



CENTRUL ȘCOLAR DE EDUCAȚIE INCLUZIVĂ,
ORAȘUL VĂLENII DE MUNTE

Str. Berceni, nr. 42A, Tel/Fax: 0244.281949; E-mail: scspec.valeni@gmail.com

Nr. /

CERERE
pentru acordarea bursei sociale elevilor asupra cărora a fost
instituită o măsură de protecție socială

Nume și prenume reprezentant legal Telefon:

Nume și prenume elev/ă.....Clasa.....

Prin prezenta vă rog să acordați elevului/ei aflat/e sub o măsură de protecție socială bursă de ajutor social pentru anul școlar 20.....-20.....

Anexez următoarele documente :

- Copie a certificatului de naștere/ actului de identitate elev/ă
- Copie a actului de identitate reprezentant legal
- Documente justificative privind măsura de protecție sub care se află elevul/a

Am luat la cunoștință prevederile OME 5870/ 2022 privind aprobarea criteriilor generale de acordare a bursei elevilor din învățământul preuniversitar de stat*

***Bursa de ajutor social se pot cumula cu bursa de merit sau cu bursele de studiu. Elevii care acumulează 10 absențe nemotivate într-o lună nu primesc bursă socială în acea lună.**

Declar pe propria răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității și iau la cunoștință că în caz contrar voi pierde dreptul la bursă pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele în vigoare (fals și uz de fals).

- o Am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției;
- o Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și documentele anexate acesteia, vor fi prelucrate de instituție cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/ 679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrare datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.

Data :

Semnătura părinte :

Semnătura președinte comisie :

Semnătura diriginte :