



MINISTERUL
EDUCAȚIEI



LICEUL
„CAROL I”
BICAȘ



INSPECTORATUL
ȘCOLAR JUDEȚEAN
NEAMȚ

Nr. înreg. _____

Către COMISIA DE MANAGEMENT BURSE ȘCOLARE BURSA SOCIALĂ MEDICALĂ

Subsemnatul / subsemnata,, în calitate de părinte al
eivei / elevului, din clasa, an școlar
2024-2025, vă rog să aprobați acordarea pentru fiica mea / fiul meu a BURSEI SOCIALE, conform
OME nr. 5.518/2024 -

Art. 10 (1) lit. e), pentru:

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. **Art. 10
(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.**

Anexez prezentei cereri următoarele documente / acte care dovedesc dreptul de acordare a bursei
sociale: **(se vor bifa documentele care vor fi anexate cererii)**

-
-
- copie carte de identitate a elevului
- extras de cont bancar al elevului.

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). 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 la aceasta, vor fi
prelucrate de instituție cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind
protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera
circulație a acestor date.

Data

.....

Semnătura

.....