

Aprobat
Director,
Prof. Șerban Vasile - Vali

CERERE PENTRU BURSĂ SOCIALĂ – motive medicale

– Elevi care au deficiențe/ afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului cf. Anexa 1 din OMSMMF NR. 1306/1883/2016

Nume și prenume elev/ă _____ Clasa _____
Nume și prenume părinte /repr. legal _____ Telefon _____

Prin prezenta, vă rog să acordați fiului / fiicei mele, elevului / elevei bursă socială pentru **elevi care au deficiente/afectari functionale produse de boli, tulburari sau afectiuni ale structurilor si functiilor organismului, incadrate conform criteriilor din anexa nr. 1 la Ordinul ministrului sanatatii si al ministrului muncii, familiei, protectiei sociale si persoanelor varstnice nr. 1.306/1.883/2016** pentru aprobarea criteriilor biopsihosociale de incadrare a copiilor cu dizabilitati in grad de handicap si a modalitatilor de aplicare a acestora, cu modificarile si completarile ulterioare, si structurate tipologic conform aceluasi ordin, fara a se lua in considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie **pentru anul școlar 2024-2025.**

Anexez următoarele:

- **actele de identitate** (certificate de naștere ale copiilor sub 14 ani, acte de identitate ale persoanelor care au peste 14 an, acte de stare civilă) ale tuturor membrilor familiei – copie și original (după verificare pe copie se va menționa „conform cu originalul” sub care va semna atât dirigintele cât și părintele/elevul major);
- **certificatul de încadrare în grad de handicap;**
- **certificatul eliberat de medicul specialist (tip A5) în original,** cu luarea în evidență de către medicul de la cabinetul școlar;
- **extras de cont pe numele elevului bursier**

Declar că am fost informat de faptul că elevul care acumulează 10 absente nemotivate într-o lună nu va primi bursa socială pentru luna respectiva.

Declar 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 si uz de fals).

Data __ / __ / 2024

Semnătura _____

Îmi exprim acordul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei, conform art. 6, alin.(1),lit. c) și e) din GDPR.

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.