

Nr. /

Președintele Comisiei de management al burselor

Aprobat,

CERERE PENTRU BURSA SOCIALĂ

Subsemnatul (a) , _____ părinte/tutore/reprezentant legal al elevului/eleveii _____, din clasa _____, an școlar _____, domiciliat în localitatea _____, strada _____, nr. _____, ap. _____, jud. _____, telefon _____, prin prezenta, vă rog să-i acordați fiului/ fiicei mele BURSA SOCIALĂ.

Menționez că mă fiul/fiica mea se află în una din situațiile următoare:

- a) elev provenit din familie care realizează un venit mediu net lunar pe membru de familie, supus impozitului pe venit, pe ultimele 12 luni anterioare cererii, mai mic de 50% din salariul minim net pe economie;
- b) elev minor, respectiv elev în risc de excluziune socială, neangajați pe piața muncii și înscris în formele de învățământ cu frecvență redusă sau în programele educaționale de tip "A doua șansă", a cărui familie realizează un venit mediu net lunar pe membru de familie, supus impozitului pe venit, pe ultimele 12 luni anterioare cererii, mai mic de 50% din salariul minim net pe economie
- c) elev cu unul sau ambii părinți decedați și elev asupra cărora a fost instituită o măsură de protecție specială, respectiv plasamentul/plasamentul de urgență, fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie;
- d) elev care provine din familie monoparentală, care realizează un venit mediu net lunar pe membru de familie, supus impozitării, pe ultimele 12 luni anterioare cererii, mai mic de un salariu minim net pe economie;
- e) elev care are deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului, încadrate conform criteriilor din anexa nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății și al ministrului muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice nr. 1.306/1.883/2016 pentru aprobarea criteriilor biopsihosociale de încadrare a copiilor cu dizabilități în grad de handicap și a modalităților de aplicare a acestora, cu modificările și completările ulterioare, și structurate tipologic conform aceluiași ordin, fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie;
- f) elev cu afecțiuni oncologice și/sau cronice școlarizați, pentru o perioadă mai mare de 4 săptămâni, în cadrul "Școlii din Spital" sau la domiciliu, fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie;

- g) elev care revine după școlarizarea din cadrul "Școlii din Spital" în unitatea de învățământ la care au fost înmatriculați anterior, fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie;
- h) elev provenit din familii care beneficiază de venit minim de incluziune.

Anexez următoarele acte doveditoare:

☐ Documente doveditoare ale componenței familiei :

- certificatele de naștere ale copiilor sub 14 ani;
- actele de identitate ale persoanelor care au peste 14 ani, acte de stare civilă;
- acte referitoare la starea civilă de la momentul depunerii cererii;
- certificatul de divorț și convenția notarială încheiată în cadrul procesului de divorț cu copii minori;
- sentință judecătorească din care să rezulte stabilirea domiciliului copilului/copiilor la unul dintre părinți;
- certificat de deces;
- decizia instanței de menținere a stării de arest;
- raport de anchetă socială în cazul părinților dispăruți.

☐ Declarație pe propria răspundere privind veniturile nete, cu caracter permanent, obținute pe ultimele 12 luni anterioare cererii, realizate de membrii familiei, supuse impozitului pe venit;

☐ Certificat de încadrare în grad de handicap/ certificatul eliberat de medicul specialist (tip A5).

Cont bancar _____,
nume titular cont _____, CNP titular cont
_____.

Data

Semnătura