



Nr . _____ / _____

Aprobat
Director,
Prof. Marginean Eleonora

CERERE BURSA DE AJUTOR SOCIAL

elevi cu unul sau ambii părinți decedați, elevi asupra cărora a fost instituită o măsură de protecție specială, respectiv plasamentul, elevi care au deficiențe/afectări funcționale produse de boli

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul (a) domiciliat în.....
.....,sat..... strada nr. bl., sc.....,
et... .., ap.. .., sector/județ, telefon, în calitate de
părinte/tutore/reprezentant legal al elevului /elevilor
Nume și prenume elev/ă: _____ Clasa: _____
de la Școala Gimnazială Ioan Buteanu Sighetu Marmației

, vă rog să aprobați acordarea bursei de ajutor conform Hotărâre pentru aprobarea metodologiei cadru de acordare a burselor nr.732 din 04 septembrie 2025 privind aprobarea criteriilor generale de acordare a burselor elevilor din învățământul preuniversitar de stat.

Anexez prezentei următoarele:

- Copie certificat de naștere , carte de identitate elev
- Copie carte de identitate părinți
- Certificat de deces (pentru bursa sociala - orfan)
- HOTARAREA JUDECATOREASCA (elevi asupra cărora a fost instituită o măsură de protecție specială, respectiv plasamentul/plasamentul de urgență)
- certificatul de încadrare în grad de handicap
- certificatul eliberat de medicul specialist (tip A5), cu luarea în evidență de către medicul de familie (elevi care au deficiențe/afectări funcționale produse de boli)

Am luat la cunoștință de prevederile Hotărâre pentru aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor nr 732/04.09.2025
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 și uz de fals).
Mă angajez ca în cazul schimbării validității informațiilor, să informez Comisia de burse din cadrul unității școlare, de aceste schimbări.
Sunt de acord ca datele cu caracter personal ale familiei mele să fie prelucrate de către Școala Gimnazială Ioan Buteanu Sighetu Marmației, în vederea soluționării cererii.
Sunt de acord cu prelucrarea ulterioară a datelor cu caracter personal scopuri de arhivare



Nr telefon.....

Data

Semnătura