**Nr. …../ ……………**

**Preşedintele Comisiei de management al burselor**

**Aprobat,**

**CERERE PENTRU BURSĂ SOCIALĂ**

*-Model Cerere pentru elev minor-*

Subsemnatul (a) , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ părinte/tutore/reprezentant legal al elevului/elevei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, din clasa \_\_\_\_\_\_, an şcolar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nr. \_\_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prin prezenta, vă rog să-i acordați fiului/ fiicei mele BURSA SOCIALĂ.

Menționez că mă fiul/fiica mea se află în una din situațiile următoare:

1. elev provenit din familie care realizează un venit mediu net lunar pe membru de familie, supus impozitului pe venit, pe ultimele 12 luni anterioare cererii, mai mic de 50% din salariul minim net pe economie;
2. elev minor, respectiv elev în risc de excluziune socială, neangajaţi pe piaţa muncii şi înscris în formele de învăţământ cu frecvenţă redusă sau în programele educaţionale de tip "A doua şansă", a cărui familie realizează un venit mediu net lunar pe membru de familie, supus impozitului pe venit, pe ultimele 12 luni anterioare cererii, mai mic de 50% din salariul minim net pe economie
3. elev cu unul sau ambii părinţi decedaţi şi elev asupra cărora a fost instituită o măsură de protecţie specială, respectiv plasamentul/plasamentul de urgenţă, fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie;
4. elev care provine din familie monoparentală, care realizează un venit mediu net lunar pe membru de familie, supus impozitării, pe ultimele 12 luni anterioare cererii, mai mic de un salariu minim net pe economie;
5. elev care are deficienţe/afectări funcţionale produse de boli, tulburări sau afecţiuni ale structurilor şi funcţiilor organismului, încadrate conform criteriilor din anexa nr. 1 la Ordinul ministrului sănătăţii şi al ministrului muncii, familiei, protecţiei sociale şi persoanelor vârstnice nr. 1.306/1.883/2016 pentru aprobarea criteriilor biopsihosociale de încadrare a copiilor cu dizabilităţi în grad de handicap şi a modalităţilor de aplicare a acestora, cu modificările şi completările ulterioare, şi structurate tipologic conform aceluiaşi ordin, fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie;
6. elev cu afecţiuni oncologice şi/sau cronice şcolarizaţi, pentru o perioadă mai mare de 4 săptămâni, în cadrul "Şcolii din Spital" sau la domiciliu, fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie;
7. elev care revine după şcolarizarea din cadrul "Şcolii din Spital" în unitatea de învăţământ la care au fost înmatriculaţi anterior, fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie;
8. elev provenit din familii care beneficiază de venit minim de incluziune.

Anexez următoarele acte doveditoare:

 Documente doveditoare ale componenței familiei (după caz):

- certificatele de naştere ale copiilor sub 14 ani;

- actele de identitate ale persoanelor care au peste 14 ani, acte de stare civilă;

- acte referitoare la starea civilă de la momentul depunerii cererii;

- certificatul de divorţ şi convenţia notarială încheiată în cadrul procesului de divorţ cu copii minori;

- sentinţă judecătorească din care să rezulte stabilirea domiciliului copilului/copiilor la unul dintre părinţi;

- certificat de deces;

- decizia instanţei de menţinere a stării de arest;

- raport de anchetă socială în cazul părinţilor dispăruţi.

d Declaraţie pe propria răspundere privind veniturile nete, cu caracter permanent, obţinute pe ultimele 12 luni anterioare cererii, realizate de membrii familiei, supuse impozitului pe venit;

d Certificat de încadrare în grad de handicap/ certificatul eliberat de medicul specialist (tip A5).

Cont bancar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nume titular cont \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP titular cont **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Data Semnătura