CERERE PENTRU ACORDAREA BURSEI SOCIALE (venituri mici) 2026-2027,

conform art.13 aln. (1) lit. a) HG nr. 732/04.09.2025 modificată prin HG nr.738/18.09.2026

Aprobat, Director,
Prof. LUPU Mihaela

Către,
Comisia de management al burselor

Subsemnatul/Subsemnata, părinte/reprezentant legal .....
vă rog să acordați elevului/elevei ....., din clasa .....
....., *de la Școala* .....,
BURSA SOCIALĂ, conform Metodologiei-cadru de acordare a burselor și cuantumul acestora, aprobată prin H.G. nr. 732/2025, **art. 13 alin. (1) lit. a), cu modificările și completările ulterioare.**

Pentru a beneficia de această bursă, depun dosarul cu:
a) ***cererea*** părintelui/reprezentantului legal; **(bifați opțiunea: [ ]DA / [ ] NU)**
b) ***declarație pe propria răspundere privind veniturile nete, cu caracter permanent***, obținute pe ultimele 12 luni anterioare cererii, realizate de membrii familiei, supuse impozitării și ***acordul părinților/reprezentanților legali*** ai elevilor minori privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei; **(bifați opțiunea: [ ]DA / [ ] NU)**
c) ***documente doveditoare ale componenței familiei***:
- actele de identitate in copie pentru fiecare membru al familiei (certificate de nastere ale copiilor sub 14 ani, actele de identitate ale persoanelor care au peste 14 ani); **(bifați opțiunea: [ ]DA / [ ] NU)**
- certificat de căsătorie – în copie; **(Încercuiți cu: DA/ NU / NU este cazul)**
- declarația pe proprie răspundere dată de ambii părinți, necăsătoriți, că locuiesc împreună; **(bifați opțiunea: [ ]DA/ [ ] NU)**
- certificatul de divorț și convenția notarială încheiată în cadrul procesului de divorț cu copii minori, sentință judecătorească din care să rezulte stabilirea domiciliului copilului/copiilor la unul dintre părinți – în copie **(bifați opțiunea: [ ]DA / [ ] NU)**
- certificat de deces - în copie **(bifați opțiunea: [ ]DA / [ ] NU)**
- decizia instanței de menținere a stării de arest- în copie **(bifați opțiunea: [ ]DA / [ ] NU)**
- raport de anchetă socială în cazul părinților dispăruți – în copie **(bifați opțiunea: [ ]DA / [ ] NU)**
d) ***adeverință de elev/adeverință de student*** pentru copiii necăsătoriți, aflați în întreținere, care au vârsta cuprinsă între 18-26 de ani și care urmează o formă de învățământ — cursuri de zi, organizată potrivit legii, cu domiciliul ori reședința comună înscrisă în actele de identitate și care locuiesc împreună. **(bifați opțiunea: [ ]DA / [ ] NU)**
Declar că datele și documentele prezentate sunt reale și că am luat cunoștință de faptul că art. 326 din Codul penal sancționează falsul în declarații. Îmi exprim acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei, inclusiv prin accesarea bazelor de date ale serviciilor de evidență a persoanelor și ale ANAF, în condițiile legii.

Data .....

Semnătura părintelui/reprezentantului legal.....
Telefon: .....

Unitatea de învățământ prelucrează datele dumneavoastră personale în conformitate cu prevederile GDPR, în calitate de operator, și în conformitate cu prevederile specifice aplicabile: HG nr. 732/2025 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor școlare. Datele dumneavoastră cu caracter personal sunt prelucrate pentru îndeplinirea obligațiilor legale care îi revin operatorului, conform articolului 6 alin. (1) litera c) și e) din GDPR

Precizări pentru comisia din unitatea de învățământ

- Dacă dosarul este incomplet sau incorect, elevul ori reprezentantul legal este informat verbal sau, în situații contestabile, în scris. Completarea sau corectarea dosarului se solicită în termen de maximum 5 zile lucrătoare, conform metodologiei aplicabile.

Data atenționării	Actul lipsă/neconform	Modul de comunicare a atenționării	Data-limită pentru completare

Secțiune destinată calculului eligibilității dosarului în funcție de venitul mediu net lunar

Venituri totale/familie conform declarației și verificării ANAF	Numărul membrilor familiei	Venitul mediu net lunar/membru de familie	Observații

Verificat și propus de Comisia de management a burselor:

[ ] Dosar eligibil - Se propune APROBAREA

[ ] Dosar neeligibil - Se propune RESPINGEREA (Motiv: .....)

