



Elev minor

Nr. _____ / ____ . ____ .2024

CERERE BURSĂ SOCIALĂ pentru motive medicale
Doamnă Director,

Subsemnatul/a, _____, părinte/reprezentant legal al
elevului/eleveii _____ din clasa a _____, **an școlar 2024-2025**, CNP (elev) _____, domiciliat în localitatea _____
_____, strada _____, nr. _____, județ _____, telefon
(părinte) _____, vă rog să aprobați acordarea **bursei pentru deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului** conform art. 10, alin. 1.e) din OME 5518/11.07.2024 .

Menționez că fiul/fiica mea suferă de _____.

Anexez următoarele documente:

- copie certificat naștere/ CI elev, copie CI părinte;
- certificatul de încadrare în grad de handicap sau certificatul 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.

Am luat la cunoștință de prevederile Ordinului nr. 5518 din 11 iulie 2024 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor.

Doresc ca bursa să fie virată în același cont (în care a fost virată în anul școlar anterior) :
_____ deschis la banca _____

AM cont nou la și atașez documentele: extras cont si copie după cartea de identitate/titular de cont.

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 si 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 _____

Semnătură părinte / reprezentant legal _____

Am verificat componența dosarului și certific că este complet.

Diriginte _____
Semnătura _____