

CERERE BURSĂ SOCIALĂ
(ELEVII CARE AU DEFICIENȚE/AFECTĂRI FUNCȚIONALE - BURSĂ MEDICALĂ)

Art. 13, 1(c)

Art. 13(4) Acordarea burselor sociale pentru motive medicale se face pe baza certificatului de încadrare în grad de handicap sau a certificatului eliberat de medicul specialist (tip A5), cu luarea în evidență de către medicul de la cabinetul școlar/medicul de familie — acolo unde nu există medic școlar.

Domnule director,

Subsemnatul(a),....., având CNP....., domiciliat(ă) în str. nr....., bl., sc. ..., et., ap., telefon..... în calitate de al elevului/elevei din clasa a.....a....., vă solicit acordarea **bursei sociale medicale** fiului meu/fiicei mele în anul școlar 2026-2027.

Anexez documente doveditoare:

- Copii CI părinți
- Copie certificat de naștere și CI elev
- Adresele de domiciliu din M.A.I.(unde este cazul)
- Certificat de încadrare în grad de handicap
- Certificat medical (tip A5) care să conțină mențiunea expresă **„conform criteriilor prevăzute în Anexa nr. 1 la Ordinul nr. 1306/1883/2016**, eliberat de medicul specialist ,cu luarea în evidență de către medicul de familie.

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.

Document care conține date cu caracter personal protejate de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679

Unitatea de învățământ prelucreză datele dumneavoastră personale în conformitate cu prevederile GDPR, în calitate de operator, și în conformitate cu prevederile specifice aplicabile: HG 732/2025 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor și cuantumul acestora.

Datele dumneavoastră cu caracter personal sunt prelucrate pentru îndeplinirea obligațiilor legale care îi revin operatorului, conform articolului 6 alin. (1) litera c) și e) din GDPR.

Data:.....

Semnăturile părinților:

Părinte solicitant Părinte

DECLARAȚIE (ACORD VIRAMENT BANCAR AL BURSEI),
din partea celuilalt părinte

Subsemnatul(a), legitimat(ă) cu CI seria _____ nr. _____ CNP _____, în calitate de părinte/tutore/reprezentant legal al elevului/elevei _____, din clasa _____ anul școlar 2026-2027, prin prezenta îmi exprim acordul ca bursa socială cuvenită fiului meu / fiicei mele să fie virată în contul bancar al mamei/tatălui/reprezentantului legal _____.

Detalii cont pentru virament:

*La depunerea dosarului se va prezenta și un extras de cont din luna și anul curent.

- Titular cont: _____
- Banca: _____
- Cod IBAN: _____

Dau prezenta declarație spre a-i servi fiului meu / fiicei mele la dosarul de bursă .

Data:.....

Semnătura:.....

Verificat dosar: prof..... Semnătura:.....