

MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII

ȘCOALA GIMNAZIALĂ GLĂVĂNEȘTI

Str Principală, Nr 7, Com. Glăvănești, jud. Bacău

Cod fiscal: 29137856 tel./fax: 0234/282012,

e-mail: scoalaglavanesti@yahoo.com / scoalaglavanestioficial@gmail.com

web: <https://scglavanesti.ro>

Nr. ____ / _____

Cerere bursă socială (pe baza venitului mediu net pe membru de familie)

Doamnă Director,

Subsemnatul(a), _____, posesor(posesoare) al(a) C.I./B.I.,
seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, având
CNP _____, domiciliat(ă) în _____, str.
_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, în calitate de
_____ al elevului/elevei _____, din clasa a _____-a, vă
solicit acordarea **bursei sociale pe baza venitului mediu net pe membru de familie**, fiului
meu/ficei mele, în anul școlar 2025-2026.

Anexez prezentei cereri următoarele:

1. Declarație pe propria răspundere privind veniturile nete, obținute pe ultimele 12 luni anterioare cererii, realizate de membrii familiei;
2. Acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei;
3. Documente doveditoare ale componenței familiei:
 - certificatele de naștere ale copiilor sub 14 ani;
 - actele de identitate ale persoanelor care au peste 14 ani;
 - acte referitoare la starea civilă de la momentul depunerii cererii;
 - declarația pe proprie răspundere dată de ambii părinți, necăsătoriți, că locuiesc împreună;
 - certificatul de divorț și convenția notarială încheiată în cadrul procesului de divorț cu copii minori;
 - sentință judecătorească din care să rezulte stabilirea domiciliului copilului/copiilor la unul dintre părinți;
 - certificat de deces;
 - decizia instanței de menținere a stării de arest;
 - raport de anchetă socială în cazul părinților dispăruți, după caz.

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 _____

Unitatea de învățământ Școala Gimnazială Glăvănești, în calitate de operator, prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 și cu prevederile specifice aplicabile, respectiv Hotărârea nr. 732/2025 pentru aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a bursei și cuantumul acestora.

MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII

ȘCOALA GIMNAZIALĂ GLĂVĂNEȘTI

Str Principală, Nr 7, Com. Glăvănești, jud. Bacău

Cod fiscal: 29137856 tel./fax: 0234/282012,

e-mail: scoalaglavanesti@yahoo.com / scoalaglavanestioficial@gmail.com

web: <https://scglavanesti.ro>

Nr. ____ / _____

Cerere bursă socială (pentru motive medicale)

Doamnă Director,

Subsemnatul(a), _____, posesor(posesoare) al(a) C.I./B.I.,
seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, având
CNP _____, domiciliat(ă) în _____, str.
_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, în calitate de
_____ 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 încadrare în grad de handicap/certificatul eliberat de
medicul specialist (tip A5).

Menționez că fiul meu/fiica mea a fost luat/ă în evidență de către medicul de la cabinetul
școlar/medicul de familie.

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 _____

*Unitatea de învățământ Școala Gimnazială Glăvănești, în calitate de operator, prelucrează datele
dumneavoastră cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 și cu
prevederile specifice aplicabile, respectiv Hotărârea nr. 732/2025 pentru aprobarea Metodologiei-cadru de
acordare a burselor și cuantumul acestora.*

MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII

ȘCOALA GIMNAZIALĂ GLĂVĂNEȘTI

Str Principală, Nr 7, Com. Glăvănești, jud. Bacău

Cod fiscal: 29137856 tel./fax: 0234/282012,

e-mail: scoalaglavanesti@yahoo.com / scoalaglavanestioficial@gmail.com

web: <https://scglavanesti.ro>

Nr. ____ / _____

Cerere bursă socială (elevi cu unul sau ambii părinți decedați și elevi asupra cărora a fost instituită o măsură de protecție specială, respectiv plasamentul/plasamentul de urgență)

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a), _____, posesor(posesoare) al(a) C.I./B.I., seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, 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 care se acordă în cazul elevilor cu unul sau ambii părinți decedați / elevilor asupra cărora a fost instituită o măsură de protecție specială, respectiv plasamentul/plasamentul de urgență**, fiului meu/fiicei mele, în anul școlar 2025-2026.

Anexez prezentei cereri:

1. Acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei;
2. Documente doveditoare ale componenței familiei:
 - certificatele de naștere ale copiilor sub 14 ani;
 - actele de identitate ale persoanelor care au peste 14 ani;
 - acte referitoare la starea civilă de la momentul depunerii cererii;
 - declarația pe proprie răspundere dată de ambii părinți, necăsătoriți, că locuiesc împreună;
 - certificatul de divorț și convenția notarială încheiată în cadrul procesului de divorț cu copii minori;
 - sentință judecătorească din care să rezulte stabilirea domiciliului copilului/copiilor la unul dintre părinți;
 - certificat de deces;
 - decizia instanței de menținere a stării de arest;
 - raport de anchetă socială în cazul părinților dispăruți, după caz.

