

**LICEUL TEORETIC MIRCEA ELIADE LUPENI
SCOALA GIMNAZIALA NR. _____ / LICEU**

Nr. _____ / _____ 2022

Aprobat,
Președintele comisiei de burse

Absențe nemotivate _____

Diriginte _____

Semnătură _____

**CERERE PENTRU BURSA DE AJUTOR SOCIAL
pentru elevi cu probleme de NATURĂ MEDICALĂ
pentru semestrul al II-lea al anului școlar 2021-2022**

Nume și prenume părinte:.....Telefon.....

Nume și prenume elev/a: Clasa:

Prin prezenta, vă rog să acordați fiului/fiicei mele bursa socială pentru motive medicale pentru semestrul al II-lea al anului școlar 2021-2022.

Menționez că fiul/fiica mea suferă de.....

Anexez următoarele documente:

1. EXTRASUL DE CONT PE NUMELE ELEVULUI

2. copie certificat naștere

3. copie C.I .elev

4. certificat eliberat de medicul specialist (tip A5) și avizat de medicul de familie/medicul de la cabinetul școlar (unde este cazul)

5. certificatului de încadrare în grad de handicap (unde este cazul), fara a fi condiționata de venitul net lunar al familiei

Am luat la cunostinta de prevederile OME nr. 5870/2021 privind aprobarea Criteriilor generale de acordare a bursei elevilor din învățământul preuniversitar de stat .

* Bursa de ajutor social se poate cumula cu bursa de performanta, cu bursa de merit sau cu bursa de studiu.

**Elevii care acumuleaza 10 absențe nemotivate într-o luna nu primesc bursa de ajutor social pentru luna respectiva.

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

Data _____

Semnătura părinte /reprezentant legal _____