



Loc. Grivița, Jud. Ialomița
Cod .927145
CUI 33477872
Nr. Tel/Fax 0243243433
Adresa e-mail sc_grivita@yahoo.com



MINISTERUL
EDUCAȚIEI

Nr...../.....

Către,

COMISIA DE MANAGEMENT BURSE ȘCOLARE

Subsemnatul/subsemnata,....., în calitate de părinte al elevei/elevului , din clasa, an școlar 2024-2025, vă rog să aprobați acordarea pentru fiica mea/fiul meu a **BURSEI SOCIALE**, conform OME nr. 5518/2024.

☑ **Art. 10 (1) lit. c)**, pentru:

- c) elevi cu unul sau ambii **părinți decedați** și elevi asupra cărora a fost instituită o măsură de protecție specială, respectiv **plasamentul/plasamentul de urgență**, fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie;

Anexez prezentei cereri următoarele:

- Certificat deces părinte;
- certificatele de naștere ale copiilor;
- CI părinte/solicitant;
- acte doveditoare privind plasamentul;
- cont IBAN;

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).
- 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.

Data

.....

Semnătura

.....