



ȘCOALA  
GIMNAZIALĂ  
RAMNA



MINISTERUL  
EDUCAȚIEI

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Diriginte/Învățător \_\_\_\_\_  
Semnătura \_\_\_\_\_

Aprobat,  
președinte comisie de burse  
dir. Almăjan Cătălin

### CERERE PENTRU BURSĂ SOCIALĂ Art.10 (1) lit. e

(elevilor cu deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului;)

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, părinte/tutore legal  
al elevului/eleveii \_\_\_\_\_, identificat(a) cu  
CNP-ul (CNP elev) \_\_\_\_\_, din clasa \_\_\_\_\_, an școlar  
2024-2025, domiciliat în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_,  
jud. \_\_\_\_\_, prin prezenta vă rog să binevoiți a-mi aproba o Bursă de ajutor social conform  
Ordinului nr. 5518/2024, art. 10 (1) lit. e.

La cerere anexez actele doveditoare necesare.

#### Acte necesare pentru dosarul de bursă socială:

- certificatul de încadrare în grad de handicap/certificatul eliberat de medicul specialist (tip A5)- cu luarea în evidență a medicului de familie;
- copie certificate naștere (elevi) ;
- copie CI părinți ;
- Extras de cont bancar al copilului sau al unui parinte.

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

*Cunoscând prevederile articolului 326 din Noul Cod penal privind falsul în declarații, menționez că cele declarate mai sus sunt reale.*

*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,