



Elev minor

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

## CERERE BURSĂ SOCIALĂ- ELEVI ORFANI /MĂSURĂ DE PROTECȚIE SPECIALĂ

Doamnă Director,

Subsemnatul/a, \_\_\_\_\_, părinte/reprezentant legal al elevului/eleveii  
\_\_\_\_\_ din clasa a \_\_\_\_\_, an școlar 2024-2025,  
CNP (elev) \_\_\_\_\_, domiciliat în  
localitatea \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, ap.  
\_\_\_\_\_, județ \_\_\_\_\_, telefon (părinte) \_\_\_\_\_, prin prezenta solicit acordarea  
fiului/fiicei mele a burselor sociale pentru elevi cu unul sau ambii părinți decedați respectiv elevi asupra  
cărora a fost instituită o măsură de protecție specială, respectiv plasamentul/plasamentul de urgență  
conform art. 10, alin. c) din OME 5518/11.07.2024 .

Anexez următoarele documente:

- copie certificat naștere elev, CI elev, CI părinte/reprezentant legal;
- copie certificat deces părinte sau decizie instituire măsură de protecție specială.

*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 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 \_\_\_\_\_

Semnătură părinte / reprezentant legal \_\_\_\_\_

---

**Am verificat componența dosarului și certific că este complet.**

**Diriginte** \_\_\_\_\_  
**Semnătura** \_\_\_\_\_