

NR.....

Cerere pentru acordarea bursei școlare **de ajutor social/medicală**

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul(a) domiciliat în
....., strada nr. bl., sc....., et., ap. ..., sector/județ
....., telefon, în calitate de elev major/părinte/tutore/reprezentant
legal al elevului (ei)...../elev din clasa....., de
la....., vă rog să aprobați **acordarea
burselor de ajutor social (MEDICALE)** conform **Ordinului de ministru nr. 5870/22.12.2021** privind aprobarea
criteriilor generale de acordare a burselor elevilor din învățământul preuniversitar de stat, în **semestrul al II-lea,**
anul școlar 2021 - 2022.

Anexez prezentei următoarele documente:

- copie certificat naștere elev;
- copie C.I. părinți;
- **certificat medical emis 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, fără a fi
condiționată de venitul net lunar al familiei.**

* Bursa de ajutor social se poate cumula cu bursa de performanță, cu bursa de merit sau cu bursa de studiu.

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

➤ 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

Doamnei Director al Liceului Teoretic "Ion Gh. Roșca" Osica de Sus.