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 _____

Unitatea de învățământ Școala Gimnazială Glăvănești, în calitate de operator, prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 și cu prevederile specifice aplicabile, respectiv Hotărârea nr. 732/2025 pentru aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a bursei și cuantumul acestora.

MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII

ȘCOALA GIMNAZIALĂ GLĂVĂNEȘTI

Str Principală, Nr 7, Com. Glăvănești, jud. Bacău

Cod fiscal: 29137856 tel./fax: 0234/282012,

e-mail: scoalaglavanesti@yahoo.com / scoalaglavanestioficial@gmail.com

web: <https://scglavanesti.ro>

Nr. ____ / _____

Cerere bursă socială (elevi proveniți din familii care beneficiază de venit minim de incluziune conform Legii nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare)

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a), _____, posesor(posesoare) al(a) C.I./B.I.,
seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, având
CNP _____, domiciliat(ă) în _____, str.
_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, în calitate de
_____ al elevului/elevei _____, din clasa a _____-a, vă
solicit acordarea **bursei sociale pentru elevii proveniți din familii care beneficiază de venit
minim de incluziune conform Legii nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu
modificările și completările ulterioare**, fiului meu/fiicei mele, în anul școlar 2025-2026.

Acordarea acestei burse se va face în baza deciziei de stabilire a dreptului la ajutor de
incluziune a familiei elevului, în urma comunicării la Inspectoratul Școlar, de către Agenția pentru
Plăți și Inspecție Socială, a listei elevilor înscriși în învățământul cu frecvență, proveniți din familii
beneficiare de ajutor de incluziune, în luna anterioară celei de raportare a listei.

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 _____

*Unitatea de învățământ Școala Gimnazială Glăvănești, în calitate de operator, prelucrează datele
dumneavoastră cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 și cu
prevederile specifice aplicabile, respectiv Hotărârea nr. 732/2025 pentru aprobarea Metodologiei-cadru de
acordare a bursei și cuantumul acestora.*

Nr. ____ / _____

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a), _____, posesor(posesoare) al(a) C.I./B.I., seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, având CNP _____, domiciliat(ă) în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, în calitate de _____ al elevului/eleveii _____, din clasa a _____-a, în vederea acordării bursei sociale pentru _____, declar pe propria răspundere că:

- ☐ **nu sunt încadrat(ă) în muncă**
- ☐ **în perioada _____ – _____ nu am realizat venituri salariale**
- ☐ **nu am realizat venituri din alte ocupații**
- ☐ **venitul mediu net pe membru de familie, realizat în ultimele 12 luni anterioare cererii este _____ lei, conform tabelului de mai jos:**

Venitul net pe membru de familie, realizat în ultimele 12 luni anterioare cererii											
SEPT	OCT	NOV	DEC	IAN	FEBR	MAR	APR	MAI	IUN	IUL	AUG

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 secretariatul unității de învățământ pentru verificarea veniturilor declarate, în conformitate cu prevederile Hotărârii nr. 732/2025 pentru aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a bursei și cuantumul acestora și ale 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 _____

Nr. ____ / _____

ACORD PRELUCRARE DATE CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul(a), _____, posesor(posesoare) al(a) C.I./B.I.,
seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, având
CNP _____, domiciliat(ă) în _____, str.
_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, în calitate de
_____ al elevului/eleveii _____, din clasa a _____-a,
declar că sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de către Unitatea de
învățământ _____, în calitate de operator, în vederea verificării
respectării criteriilor de acordare a bursei sociale pentru _____, în conformitate
cu prevederile Hotărârii nr. 732/2025 pentru aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor
și cuantumul acestora și ale 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 _____

Nr. ____ / ____

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE
PRIVIND DOMICILIUL COMUN AL PĂRINȚILOR NECĂSĂTORIȚI**

Subsemnatul/Subsemnata _____, domiciliat/ă
în _____, strada _____, nr. _____, județ _____,
posesor/posesoare al/a CI/BI, seria ____, nr. _____, eliberat/ă de _____, la
data de _____, având CNP _____,

și

Subsemnatul/Subsemnata _____, domiciliat/ă
în _____, strada _____, nr. _____, județ _____,
posesor/posesoare al/a CI/BI, seria ____, nr. _____, eliberat/ă de _____, la
data de _____, având CNP _____,

în calitate de părinți necăsătoriți ai elevului/eleveii _____, înscris/ă în clasa
a ____-a, la Unitatea de învățământ Școala Gimnazială Glăvănești, declarăm pe propria răspundere
faptul că locuim împreună la adresa _____.

Prezenta declarație este dată în conformitate cu prevederile Metodologiei-cadru de acordare a
burselor și cuantumul acestora, aprobată prin Ordinul nr. 732/2025 și va fi folosită pentru completarea
dosarului de bursă socială.

Declarăm că cele menționate mai sus sunt conforme cu realitatea și înțelegem că, potrivit Art.
326 din Codul penal, falsul în declarații se pedepsește conform legii.

Data _____

Semnătura _____

Semnătura _____