



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

Se aprobă,

Director, prof Pop Liliana Diana

*Cerere bursă socială*

*(pentru motive medicale/deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului, încadrate conform criteriilor din Anexa 1/O.M.S. și al M.M.F.P.P.V nr.1306/1883/2016 )*

**Domnule director,**

Subsemnatul(a),....., posesor (posesoare) al (a) C.I./B.I., seria ..... nr. .... eliberat de ....., la data de ....., domiciliat(ă) în ....., str. ...., nr....., bl. ...., sc. .., et. ...., ap. ...., în calitate de părinte/reprezentant legal/tutore al elevului/eleveii ....., din clasa a.....a, vă solicit acordarea **bursei sociale pentru motive medicale**, fiului meu/fiicei mele în anul școlar 2024-2025.  
Telefon:.....

Anexez prezentei cereri:

- certificatul de naștere al elevului;
- acte de identitate al solicitantului;
- certificatul de încadrare în grad de handicap sau a certificatului eliberat de medicul specialist (tip A5)- cu luarea în evidență de către medical de la cabinetul școlar/ medicul de familie acolo unde nu este medic școlar ;**
- cont IBAN.

Menționez că fiul meu/fiica mea a fost luat/ă în evidență de către medicul de familie .

Cunoscând prevederile Art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, confirm pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete.

Sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate de către unitatea de învățământ, în vederea soluționării prezentei cereri, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

Data .....

Semnătura .....

*Unitatea de învățământ ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR.1 Gherla, în calitate de operator, prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 și cu prevederile specifice aplicabile, respectiv Ordinul nr. 677/2024 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a bursei școlare.*



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

Se aprobă ,

Director, prof. Pop Liliana Diana

*Cerere bursă socială (pentru familii monoparentale)***Domnule director,**

Subsemnatul(a),....., posesor (poseoare) al (a) C.I./B.I., seria ..... nr. .... eliberat de ..... la data de ....., având CNP....., domiciliat(ă) în ....., str. ...., nr....., bl. ...., sc. .., et. ...., ap. ...., în calitate de ..... al elevului/eleveii ....., din clasa a.....a, vă solicit acordarea **bursei sociale monoparentală** fiului meu/fiicei mele în anul școlar 2024-2025. Telefon:.....

Anexez prezentei cereri următoarele:

- 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; (<2363/membru/luna)
- Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei;
- certificatele de naștere ale copiilor sub 14 ani;
- actele de identitate ale persoanelor care au peste 14 ani;
- sentință judecătorească din care să rezulte stabilirea domiciliului copilului
- certificat de deces;
- decizia instanței de menținere a stării de arest;
- raport de anchetă socială în cazul părinților dispăruți.
- Cont IBAN

Cunoscând prevederile Art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, confirm pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete.

- Sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate de către unitatea de învățământ, în vederea soluționării prezentei cereri, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).
- 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.

Data .....

Semnătura .....

*Unitatea de învățământ ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR. 1 GHERLA, în calitate de operator, prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 și cu prevederile specifice aplicabile, respectiv Ordinul nr. 677/2024 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a bursei școlare.*



## SCOALA GIMNAZIALA NR 1 GHERLA

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

Se aprobă ,

Director, prof. Pop Liliana Diana

## Cerere bursă socială

(pentru elevi cu unul sau ambii parinti decedati si elevi asupra carora a fost instituita o masura de protectie speciala)

## Domnule director,

Subsemnatul(a),....., posesor (posesoare) al (a)  
C.I./B.I., seria ..... nr. .... eliberat de  
....., la data de ....., având  
CNP....., domiciliat(ă) în ....., str.  
....., nr....., bl. ...., sc. .., et. ...., ap. ...., în calitate de  
..... al elevului/eleveii ....., din clasa  
a.....a, vă solicit acordarea **bursei sociale pentru elevi cu parinti decedati /elevi asupra  
carora a fost instituita o masura de protectie speciala** fiului meu/fiicei mele în anul școlar  
2024-2025. Telefon:.....

