

ȘCOALA GIMNAZIALĂ FILIAȘI

Email: generalafiliasi@yahoo.com / Tel./Fax 0251441920

CERERE PENTRU ACORDAREA BURSEI SOCIALE ÎN ANUL ȘCOLAR 2026-2027 pentru elevii cu unul sau ambii părinți decedați și elevi asupra cărora a fost instituită o măsură de protecție specială, respectiv plasamentul/plasamentul de urgență, fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie;

Subsemnatul (a) _____ domiciliat în _____, strada
_____ nr. bl., sc....., et., ap. ..., sector/județ, telefon
....., în calitate de părinte/tutore/reprezentant legal al elevului (ei)
..... din clasa..... ,
de la Școala Gimnazială Filiași, vă rog să aprobați acordarea bursei sociale **pentru elevii cu un
părinte/ ambii părinți decedați/ elevi asupra cărora a fost instituită o măsură de protecție
specială** în anul școlar 2026-2027 conform H.G. nr. 732/2025 privind aprobarea Metodologiei- cadru
de acordare a burselor.

Anexez următoarele documente:

- ☐ copie certificat naștere
- ☐ copie carte identitate elev
- ☐ documente justificative (denumirea documentelor):

Am luat la cunoștință de prevederile H.G. nr. 732/2025 privind aprobarea Metodologiei- cadru
de acordare a burselor.

Art. 19 - (2) Un elev poate beneficia de o singură bursă socială, din bugetul Ministerului Educației, chiar dacă
îndeplinește criteriile prevăzute la mai multe litere ale art. 13 alin. (1).

Art.19- (6) Elevii care acumulează 10 absențe nemotivate într-o lună nu primesc bursa socială pentru luna respectivă.

Art. 15- (2)b) Elevii care la sfârșitul anului școlar sunt corigenți la mai mult de o disciplină și au acumulat mai mult de 20
de absențe nemotivate/an nu primesc bursa socială în perioada vacanței de vară.

☐ Doresc ca bursa să fie virată în cont bancar 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 legislației 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 și sunt de acord** ca informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, să fie
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 _____ Nume, prenume și semnătura părinte/reprezentant legal _____

Domnului Director al Școlii Gimnaziale Filiași