



Nr...../.....

Aprobat,  
Președinte Comisia de management a burselor

## Cerere pentru acordarea burselor sociale cu venituri mici

Doamna Director,

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_ în calitate de părinte/ tutore legal al **elevului/ elevei** \_\_\_\_\_ din **clasa** \_\_\_\_\_, anșcolar 2024/2025, domiciliat/ă în localitatea \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_ Sc. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_, **telefon** \_\_\_\_\_, vă rogsă binevoiți a-i acorda fiului meu/fiicei mele, BURSA DE AJUTOR SOCIAL, conform Art. 10 lit. A, Ali. 1 din OME nr. 5518/11.07.2024P privind Metodologiei – cadru de acordare a burselor din învățământul preuniversitar.

Declar pe propria răspundere că în ultimele 12 luni (1 septembrie 2023-31 august 2024), nu am realizat mai mult de **1182 de lei venit mediu net lunar pe membru de familie.**

Anexez la prezenta cerere următoarele acte:

1. Declarație pe propria răspundere privind veniturile nete, cu caracter permanent, obținute în ultimile 12 luni anterioare cererii (septembrie 2023- august 2024), realizate de membrii familiei, supuse impozitului pe venit
2. Copii acte doveditoare ale tuturor membrilor familiei ( certificate de naștere sau carte de identitate, după caz)
3. Copie CI părinte/tutore
4. Copie extras de cont bancar

Am luat la cunoștință de prevederile Ordinul 5518/11.07.2024 privind aprobarea Metodologiei – cadru de acordare a burselor din învățământul preuniversitar.

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).

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.

Subsemnatul \_\_\_\_\_ îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrare datelor cu caracter personal, conform Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 2 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind liber circulație a acestor date de către Școala Gimnazială „I. Gervescu” Savinesti.

Data.....

Semnătura părintelui.....

Dosarul a fost preluat și verificat de învățător/diriginte.....  
(NUME ȘI PRENUME, SEMNĂTURĂ)

Doamnei Director a Școlii Gimnaziale I. Gervescu Savinesti