



# COLEGIUL NAȚIONAL „MOISE NICORĂ” ARAD

Piața Margareta Bibici Nr.1 ARAD 310126 ROMÂNIA

Telefon: 0040-0257-280598; 280599; Fax: 0040-0257-214190

E-mail: cnmnicoara@yahoo.co.uk

www.moisenicoara.ro

cod: F08-PO-92.24

Nr. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Diriginte prof. \_\_\_\_\_

## CERERE

### BURSĂ SOCIALĂ

Nume și prenume părinte/reprezentant legal \_\_\_\_\_

Nume și prenume elev \_\_\_\_\_

Clasa \_\_\_\_\_

Prin prezenta solicit, conform Art.10 (1) lit. e)-g) din OME nr.5518/11.07.2024, să-i acordați fiului/fiicei mele, pe anul școlar 2024-2025, **BURSĂ SOCIALĂ** pentru  **motive medicale**.

Anexez prezentei cereri următoarele :

- copia certificatului de naștere/cărții de identitate a elevului;
- copie acte de identitate solicitant;
- certificatul de încadrare în grad de handicap/certificatul eliberat de medicul specialist (tip A5) cu luarea în evidență a medicului de la cabinetul școlar/medicului de familie;
- extras de cont bancar deschis pe numele elevului: (se va bifa)
  - doresc ca bursa să fie virată în același cont în care a fost virată anul școlar anterior;
  - am cont nou la care atașez extrasul de cont bancar.

Telefon părinte/reprezentant legal: \_\_\_\_\_

Am luat la cunoștință de prevederile OME nr.5518/11.07.2024 privind acordare a criteriilor generale de acordare a burselor elevilor din învățământul preuniversitar de stat:

- bursa de ajutor social se poate cumula cu bursa de excelență olimpică I sau II/bursa de merit/bursa de reziliență.
- elevii care acumulează 10 sau mai multe absențe nemotivate într-o lună nu primesc bursa de ajutor social pentru luna respectivă.

Declar pe proprie răspundere că informațiile prezentate mai sus și actele doveditoare anexate sunt conforme cu realitatea și iau la cunoștință că în caz contrar dreptul la bursă se pierde pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele în vigoare conform art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații.

Sunt de acord ca datele cu caracter personal din prezenta cerere să fie prelucrate, în conformitate cu prevederile GDPR, în vederea aprobării bursei și plății acesteia.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura părinte/reprezentant legal, \_\_\_\_\_

Doamnei Director al Colegiului Național „Moise Nicoră” Arad