



NR. _____ / _____

CERERE

Bursă socială – pe baza venitului mediu net lunar

Subsemnatul/a _____

domiciliat/ă în _____ Str _____

Nr . _____ Bloc _____ Scara _____ Etaj _____ Apartament _____ Județ/Sector _____

posesor/oare al CI / BI seria _____ nr. _____, părinte/ reprezentant
legal / tutore al elevului / ei _____ din

clasa _____, vă rog să îmi aprobați cererea de obținere a **bursei sociale – pe baza
venitului mediu net lunar (maxim 1349,5 lei/membru de familie/lună), conform art. 13
alin. (1) lit. a) din Metodologia-cadrul de acordare a bursei, Anexă la HG
nr.732/04.09.2025**, pentru anul școlar 2026-2027.

Anexez cererii următoarele acte (după caz, sunt bifate documentele depuse):

- declarație pe propria răspundere privind veniturile nete, cu caracter permanent, obținute pe ultimele 12 luni anterioare cererii (**septembrie 2025 – august 2026**), realizate de membrii familiei, supuse impozitului pe venit și acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei
- documente doveditoare ale componenței familiei, așa cum este definită la **art. 3 din Metodologie**:
 - o certificatele de naștere ale copiilor sub 18 ani sau de până la 26 de ani pentru cei care urmează o formă de învățământ – cursuri de zi;
 - o actele de identitate ale părinților / bărbatul și femeia necăsătoriți, dar care alcătuiesc o familie; acte de stare civilă;
 - o sentință judecătorească din care să rezulte stabilirea domiciliului copilului/copiilor la unul dintre părinți **sau** certificatul de divorț și convenția notarială încheiată în cadrul procesului de divorț cu copii minori;
 - o decizia instanței de menținere a stării de arest;
 - o raport de anchetă socială în cazul părinților dispăruți, după caz.
- cod IBAN pentru cont bancar pe numele elevului/părintelui/ reprezentant legal / tutore

Datele cu caracter personale din prezenta cerere / prezentul dosar sunt prelucrate în conformitate cu prevederile Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 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 94/46/CE și ale Legii nr.129/15.06.2018 pentru completarea și modificarea Legii nr.102/2005.

TELEFON:

Data,

SEMNĂTURA



MINISTERUL EDUCAȚIEI
ȘI CERCETĂRII

ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR.143
Str. Banu Mărăcine nr.16
Sector 5, București
Tel./fax: 021-4202440
E-mail: scoala.143@s5.ismb.ro



NR. _____ / _____

CERERE

**Bursă socială – orfan / elevi asupra cărora a fost instituită
o măsură de protecție specială**

Subsemnatul/a _____

domiciliat/ă în _____ Str _____

Nr . _____ Bloc _____ Scara _____ Etaj _____ Apartament _____ Județ/Sector _____

posesor/oare al CI / BI seria _____ nr. _____, părinte/
reprezentant legal / tutore al elevului / ei _____

din clasa _____, vă rog să îmi aprobați cererea de obținere a **bursei sociale – de
orfani / elevi asupra cărora a fost instituită o măsură de protecție specială,**
conform art.13 alin.1 lit. b) din Metodologia-cadrul de acordare a burselor,
Anexă la HG nr.732/04.09.2025, pentru anul școlar 2026-2027.

Anexez cererii următoarele acte (după caz, sunt bifate documentele depuse):

- copie certificat de naștere copil
- copie CI părinte
- certificat deces părinte/părinți, după caz
- documente doveditoare privind faptul că asupra copilului a fost instituită o măsură de protecție specială, respectiv plasament sau plasament de urgență, după caz
- cod IBAN pentru cont bancar pe numele elevului/părintelui/ reprezentant legal / tutore

Datele cu caracter personale din prezenta cerere / prezentul dosar sunt prelucrate în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 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 94/46/CE și ale Legii nr.129/15.06.2018 pentru completarea și modificarea Legii nr.102/2005.

TELEFON:

Data,

SEMNĂTURA



MINISTERUL EDUCAȚIEI
ȘI CERCETĂRII

ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR.143
Str. Banu Mărăcine nr.16
Sector 5, București
Tel./fax: 021-4202440
E-mail: scoala.143@s5.ismb.ro



NR. _____ / _____

CERERE

Bursă socială pentru elevi cu deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni

Subsemnatul/a _____ domiciliat/ă în
_____ Str _____ Nr . _____ Bloc _____
Scara _____ Etaj _____ Apartament _____ Județ/Sector _____, posesor/oare al
CI / BI seria _____ nr. _____, părinte/ reprezentant legal / tutore al
elevului / ei _____ din clasa _____,
vă rog să îmi aprobați cererea de obținere a **bursei sociale – elevi cu deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni** ale structurilor și funcțiilor organismului (anexa nr. 1 la Ordinul ministerului sănătății și al muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice nr. 1306/1883/2016), **conform art.13 alin.1 lit. c) din Metodologia-cadrul de acordare a burselor, Anexă la HG nr.732/04.09.2025**, pentru anul școlar 2026-2027.

Anexez cererii următoarele acte (după caz, sunt bifate documentele depuse):

- copie certificat de naștere copil
- copie CI părinte
- documente medicale
 - certificat de încadrare în grad de handicap
 - sau
 - adeverință **tip A5** eliberată de specialist, cu luarea în evidență de către medicul de la cabinetul medical școlar, care conține mențiunea expresă **conform criteriilor prevăzute în anexa nr.1 la Ordinul nr.1306/1883/2016**
- cod IBAN pentru cont bancar pe numele elevului/părintelui/ reprezentant legal / tutore

Datele cu caracter personale din prezenta cerere / prezentul dosar sunt prelucrate în conformitate cu prevederile Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 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 94/46/CE și ale Legii nr.129/15.06.2018 pentru completarea și modificarea Legii nr.102/2005.

TELEFON:

Data,

SEMNĂTURA