

Cerere bursă socială

(pentru motive medicale/deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului, încadrate conform criteriilor din Anexa 1/O.M.S. și al M.M.F.P.P.V nr.1306/1883/2016)

Către,

COMISIA DE MANAGEMENT- BURSE ȘCOLARE

Subsemnatul(a),....., telefon
..... în calitate de părinte/ reprezentant legal al elevului/eleveii
....., din clasa, an școlar 2026-2027, vă solicit
acordarea pentru fiul meu/fiica mea a **BURSEI SOCIALE PENTRU MOTIVE
MEDICALE** (conform art. 13 (1), lit. c), din HG 732/04.09.2025).

Anexez prezentei cereri:

- ☐ copie certificat de naștere/CI elev
- ☐ copie CI părinte/tutore legal
- ☐ certificat eliberat de medicul specialist (tip A5) și avizat de medicul de familie, respectiv a certificatului de încadrare în grad de handicap;
- ☐ extras de cont bancar

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. 679/2016 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).

Declar că am fost informat că dacă elevul acumulează 10 sau mai multe absențe nemotivate într-o lună NU va primi bursa socială pentru luna respectivă.

Data

Semnătura.....

Unitatea de învățământ Școala Gimnazială "Sf. Nicolae", în calitate de operator, prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 și cu prevederile specifice aplicabile, respectiv OME nr. 5518/2024 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a bursei școlare.