



MINISTERUL EDUCAȚIEI  
COLEGIUL NAȚIONAL CATOLIC „SF. IOSIF” – BACĂU

Calea Moldovei - 233 • RO – 600353 BACĂU  
☎ 0234-550467 ☎ 0234-550469, e-mail: secretariat@cncsi.ro,  
colegiulcatolicbacau.ro, COD FISCAL - 19122190

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

APROBAT DIRECTOR  
PR. PROF. PETRU-SEBASTIAN TAMAȘ

CERERE  
ACORDARE BURSĂ SOCIALĂ  
MEDICALĂ

*Se adresează elevilor încadrați în grad de handicap sau care prezintă deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului, încadrate conform criteriilor din anexa 1 la Ordinul ministrului sănătății și al ministrului muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice nr. 1306/1883/2016*

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_,  
elev major/părinte/tutore legal al elevului/eleveii \_\_\_\_\_  
din clasa \_\_\_\_\_, an școlar 2023-2024 domiciliat în județul \_\_\_\_\_,  
localitatea \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_, bl. \_\_\_\_, sc. \_\_\_\_, ap. \_\_\_\_,  
telefon \_\_\_\_\_, prin prezenta vă rog să-mi aprobați / să aprobați  
fiului/fiicei mele/ minorului **BURSA SOCIALĂ - MEDICALĂ** în anul școlar 2023-2024.  
Menționez că afecțiunea pentru care se solicită bursa este

**Anexez următoarele documente:**

- Copie certificat naștere elev/C.I. elev
- Certificat de încadrare în grad de handicap (*daca este cazul*)
- Certificat medical (tip A5) eliberat de medicul specialist si vizat de medicul de familie, cu mențiunea "pentru bursă socială".

Am luat la cunoștință de prevederile Ordinului Ministrului Educației nr. 6238 din 08 septembrie 2023 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor elevilor din învățământul preuniversitar.

Declar pe propria 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).

Am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate acesteia vor fi prelucrate de instituție cu respectarea prevederilor Regulamentului U.E. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Data

Semnătura