



## Cerere bursă socială (pentru orfani, familii monoparentale, copii în plasament, medicala)

Avizat  
Director,

Nr. \_\_\_\_\_2023  
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/eleveii ....., din clasa a.....a, vă solicit acordarea **bursei sociale**  
fiului meu/fiicei mele în anul școlar 2023-2024.

- Anexez documente doveditoare ale componenței familiei:
  - 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 încadrare în 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. 6238/2023 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 și susținute de actele autentice depuse. 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)