



Nr. _____ / _____

Media la purtare în anul școlar 2024-2025...../

Nr. Absențe nemotivate în anul școlar 2024-2025.....

Verificat și aprobat de

Diriginte/învățător: Nume și prenume:.....

Semnătură:

Aprobat,
Comisie burse

CERERE PENTRU ACORDAREA BURSEI DE SOCIALĂ
- elev cu deficiențe/afectări funcționale, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului-

Subsemnatul (a) _____, părinte/tutore legal al elevului(ei) _____, identificat(ă) cu CNP-ul (CNP elev) _____, din clasa _____, an școlar _____, domiciliat în localitatea _____, strada _____, nr. _____, ap. _____, jud. _____, telefon _____, prin prezenta, vă rog să-i acordați fiului/fiicei mele bursă socială pentru anul școlar 2025-2026, conform art. 13 alin. (1) lit. c) din Metodologia-cadru de acordare a burselor pentru următoarea situație:

- elev care au deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului, încadrate conform criteriilor din anexa nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății și al ministrului muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice nr. 1.306/1.883/2016 pentru aprobarea criteriilor biopsihosociale de încadrare a copiilor cu dizabilități în grad de handicap și a modalităților de aplicare a acestora, cu modificările și completările ulterioare, și structurate tipologic conform aceluiași act normativ, fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie;

Atașez acestei cereri următoarele documente:

1. Copie certificat de naștere elev
2. Copii cărți de identitate ale elevului (dacă elevul are peste 14 ani) și ale părinților/tutorilor
3. Certificat de încadrare în grad de handicap sau certificat eliberat de medicul specialist (tip A5), vizat de medicul de la cabinetul școlar.
4. IBAN cont bancar + copie CI titular cont

Cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete și susținute de actele autentice depuse.

Îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a burselor prevăzute în OM 732/04.09.2025.

Înțeleg că prelucrarea datelor personale de către Liceul Teoretic “Alexandru Rosetti”, Vidra se va realiza cu respectarea prevederilor Directivei CE/95/46 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, transpusă în legislația națională prin Legea nr. 129/2018 pentru modificarea și completarea Legii nr. 102/2005, precum și a prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, transpusă în legislația națională prin Legea nr. 190 din 18 iulie 2018 (Publicată în Monitorul Oficial numărul 651 din data de 26 iulie 2018).

Data _____

Semnătura părinte _____