LTCA „Carol I" Sibiu
Școala Gimnazială nr. 10 - structură *Nr. ……/……..*

Cerere pentru acordarea bursei sociale (medical)

*în baza art. 13, alin. (1), lit. c)-e) din Metodologia-cadru de acordare a burselor și cuantumul acestora, aprobată prin HG nr. 732/2025: „**c)** elevi care au **deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului**, încadrate conform criteriilor din anexa nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății și al ministrului muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice nr. 1.306/1.883/2016 pentru aprobarea criteriilor biopsihosociale de încadrare a copiilor cu dizabilități în grad de handicap și a modalităților de aplicare a acestora, cu modificările și completările ulterioare, și structurate tipologic conform aceluiași act normativ, fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu net pe membru de familie, supus impozitării; **d)** elevi cu **afecțiuni oncologice și/sau cronice școlarizați, pentru o perioadă mai mare de 4 săptămâni, în cadrul „Școlii din spital" sau la domiciliu**, fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu net pe membru de familie, supus impozitării; **e)** elevi care **revin după școlarizarea din cadrul „Școlii din spital" în unitatea de învățământ** la care au fost înmatriculați anterior, fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu net pe membru de familie, supus impozitării"*
Subsemnatul:

Numele și prenumele solicitantului:	
În calitate de (se bifează o singură opțiune):	
☐Părinte elev minor	
☐Reprezentant legal elev minor	
☐Elev major	
Cu domiciliul:	
- Localitatea:	
- Strada:	
- Nr./Bl./Sc./Et./Ap.:	
- Cod poștal:	
Telefon:	
e-mail:	
Legitimat cu CI:	
- Seria:	
- Numărul:	
- Eliberat de:	
- La data de:	

Prin prezenta cerere solicit pentru:

Numele și prenumele elevului:	
Clasa: **a ……-a**	

*acordarea **bursei sociale** pentru elev care se încadrează în prevederile art. 13, alin. (1) din Metodologia-cadru de acordare a burselor și cuantumul acestora, aprobată prin HG nr. 732/2025, **litera** (se bifează ceea ce corespunde, conform informațiilor prezentate la începutul cererii):*

☐ c) ☐ d) ☐ e)

Anexez cererii următoarele documente:

- *certificatul de încadrare în grad de handicap sau a certificatul eliberat de medicul specialist (tip A5), cu luarea în evidență de către medicul de la cabinetul școlar/medicul de familie – acolo unde nu există medic școlar.*

Sunt de acord cu colectarea și prelucrarea datelor cu caracter personal necesare pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679. Declar că am luat la cunoștință de drepturile mele conferite de Regulamentul (UE) 2016/679.

Sibiu, ... Semnătura ……