Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Se aprobă ,

Director, prof.dr. Secu Daniela-Maria

**Cerere bursă socială**

(pentru orfani de părinte/părinți, plasament)

**Doamna director ,**

 Subsemnatul(a),........................................................................................., posesor (posesoare) al (a) C.I./B.I., seria ............. nr. ..................... eliberat de …………….……, la data de ………………, având CNP………………….………..…, domiciliat(ă) în ……………………………, str. ………………………………...…, nr.……, bl. …., sc. .., et. …., ap. …, în calitate de ……………….………. al elevului/elevei ………………………………………, din clasa a…..…a, vă solicit acordarea **bursei sociale pentru plasament/plasament de urgenţă, orfan de unul sau ambii părinți**, în anul școlar 2025-2026.

 Telefon:..................................

 Anexez prezentei cereri următoarele:

 - cerere tip completată de părinţii/tutorii legal instituiţi/ reprezentanţii legali ai elevilor minori

 - copie certificat naștere elev

 - copie CI părinte/tutore legal

- copie certificat deces părinte/părinți

 - hotărâre judecătorească (în cazul în care un părinte a fost decăzut din drepturi)

- documente care atestă instituirea unei măsuri de protecție socială(plasamentul) (unde este cazul)

- Extras de cont

 ***Nu se ia în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie***.

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 soluţionării prezentei cereri, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecţia 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 ......................

*Unitatea de învățământ ȘCOALA GIMNAZIALĂ ”OCTAVIAN GOGA” RĂȘINARI, în calitate de operator, prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 și cu prevederile specifice aplicabile*, respectiv *Ordinul nr. 677/2024 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor școlare.*