



Cerere bursă socială pentru motive medicale/deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului, încadrate conform criteriilor din Anexa 1/O.M.S. și al M.M.F.P.P.V nr.1306/1883/2016)

Avizat
Director,

Nr. _____2024
Confirmare din partea Comisiei de management al burselor

Domnule director,

Document care conține date cu caracter personal protejate de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679

Subsemnatul(a).....,având CNP....., domiciliat(ă) în, str., nr....., bl., sc. ..., et., ap., în calitate de al elevului/elevei, din clasa aa, vă solicit acordarea acordarea **bursei sociale pentru motive medicale, (conform art. 10, alin1, lit.e, din M.O. 667/2024)**, fiului meu/fiicei mele în anul școlar 2024-2025. Telefon:.....

Anexez următoarele documente doveditoare :

- certificatele de naștere ale copiilor sub 14 ani;
- acte de identitate ale persoanelor care au peste 14 ani;
- acte de stare civilă;
- sentință judecătorească din care să rezulte stabilirea domiciliului copilului/copiilor la unul dintre părinți;
- hotărâre de divorț sau de încredințare a copilului;
- document justificativ de impunere masura de protective sociala, (dacă este cazul);
- certificat de deces;
- decizia instanței de menținere a stării de arest;
- raport de anchetă socială în cazul părinților dispăruți;
- certificatul eliberat de medicul specialist (format A5 și cu mențiunea "Pentru bursa medicală") nr _____ din data _____, în original (avizat de medicul de familie sau medicul de la cabinetul școlar);
- copie certificat de incadrare in grad de handicap nr. _____ din data _____.

Declar că am fost informat că dacă elevul acumulează 10 sau mai multe absențe nemotivate într-o lună nu va primi bursa socială pentru luna respectivă.

Data:.....

Semnătura:.....

Unitatea de învățământ prelucrează datele dumneavoastră personale în conformitate cu prevederile GDPR, în calitate de operator, și în conformitate cu prevederile specifice aplicabile: OME nr. 5518/2024 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.

Durata medie de completare a formularului: 5 minute.

Subsemnatul(a)..... cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, confirm pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete. Mă angajez ca în cazul schimbării validității informațiilor să informez conducerea Liceului Tehnologic Oltea Doamna Dolhasca, de aceste schimbări.

Îmi exprim în mod expres consimțământul ca Liceul Tehnologic Oltea Doamna Dolhasca să folosească datele de identificare cu caracter personal, puse la dispoziție, numai pentru întocmirea documentelor privind acordarea bursei sociale.

Data _____

Semnătură (și numele în clar) _____ (parinte/ tutore sau reprezentant legal)