



Nr _____

Diriginte/Învățător _____

Semnătură _____

Aprobat,
Președinte comisie de burse
Prof. Tănase Iohana Magdalena

CERERE PENTRU BURSĂ SOCIALĂ lit. e)

Subsemnatul (a) _____,
părinte/tutore legal al elevului/eleveii _____,
din clasa _____, an școlar 2024 - 2025, domiciliat în localitatea _____, strada
_____, nr. ___, bl. ___, ap. ___, jud. BZ, prin prezenta, vă rog să acordați
fiului/fiicei mele bursă de ajutor social în baza OME 5516/11.07.2024 și Anexei - Metodologia cadru
de acordare a burselor, **art. 10 lit. e).**

Anexez următoarele acte doveditoare:

- 1) Copie certificat naștere elev și CI (dacă este cazul);
- 2) Certificatul de încadrare în grad de handicap sau certificatul eliberat de medicul specialist (tip A5)-original și copie;
- 3) Copie carte de identitate părinte/tutore legal;
- 4) Copie extras cont IBAN (elev sau părinte/reprezentant legal) și copie CI 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).

Data _____

Semnătura părinte _____

Art.10 (1) lit. e) 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 ordin, fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie;

(5) Acordarea burselor sociale pentru motive medicale se face pe baza certificatului de încadrare în grad de handicap sau a certificatului eliberat de medicul specialist (tip A5), cu luarea în evidență de către medicul de la cabinetul școlar/medicul de familie - acolo unde nu există medic școlar.

Unitatea de învățământ ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR.7 BUZĂU prelucrează datele dumneavoastră personale în conformitate cu prevederile GDPR, în calitate de operator, și în conformitate cu prevederile specifice aplicabile: OME nr. 5516/2024 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.