



**Liceul Tehnologic "Ion Creangă" Curtici**  
Str.Revoluției, nr.37, Telefon: 0257 / 464147, Fax 0257 / 464147, CUI 29002522  
E-mail: [liceutehnologiccurtici@yahoo.ro](mailto:liceutehnologiccurtici@yahoo.ro)  
Site: [www.liceulcurtici.ro](http://www.liceulcurtici.ro)



MINISTERUL EDUCAȚIEI

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## CERERE

### **BURSĂ SOCIALĂ MEDICALĂ**

*(pentru motive medicale/deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului, încadrate conform criteriilor din Anexa 1/O.M.S. și al M.M.F.P.P.V nr.1306/1883/2016*

### **Către COMISIA DE BURSE ȘCOLARE**

Subsemnatul(a),....., posesor (posesoare) al (a) C.I./B.I.,  
seria ..... nr. .... eliberat de ....., la data de  
....., domiciliat(ă) în ....., str.  
....., nr....., bl. ...., sc. ..., et. ...., ap. ...., în calitate de părinte/reprezentant  
legal/tutore al elevului/eleveii ....., din clasa a.....a, vă solicit  
acordarea **bursei sociale pentru motive medicale**, fiului meu/fiicei mele în anul școlar 2024-2025.  
Telefon:.....

Anexez prezentei cereri:

- certificatul de naștere al elevului;
- acte de identitate al solicitantului;
- certificatul de încadrare în grad de handicap/certificatul eliberat de medicul specialist (tip A5)- cu luarea în evidență a medicului de familie;**
- cont IBAN.

Menționez că fiul meu/fiica mea a fost luat/ă în evidență de către medicul de familie .

Am luat la cunoștință de prevederile OME nr.5518/11.07.2024 privind acordare a criteriilor generale de acordare a burselor elevilor din învățământul preuniversitar de stat:

- bursa de ajutor social se poate cumula cu bursa de excelență olimpică I sau II/bursa de merit/bursa de reziliență.
- elevii care acumulează 10 sau mai multe absențe nemotivate într-o lună nu primesc bursa de ajutor social pentru luna respectivă.

Declar pe proprie răspundere că informațiile prezentate mai sus și actele doveditoare anexate sunt conforme cu realitatea și iau la cunoștință că în caz contrar dreptul la bursă se pierde pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele în vigoare conform art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații.

Sunt de acord ca datele cu caracter personal din prezenta cerere să fie prelucrate, în conformitate cu prevederile GDPR, în vederea aprobării bursei și plății acesteia.

Data .....

Semnătura .....