



Aprobat,  
Director, prof. Paula Copăcel

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

**CERERE PENTRU BURSĂ DE AJUTOR SOCIAL**  
*pentru elevi care au deficiențe/afectări funcționale produse de boli,  
tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului*  
**-anul școlar 2022-2023-**

Nume și prenume părinte: \_\_\_\_\_

Nume și prenume elev/ă: \_\_\_\_\_

Clasa: \_\_\_\_\_

Prin prezenta, vă rog să acordați fiului/fiicei mele **bursă de ajutor social** conform **art. 15 alin. (1) lit. c) elevi care au deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului, structurate tipologic conform Ordinului ministrului sănătății și al ministrului muncii, protecției sociale și persoanelor vârstnice nr. 1306/1.883/2016 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, din anexă la Ordinul Ministrului Educației 5379/07.09.2022 privind aprobarea Criteriilor generale de acordare a burselor elevilor din învățământul preuniversitar, pentru **anul școlar 2022-2023**.**

**Anexez** următoarele documente:

- copie **certificat naștere elev;**
- (copie și original) **certificat medical eliberat de medicul specialist (tip A 5)** și avizat de medicul de familie/ medicul de la cabinetul școlar, respectiv **certificat de încadrare în grad de handicap;**
- **cont** pe numele elevului (ei) la **Banca** \_\_\_\_\_  
**contul** \_\_\_\_\_ - atașez documentul (extras cont).

**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) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura părinte \_\_\_\_\_