



Nr. _____ / _____

Cerere bursă socială (pentru motive medicale)

H.G. Nr.732/04-09-2025, Art.13, al.1, lit.c)

Către,

Comisia de management a burselor școlare,

Subsemnatul(a), _____, posesor al(a) C.I.,
seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, domiciliat(ă)
în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et.
_____, ap. _____, tel. _____, în calitate de _____ al
elevului/ei _____ /elev major, din clasa a _____-a, vă solicit
acordarea **bursei sociale pentru motive medicale**, fiului meu/fiicei mele, în anul școlar 2025-2026, conf.
**H.G. Nr.732/04-09-2025, Art.13, al.1, lit.c) – 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 și protecției sociale nr.1306/1883/2016 pentru
aprobarea criteriilor biopsihosociale de încadrare a copiilor cu dizabilități în grad de handicap.**

Anexez prezentei cereri:

- Certificatul de încadrare în grad de handicap/certificatul eliberat de medicul specialist (**tip A5**)
- (documentul trebuie să specifice gradul deficienței/afectării funcționale și criteriul de încadrare conform Anexei nr.1 la Ordinul 1306/1883/2016);
- Certificat de naștere, carte de identitate elev;
- Carte de identitate părinte/tutore.

Menționez că fiul meu/fiica mea a fost luat/ă în evidență de către medicul de la cabinetul
școlar/medicul de familie - acolo unde nu există medic școlar.

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 _____, 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.