Anexez prezentei cereri următoarele:

- Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei;
- Copie certificat de naștere al elevului;
- Copie act de identitate al parintelui/sustinatorului legal;
- Copie certificat de deces parinte/parinti;
- hotărâre judecătorească (în cazul în care un părinte a fost decăzut din drepturi)
- documente care atestă instituirea unei măsuri de protecție socială (unde este cazul)
- cont IBAN

Cunoscând prevederile Art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, confirm pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete.

- Sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate de către unitatea de învățământ, în vederea soluționării prezentei cereri, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).
- 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.

Data .....

Semnătura .....

Unitatea de învățământ ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR. 1 GHERLA, în calitate de operator, prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 și cu prevederile specifice aplicabile, respectiv Ordinul nr. 677/2024 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor școlare.



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

Se aprobă ,

Director, prof. Pop Liliana Diana

*Cerere bursă socială (pe baza venitului mediu net lunar)***Domnule director,**

Subsemnatul(a),....., posesor (posesoare) al (a) C.I./B.I., seria ..... nr. .... eliberat de ..... la data de ....., având CNP....., domiciliat(ă) în ....., str. ...., nr....., bl. ...., sc. .., et. ...., ap. ...., în calitate de ..... al elevului/eleveii ....., din clasa a.....a, vă solicit acordarea **bursei sociale pe baza venitului mediu net lunar pe membru de familie (conform art. 10, alin1, lit.a, din O.M. 677/2024)** fiului meu/fiicei mele în anul școlar 2024-2025. Telefon:.....

Anexez prezentei cereri următoarele:

1. 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;(<1181,5)
2. Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei;
3. 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;
  - adeverință de elev/student în cazul fraților/surorilor majori până la 26 ani;
  - cont IBAN.

Cunoscând prevederile Art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, confirm pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete.

4. Sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate de către unitatea de învățământ, în vederea soluționării prezentei cereri, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).
5. 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.

Data .....

Semnătura .....

*Unitatea de învățământ ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR. 1 GHERLA, în calitate de operator, prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 și cu prevederile specifice aplicabile, respectiv Ordinul nr. 677/2024 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor școlare.*

UNITATEA DE ÎNVĂȚĂMÂNT ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR.1 GHERLA

ACORD PRELUCRARE DATE CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul(a)....., posesor (posesoare) al (a) C.I./B.I., seria ..... nr. .... eliberat de ..... la data de ....., având CNP....., domiciliat(ă) în ....., str. ...., nr....., bl. ...., sc. .., et. ...., ap. ...., în calitate de ..... al elevului/elevei ....., din clasa a.....a, declar că sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de către Unitatea de învățământ ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR.1 GHERLA , în calitate de operator, în vederea verificării respectării criteriilor de acordare a bursei, conform art. 69 , alin. 4 din Legea 207/2015 privind Codul de procedură fiscală cu modificările și completările ulterioare, cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

Data .....

Semnătura .....



## SCOALA GIMNAZIALA NR 1 GHERLA

## DECLARAȚIE

Subsemnatul(a)....., posesor (posesoare) al (a) C.I./B.I., seria ..... nr. .... eliberat de ....., la data de ....., având CNP....., domiciliat(ă) în ....., str. ...., nr....., bl. ...., sc. .., et. ...., ap. ...., în calitate de părinte/reprezentant legal/tutore al elevului/elevei ....., din clasa a.....a, declar pe propria răspundere că:

în perioada 01.09.2023 – 31.08.2024 am realizat următoarele venituri nete:

	09	10	11	12	01	02	03	04	05	06	07	08	Total
Solicitant													
Membru													
Membru													
Membru													
Total venituri nete totale													
Nr. membrii în familie													
TOTAL VENIT NET/MEMBRU													

nu am realizat venituri din alte ocupații;

Cunoscând prevederile Art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, confirm pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete.

Sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate de către unitatea de învățământ, în vederea soluționării prezentei cereri, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

Data .....

Semnătura .....

*Unitatea de învățământ ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR. 1 GHERLA, în calitate de operator, prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 și cu prevederile specifice aplicabile, respectiv Ordinul nr. 677/2024 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor școlare.*