_\_\_