



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

Aprobat director,

Prof. Drăguleț Andreea Vasilica

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul (a).....domiciliat în, strada....., nr., bl., sc., et., ap....., sector/județ.....,telefon.....părinte/reprezentant legal al elevei/elevului.....din clasavă rog să aprobați acordarea

BURSĂ SOCIALĂ pentru elevi cu unul sau ambii părinți decedați și elevi asupra cărora a fost instituită o măsură de protecție specială, respectiv plasamentul/plasamentul de urgență pentru anul școlar 2024- 2025 conform OME nr. 5518/11.07.2024.

Anexez următoarele documente doveditoare:

- Copie CI elev
- Copie Certificat naștere elev
- Copie Certificat de deces părinte/ părinți (după caz)
- Acte de stare civilă, sentința judecătorească din care să rezulte decizia instanței de menținere a stării de arest, raportul de anchetă socială în cazul părinților dispăruți, după caz. (specificați denumirea documentelor depuse).....
- Acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei pentru părintele/reprezentantul legal .

Am luat la cunoștință de prevederile OME nr. 5518/11.07.2024 privind MEDOLOGIA- CADRU de acordare a bursei.

Elevii care acumulează 10 sau mai multe absente nemotivate într-o lună NU primesc bursa socială pentru luna respectivă.

Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității, în caz contrar voi suporta consecințele legislației 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 și sunt de acord ca informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, să fie 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.

- SE ANEXEAZĂ EXTRASUL DE CONT BANCAR AVÂND CA TITULAR ELEVUL**
- SE ANEXEAZĂ EXTRASUL DE CONT BANCAR AVÂND CA TITULAR PĂRINTE/ REPREZENTANT LEGAL AL ELEVULUI ȘI CI TITULAR CONT**



Colegiul Național „Ion Neculce”, București

Strada Ion Neculce, Nr. 2, Sector 1, București Telefon: 021.222.41.79, Fax: 021.222.41.45
Email: ion.neculce@gmail.com

Data

.....

Semnătură părinte/reprezentant legal al
elevei/elevului

.....

**PROFESORUL DIRIGINTE SPRIJINĂ ELEVII MAJORI, PĂRINȚII/ REPREZENTANȚII LEGALI
AI ELEVULOR MINORI ȘI COORDONEAZĂ PROCESUL DE DEPUNERE A DOCUMENTELOR
NECESARE PENTRU ACORDAREA BURSELOR (art. 8, alin. 3 din OME nr. 5518/11.07.2024).**

**DIRIGINTELE CLASEI VERIFICĂ COMPLETAREA CERERII ȘI DOCUMENTELE
JUSTIFICATIVE MENTIONATE**

Semnătură diriginte _____

Doamnei Director al Colegiului Național “Ion Neculce”