Președinte Comisie: Prof. LUPU Mihaela Semnătura: .....

Membri Comisie: Sandu Miruna Denisa Semnătura: .....

Olarașu Otilia Ionela Semnătura: .....

Marosac Liana Semnătura: .....

Răusanu Mihai Semnătura: .....

Aparaschivei Anamaria Semnătura: .....

Bucataru Petronela Semnătura: .....

Zamfirache Cătălina-Gina Semnătura: .....

Ciubotaru Cornelia Luminița Semnătura: .....

Apetrăchioaei Alina Liliana Semnătura: .....

Secretar, Pînzaru Loredana Semnătura: .....

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul(a)_____,
domiciliat(ă) în
_____,
CNP _____, CI/BI seria _____ nr.
_____, eliberat(ă) de _____, la data de
_____, în calitate de părinte/ tutore/ reprezentant legal/ al
elevului(ei)_____,
înscris(ă) la unitatea de învățământ _____,

Declar pe propria răspundere că veniturile nete obținute de noi în perioada **septembrie 2025 – august 2026** sunt:

	Venitul net al familiei din ultimele 12 luni												
Membru (Nume și prenume)	**2025**				**2026**								**Lei**
	Sept.	Oct	Nov	Dec	Ian	Feb	Mar.	Apr	Mai	Iun	Iul	Aug.	Total
…….. …….. -Soț													
…….. …… -Soție													
…….. ……..……													
……..…….. ……													
…….. …… …..													
TOTAL													

Venitul net realizat de toți membrii familiei în ultimele 12 luni este de_____lei

Venitul net realizat **pe membru de familie lunar** este de_____lei

Numărul total al membrilor familiei:_____; lei

Data_____ Semnătura părinte/reprezentant legal_____

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnații,[Nume și Prenume Tată], _____,
CNP _____, domiciliat în _____,
CI seria _____ nr. _____, eliberată de _____
la data de _____,

și

[Nume și Prenume Mamă]_____,
CNP _____, domiciliată în _____,
CI seria _____ nr._____ ___, eliberată de _____
la data de _____,

declarăm pe proprie răspundere, cunoscând prevederile art. 326 Cod penal privind falsul în declarații, că:

locuim împreună la adresa:
_____;

avem în întreținere copilul/copiii:

1. [Nume și Prenume copil]_____, născut(ă) la data de _____, CNP _____;
2. [Nume și Prenume copil]_____, născut(ă) la data de _____, CNP _____;
3. [Nume și Prenume copil]_____, născut(ă) la data de _____, CNP _____;
4. [Nume și Prenume copil]_____, născut(ă) la data de _____, CNP _____;
5. [Nume și Prenume copil]_____, născut(ă) la data de _____, CNP _____;
6. [Nume și Prenume copil]_____, născut(ă) la data de _____, CNP _____;
7. [Nume și Prenume copil]_____, născut(ă) la data de _____, CNP _____;
8. [Nume și Prenume copil]_____, născut(ă) la data de _____, CNP _____;
9. [Nume și Prenume copil]_____, născut(ă) la data de _____, CNP _____;

(se adaugă toți copiii după caz).

Prezenta declarație este dată pentru a servi la _____ (se menționează scopul: înscriere copil la școală/grădiniță, obținere beneficii sociale etc.).

Data: _____

Semnătura tatălui: _____

Semnătura mamei: _____

ŞCOALA GIMNAZIALĂ NR.1 GORBANESTI
COM. GORBANESTI, JUD. BOTOSANI

Aprobat,
Preşedinte,
Director. Prof. Mihaela LUPU

Cerere

pentru acordarea bursei de ajutor social, conform art. 13 aln (1) lit. b din HG nr. 732/04.09.2025 modificată prin HG nr.738/18.09.2026 (orfani, elevi asupra cărora a fost instituită o măsură de protecţie specială, respectiv plasamentul/plasamentul de urgenţă)

Subsemnatul/a _____, domiciliat(ă) în (localitatea, jud.)_____, posesor/ posesoare al/ a CI seria_____nr_____, CNP_____, în calitate de părinte / reprezentant legal/ al elevului/elevei_____înscris(ă) , în cl._____, la Şcoala _____

Solicit acordarea unei burse de ajutor social pentru anul şcolar 2026- 2027 conform ART.13 aln. (1) lit. b din HG nr. 732/04.09.2025 modificată prin HG nr.738/18.09.2026

_____

_____.

Anexez următoarele documente (bifaţi cu X unde e cazul):

☐ copie certificat naştere/CI elev,

☐ copie CI părinte/reprezentant legal

☐ documente justificative:.....

