ŞCOALA GIMNAZIALĂ, COMUNA GHERĂEŞTI
Sat Gherăesti (comuna GHERĂEŞTI) Jud. NEAMŢ Cod 617205
Tel./Fax0233746164, e-mail:s_gheraesti@yahoo.com

Nr. înregistrare: .....

Data ..... / ..... /2026

CERERE DE ACORDARE A BURSEI SOCIALE PE CRITERII MEDICALE
Anul școlar 2026-2027

Subsemnatul(a), _____, posesor(posesoare) al(a) C.I./B.I., seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, având CNP _____, domiciliat(ă) în _____, str. _____, nr. _____, în calitate de părinte/tutore legal al elevului/elevei _____, înscris(ă) în clasa ....., la Școala Gimnazială, Comuna Gherăești vă solicit acordarea bursei sociale pe criterii medicale.

Cererea este formulată în temeiul H.G. nr. 732/2025, art. 13 alin. (1) lit. e), pentru **elevii 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, cu modificările și completările ulterioare, și structurate tipologic conform aceluiași ordin, fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie**.

Anexez prezentei cereri următoarele documente (se bifează):

☐ Copie a actului de identitate al elevului/elevei, dacă este cazul;
☐ Copie a certificatului de naștere al elevului/elevei;
☐ Certificat de încadrare în grad de handicap, dacă există;
☐ **Certificat medical de tip A5**, eliberat de medicul specialist, care menționează expres încadrarea elevului în criteriile prevăzute în anexa nr. 1 la Ordinul comun nr. 1.306/1.883/2016;
☐ Extras de cont pe numele elevului/elevei;
☐ Dacă elevul/eleva nu deține cont bancar: copie a actului de identitate al titularului contului și extrasul de cont aferent;
☐ Alte documente solicitate de unitatea de învățământ: .....

Cunoscând prevederile Art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, confirm pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete și mă oblig să comunic unității de învățământ orice modificare relevantă.

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

Data: ...../...../2026 Semnătura:

Telefon: .....

Școala Gimnazială, Comuna Gherăești, 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 şi cuantumul acestora.