Nr._____ /_____

Doamna Director,

Subsemnatul/ subsemnata....., având CNP ....., domiciliat(ă) în ....., str. ....., nr....., bl. ....., sc. ....., ap. ....., nr. tel ..... în calitate de ..... al elevului/ elevilor .....

.....

clasa ..... an școlar 2026- 2027, la **Școala Gimnazială „Sf.Grigorie Teologul"- structură a Școlii Gimnaziale „Grigore Moisil", Galați,** vă solicit acordarea **bursei sociale conform HG 732/2025, art.13(1) lit a** „elevi proveniți din familii care realizează un **venit mediu net pe membru de familie**, supus impozitării, pe ultimele 12 luni anterioare cererii, **mai mic** de 50% din salariul minim net pe economie (**1349 lei /membru de familie**)

Acte necesare:

- Cererea părintelui/reprezentantului legal;
- C.I. părinți, copie xerox
- Declarație pe propria răspundere privind **veniturile nete, obținute pe ultimele 12 luni** anterioare cererii, realizate de membrii familiei și acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei;
- certificatele de naștere ale copiilor sub14 ani, copie xerox
- certif de naștere și actele de identitate ale persoanelor care au peste 14 ani, copie xerox
- adev de elev/ student pentru ceilalați membri din familie_care sunt elevi sau studenți
- acte referitoare la starea civilă, copie xerox
- certificat de divorț (dacă este cazul), copie xerox
- declarația pe proprie răspundere de la ambii părinți necăsătoriți că locuiesc împreună (dacă este cazul)
- cont IBAN- BANCA_____

☐ Declar pe propria răspundere că familia este compusă din .....persoane.

☐ Declar pe proprie raspundere ca informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității și iau la cunoștința că, în caz contrar, voi pierde dreptul ia bursa și voi suporta consecințele în vigoare (fals și uz de fals).

☐ Am fost informat ca datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției; Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei.

Data: ..... Semnătura: .....

Nr._____/_____

Doamna Director,

Subsemnatul/ subsemnata ....., având CNP ..... , domiciliat(ă) în ....., str. ....., nr....., bl. ...., sc....., ap. ....., nr. tel ..... în calitate de ..... al elevului/ elevilor

.....

.....

clasa ..... an școlar 2026- 2027, la **Școala Gimnazială „Sf.Grigorie Teologul"- structură a Școlii Gimnaziale „Grigore Moisil", Galați,** vă solicit acordarea **bursei sociale conform HG 732/2025, art.13 lit.b** „elevi 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 net pe membru de familie, supus impozitării**".

Acte necesare:

- Cererea părintelui/reprezentantului legal
- C.I. părinți, copie xerox
- certificatele de naștere ale copiilor sub14 ani, copie xerox
- certif de naștere și actele de identitate ale persoanelor care au peste 14 ani, copie xerox
- certificat de deces- părinte: _____ (după caz), copie xerox
- sentință judecătorească din care să rezulte stabilirea domiciliului copilului/copiilor la unul dintre părinți (dacă este cazul), copie xerox
- dispoziție plasament familial (dacă este cazul), copie xerox
- cont IBAN- BANCA_____

☐ Declar pe propria răspundere că familia este compusă din .....persoane.

☐ Declar pe proprie raspundere ca informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității și iau la cunoștința că, în caz contrar, voi pierde dreptul la bursa și voi suporta consecințele în vigoare (fals și uz de fals).

☐ Am fost informat ca datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției; Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei.

Data:..... Semnătura:.....

Nr._____ / _____

Doamna Director,

Subsemnatul/ subsemnata ....., având CNP....., domiciliat(ă) în ....., str. ....., nr....., bl. ...., sc....., ap. ....., nr. tel ..... în calitate de ..... al elevului/ elevilor .....

din clasa ..... an școlar **2026- 2027**, la **Școala Gimnazială „Sf.Grigorie Teologul"- structură a Școlii Gimnaziale „Grigore Moisil", Galați,** vă solicit acordarea **bursei sociale conform H.G.732/2025, art.13 lit.c „elevi care au deficiențe/afectări funcționale produse de boli**, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului, încadrate conform criteriilor din anexa nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății și al ministrului muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice nr. 1.306/1.883/2016 pentru aprobarea criteriilor biopsihosociale de încadrare a copiilor cu dizabilități în grad de handicap și a modalităților de aplicare a acestora, cu modificările și completările ulterioare, și structurate tipologic conform aceluiași act normativ, **fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu net pe membru de familie, supus impozitării".**

Acte necesare:

- Cererea părintelui/reprezentantului legal
- C.I. părinți, copie xerox
- certificatele de naștere ale copiilor sub14 ani, copie xerox
- certif de naștere și actele de identitate ale persoanelor care au peste 14 ani, copie xerox
- certificat de încadrare grad handicap sau certificat eliberat de medicul specialist (tip A5) cu luarea în evidență de către medicul școlar/ medic de familie, în original;
  (certificatul medical tip A5, eliberat de medicul specialist, trebuie să conțină mențiunea expresă *„conform criteriilor prevăzute în anexa nr.1 la Ord.nr.1306/1883/2016")*
- cont IBAN- BANCA_____

☐ Declar pe propria răspundere că familia este compusă din .....persoane.

☐ Declar pe proprie raspundere ca informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității și iau la cunoștința că, în caz contrar, voi pierde dreptul la bursa și voi suporta consecințele în vigoare (fals și uz de fals).

☐ Am fost informat ca datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției; Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei.

Data:..... Semnătura:.....