



Ministerul Educației și Cercetării
COLEGIUL NAȚIONAL CATOLIC „SF. IOSIF” – BACĂU

Calea Moldovei - 233 RO – 600353 BACĂU

0234-550467 0234-550469

COD FISCAL – 19122190

Nr. _____ / _____

Se aprobă,

Director, pr. Petru Tamas

Cerere bursă socială de boală

(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)

Către,

COMISIA DE MANAGEMENT A BURSELOR ȘCOLARE

Subsemnatul(a),....., posesor (posesoare) al (a) C.I./B.I., seria nr. eliberat de, la data de, domiciliat(ă) în, str., nr....., bl., sc. .., et., ap., în calitate de părinte/reprezentant legal/tutore al elevului/elevei, din clasa a.....a, vă solicit acordarea **bursei sociale pentru motive medicale**, fiului meu/fiicei mele în anul școlar 2025-2026.

Anexez prezentei cereri:

- certificatul de naștere al elevului;
- acte de identitate al solicitantului;
- certificatul de încadrare în grad de handicap/certificatul eliberat de medicul specialist (tip A5)- cu luarea în evidență de către medicul de familie(vizat);
- extras de cont .

Menționez că fiul meu/fiica mea suferă de _____

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.

Cunoscând prevederile Art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, confirm pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete.

Sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate de către unitatea de învățământ, în vederea soluționării prezentei cereri, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

Data

Semnătura