

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 2024

**CERERE BURSĂ DE AJUTOR SOCIAL**  
**PENTRU MOTIVE MEDICALE**  
**pentru anul școlar 2024-2025**

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 anul școlar 2024-2025.

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

Anexez următoarele documente (se va bifa):

- copie certificat naștere, 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.

Certificatul medical (tip A5) este valabil până la .....\*. În cazul în care pe certificatul medical nu este precizată valabilitatea, acesta este valabil doar pentru o perioadă de 3 luni de la data acordării, conform legislației în vigoare.

- precizez că în anul școlar anterior am beneficiat de bursă (de excelență olimpică, merit, socială) ..... și doresc ca bursa să fie virată în același cont
- am cont nou și atașez extrasul de cont cu viza băncii - titularul contului fiind elevul sau părintele acestuia.

\* Bursa socială pentru motive medicale nu este condiționată de venitul net lunar al familiei.

\*\*Bursa socială se poate cumula cu bursa de excelență olimpică I /II sau cu bursa de merit. Un elev poate beneficia de o singură bursă socială din bugetul Ministerului Educației, chiar dacă îndeplinește criteriile prevăzute la mai multe litere.

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

**Toate documentele vor fi puse într-un dosar cu șină, în ordinea precizată mai sus.**

Cererea împreună cu celelalte documente justificative se predau la secretariatul școlii spre înregistrare, urmând ca apoi să fie verificate și aprobate de către Comisia de management a burselor stabilită la nivelul școlii.

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).

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 \_\_\_\_\_