



e-mail: secretariat.sfnicolae@scoalasfnicolae.ro website: www.scoalasfnicolae.ro

Cerere bursă socială (pentru motive medicale)

H.G. Nr.732/04-09-2025, Art.13, al.1, lit.c)

Către,

Comisia de management a burselor școlare,

Subsemnatul(a), _____, posesor al(a)
C.I., seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____,
domiciliat(ă) în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____,
sc. _____, et. _____, ap. _____, tel. _____, în calitate de
_____ al elevului/ei _____ /elev major, din
clasa a _____ -a, vă solicit acordarea **bursei sociale pentru motive medicale**, fiului meu/fiicei
mele, în anul școlar 2025-2026, conf. **H.G. Nr.732/04-09-2025, Art.13, al.1, lit.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 și protecției sociale nr.1306/18883/2016 pentru aprobarea criteriilor
biopsihosociale de încadrare a copiilor cu dizabilități în grad de handicap.**

Anexez prezentei cereri:

- Certificatul de încadrare în grad de handicap/certificatul eliberat de medicul specialist
(tip A5) - (documentul trebuie să specifice gradul deficienței/afectării funcționale și criteriul de
încadrare conform Anexei nr.1 la Ordinul 1306/1883/2016);
- Certificat de naștere, carte de identitate elev;
- Carte de identitate părinte/tutore.

Menționez că fiul meu/fiica mea a fost luat/ă în evidență de către medicul de la cabinetul
școlar/medicul de familie - acolo unde nu există medic școlar.

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 soluționării prezentei cereri, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016
privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și
privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general
privind protecția datelor).

Data _____

Semnătura _____

Unitatea de învățământ _____, în calitate de
operator, prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal în conformitate cu prevederile
Regulamentului (UE) 2016/679 și cu prevederile specifice aplicabile, respectiv Hotărârea nr.
732/2025 pentru aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor și cuantumul acestora.