Declar pe proprie răspundere că informaţiile de mai sus şi actele doveditoare anexate corespund realităţii şi iau la cunoştinţă că în caz contrar voi pierde dreptul la bursă pe toată perioada care urmează şi voi suporta consecinţele în vigoare (fals si uz de fals).
Am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul şi pentru îndeplinirea atribuţiilor legale ale instituţiei.
Am luat la cunoştinţă că informaţiile din cererea depusă şi din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de instituţie cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal, şi
libera circulaţie a acestor date.

Data

Semnătura părinte/reprezentant legal

....

Telefon: .....

Verificat şi propus de Comisia de management a burselor:

[ ] Dosar eligibil - Se propune APROBAREA

[ ] Dosar neeligibil - Se propune RESPINGEREA (Motiv: .....)

Preşedinte Comisie: Prof. LUPU Mihaela Semnătura: .....
Membri Comisie: Sandu Miruna Denisa Semnătura: .....
Olarașu Otilia Ionela Semnătura: .....
Marosac Liana Semnătura: .....
Răusanu Mihai Semnătura: .....
Aparaschivei Anamaria Semnătura: .....
Bucataru Petronela Semnătura: .....
Zamfirache Cătălina-Gina Semnătura: .....
Ciubotaru Cornelia Luminița Semnătura: .....
Apetrăchioaei Alina Liliana Semnătura: .....
Secretar, Pînzaru Loredana Semnătura: .....

SCOALA GIMNAZIALA NR.1 GORBANESTI
COM. GORBANESTI, JUD. BOTOSANI

Aprobat,
Preşedinte, Director. Prof. Mihaela LUPU

CERERE

Pentru acordarea bursei sociale pe caz de boala, an scolar 2026/2027, conform art. 13 aln. (1) lit. c din HG nr. 732/04.09.2025 modificată prin HG nr.738/18.09.2026

Subsemnatul/a _____ domiciliat/a in (localiatatea, jud.) _____, posesor/posesoare al/a CI seria _____nr _____, CNP _____, in calitate de parinte/reperezentant legal/ al elevului/ elevei _____ inscris/a în cl_____ la Scoala_____

Solicit acordarea unei burse sociale pe caz de boala conform HG nr. **732/04.09.2025, art. 13 aln. (1) lit. c), cu modificările și completările ulterioare** pentru diagnosticul:

_____

Anexez următoarele documente (bifați cu X unde e cazul):

☐ Copie a actului de identitate al elevului/elevei, dacă este cazul;

☐ Copie a certificatului de naștere al elevului/elevei;

☐ Certificat de încadrare în grad de handicap, dacă există;

☐ **Certificat medical de tip A5, eliberat de medicul specialist, care menționează expres încadrarea elevului în criteriile prevăzute în anexa nr. 1 la Ordinul comun nr. 1.306/1.883/2016;**

Cunoscând prevederile Art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, confirm pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete.

Data,

Semnatura părinte/ reprezentatntului legal
.....
Telefon .....

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).

Verificat și propus de Comisia de management a burselor:

[ ] Dosar eligibil - Se propune APROBAREA

[ ] Dosar neeligibil - Se propune RESPINGEREA (Motiv: .....)

Președinte Comisie: Prof. LUPU Mihaela Semnătura: .....

Membri Comisie: Sandu Miruna Denisa Semnătura: .....

Olarașu Otilia Ionela Semnătura: .....

Marosac Liana Semnătura: .....

Răusanu Mihai Semnătura: .....

Aparaschivei Anamaria Semnătura: .....

Bucataru Petronela Semnătura: .....

Zamfirache Cătălina-Gina Semnătura: .....

Ciubotaru Cornelia Luminița Semnătura: .....

Apetrăchioaei Alina Liliana Semnătura: .....

Secretar, Pînzaru Loredana Semnătura: .....