

**Cerere  
pentru acordarea bursei de ajutor social**

1. Subsemnatul/Subsemnata ( numele și prenumele).....  
....., domiciliat în (str. nr. bl. sc. et. ap. localitate,  
jud./sect.) .....  
....., cod poștal nr. ...., CNP .....  
CI/BI....., telefon/fax: ....., e-mail: .....  
....., părinte al copilului ..... , elev/elevă la  
( unitatea de învățământ, clasa) .....  
din localitatea ....., județul .....

2. Venitul net lunar pe membru de familie, în ultimele 12 luni anterioare depunerii dosarului este: .....

3. Statutul juridic al elevului:  orfan de ambii părinți  
 bolnav care suferă de una din următoarele boli: TBC,  
diabet, boli maligne, sindromuri de malabsorbție grave, insuficiențe renale cronice, astm bronșic,  
epilepsie, cardiopatii congenitale, hepatită cronică, glaucom, miopie gravă, boli imunologice sau  
infestat cu virusul HIV ori bolnav de SIDA, sau care suferă de poliartrită juvenilă, spondilită  
anchilozantă ori reumatism articular, handicap locomotor;

4. Nota la purtare pe semestrul II, an școlar 2016-2017: .....

Solicit acordarea busei de ajutor social.

Cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, confirm pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete și susținute de actele autentice depuse. Mă angajez ca în cazul schimbării validității informațiilor, să informez Comisia de aceste schimbări.

Semnătura reprezentantului legal .....

Semnătura elevului .....

**Rezervat pentru comisie:**

Informațiile sunt corecte și conforme cu actele doveditoare prezentate. Cererea se încadrează în prevederile legale pentru acordarea bursei sociale, elevul având un venit net lunar pe membru de familie, realizat în ultimele 12 luni, de .....

**Semnătură Președinte Comisie**

**Semnătură diriginte**