



Nr. _____ din _____

Aprobat,

**CERERE PENTRU BURSĂ DE AJUTOR SOCIAL PENTRU
MOTIVE MEDICALE
ANUL ȘCOLAR 2026-2027**

Nume și prenume părinte: _____

Telefon _____

Nume și prenume elev/ă: _____

Clasa: _____

Prin prezenta, vă rog să acordați fiului/fiicei mele bursă socială **pentru motive medicale** pentru anul școlar 2026-2027.

Menționez că fiul/fiica mea suferă de _____

✂ ACTE NECESARE PENTRU BURSA SOCIALĂ – CRITERIU MEDICAL

Pentru depunerea dosarului sunt necesare următoarele documente:

1. **Cerere pentru acordarea bursei sociale**, completată și semnată;
2. **Copie după certificatul de naștere al elevului și copie după cartea de identitate a elevului**, dacă acesta deține CI;
3. **Document medical justificativ**, respectiv:
 - **certificat medical tip A5**, eliberat de medicul specialist și avizat de medicul de familie/medicul de la cabinetul medical școlar; **sau**
 - **certificat de încadrare în grad de handicap**, valabil la data depunerii dosarului;
4. **Copie după cartea de identitate a părintelui/reprezentantului legal** care depune cererea;
5. **Extras de cont bancar** în care să fie menționat **IBAN-ul contului în care urmează să fie virată bursa**.

☐ Doresc ca bursa să fie virată în același cont în care a fost virată în anul școlar anterior.

☐ **AM** cont nou la și atașez **documentele: extras cont si copie dupa cartea de identitate/titular de 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) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date

Data _____ .09.2026

Semnătura părinte _____