



Nr. _____ / _____

Se aprobă ,

Director, prof.Citirigă Dumitru

Cerere bursă socială (pe baza venitului mediu net lunar <1181,5 lei)

Domnule 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/eleveii, din clasa a.....a, vă solicit acordarea **bursei sociale pe baza venitului mediu net lunar pe membru de familie (conform art. 10, alin1, lit.a, din O.M. 5.518/11.07.2024)** fiului meu/fiicei mele în anul școlar 2024-2025. Telefon:.....

Anexez prezentei cereri următoarele:

1. Declarație pe propria răspundere privind veniturile nete, cu caracter permanent, obținute pe ultimele 12 luni anterioare cererii, realizate de membrii familiei, supuse impozitului pe venit;<1181,5 lei /membru)
2. Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei;
3. Documente doveditoare ale componenței familiei:
 - o certificatele de naștere ale copiilor sub 14 ani;
 - o actele de identitate ale persoanelor care au peste 14 ani;
 - o acte de stare civilă;
 - o adeverință de elev/student în cazul fraților/surorilor majori până la 26 ani;
 - o cont IBAN (pe numele elevului care va beneficia de bursă).

Cunoscând prevederile Art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, confirm pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete.

4. 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).
5. 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, 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.



Colegiul Național „Mihai Eminescu”, Toplița
Str. Ștefan cel Mare nr. 15,
Tel/Fax: 0266 341 804
e-mail: eminescu.toplita@yahoo.com



MINISTERUL EDUCAȚIEI



INSPECTORATUL ȘCOLAR
JUDEȚEAN HARGHITA
HARGITA MEGYE
TANFELŐSZELEGÉ

ACORD PRELUCRARE DATE CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul(a)....., posesor (posezoare) 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
părinte/reprezentant legal al elevului/eleveii, din clasa
a.....a....., declar că sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de către
Unitatea de învățământ Colegiul Național „Mihai Eminescu” Toplița, în calitate de operator, în
vederea verificării respectării criteriilor de acordare a bursei, conform art. 69, alin. 4 din Legea
207/2015 privind Codul de procedură fiscală cu modificările și completările ulterioare, 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



DECLARAȚIE

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 părinte/reprezentant legal/tutore al elevului/eleveii, din clasa a.....a, declar pe propria răspundere că:

în perioada 01.09.2023 – 31.08.2024 familia mea a realizat următoarele venituri nete:

	Sept. 2023	Oct. 2023	Nov. 2023	Dec. 2023	Ian. 2024	Febr. 2024	Mart. 2024	Apr. 2024	Mai 2024	Iunie 2024	Iulie 2024	Aug. 2024	Total
Solicitant													
Membru (numele)													
Membru (numele)													
Membru (numele)													
Total venituri nete:													
Nr. membri în familie:													
VENIT NET/MEMBRU (=Total venituri nete/ Nr. membri în familie):													

nu am realizat venituri din alte ocupații;

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 Colegiul Național „Mihai Eminescu” Toplița, 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.



Nr. _____ / _____

Se aprobă ,

Director, prof. Citirigă Dumitru

Cerere bursă socială (pentru familii monoparentale)

Domnule director,

Subsemnatul(a)....., posesor (posezoare) 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/eleveii din clasa a.....a.
vă solicit acordarea **bursei sociale monoparentală (conform art. 10, alin1, lit.d) din O.M. 5.518/11.07.2024)** fiului meu/fiicei mele în anul școlar 2024-2025. Telefon:.....

Anexez prezentei cereri următoarele:

- Declarație pe propria răspundere privind **veniturile nete**, cu caracter permanent, obținute pe ultimele 12 luni anterioare cererii, realizate de membrii familiei, supuse impozitului pe venit (**venitul/ membru mai mic de 2363/membru/lună**);
- Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei;
- certificatul de naștere al elevului pentru care se solicită bursa monoparentală;
- certificatele de naștere ale celorlalți copii sub 14 ani;
- actele de identitate ale persoanelor care au peste 14 ani;
- sentință judecătorească din care să rezulte stabilirea domiciliului copilului (*după caz*);
- certificat de deces (*după caz*);
- decizia instanței de menținere a stării de arest(*după caz*);
- raport de anchetă socială în cazul părinților dispăruți(*după caz*);
- Cont IBAN pe numele elevului care va beneficia de bursă.

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).
- 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, 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 bursei școlare.



Colegiul Național "Mihai Eminescu", Toplița
Str. Ștefan cel Mare nr. 15,
Tel/Fax: 0266 341 804
e-mail: eminescu.toplita@yahoo.com



MINISTERUL EDUCAȚIEI



INSPECTORATUL ȘCOLAR
JUDEȚEAN HARGHITA
HARGHITA MEGYE
TANFELÜGYELŐSÉG

ACORD PRELUCRARE DATE CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul(a)....., posesor (posezoare) 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
părinte/reprezentant legal al elevului/eleveii, din clasa
a.....a....., declar că sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de către
Unitatea de învățământ Colegiul Național „Mihai Eminescu” Toplița, în calitate de operator, în
vederea verificării respectării criteriilor de acordare a bursei, conform art. 69, alin. 4 din Legea
207/2015 privind Codul de procedură fiscală cu modificările și completările ulterioare, 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



DECLARAȚIE

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 părinte/reprezentant legal/tutore al elevului/elevei, din clasa a.....a, declar pe propria răspundere că:

în perioada 01.09.2023 – 31.08.2024 familia mea a realizat următoarele **venituri nete**:

	Sept. 2023	Oct. 2023	Nov. 2023	Dec. 2023	Ian. 2024	Febr. 2024	Mart. 2024	Apr. 2024	Mai 2024	Iunie 2024	Iulie 2024	Aug. 2024	Total
Solicitant													
Membru (numele)													
Membru (numele)													
Membru (numele)													
Total venituri nete:													
Nr. membri în familie:													
VENIT NET/MEMBRU (= Total venituri nete/ Nr. membri în familie):													

nu am realizat venituri din alte ocupații;

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



Colegiul Național "Mihai Eminescu", Toplița
Str. Stefan cel Mare nr. 15,
Tel/Fax: 0266 341 804
e-mail: eminescu.toplita@yahoo.com



MINISTERUL EDUCAȚIEI



INSPECTORATUL ȘCOLAR
JUDEȚEAN HARGHITA
HARGHITA MEGYE
TANFELÜGYELOSÉGE

Nr. ____ / _____

Se aprobă,

Director, prof. Citirigă Dumitru

Cerere bursă socială pentru motive medicale

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

Domnule director,

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/elevei, din clasa a.....a..... vă solicit acordarea **bursei sociale pentru motive medicale (conform art. 10, alin1, lit.e) din O.M. 5.518/11.07.2024)**, 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 *(al elevului beneficiar de bursa)*

Menționez că fiul meu/fiica mea a fost luat/ă în evidență de către medicul 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 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 Ordinul nr. 677/2024 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor școlare.



Colegiul Național "Mihai Eminescu", Toplița
Str. Ștefan cel Mare nr. 15,
Tel/Fax: 0266 341 804
e-mail: eminescu.toplita@yahoo.com



MINISTERUL EDUCAȚIEI



INSPECTORATUL ȘCOLAR
JUDEȚUL HARGHITA
HARGHITA MEZOK
TÁRSFELŐVÉRSÉG

Nr. ____ / _____

Se aprobă.

Director, prof. Citirigă Dumitru

Cerere bursă socială

(elevi orfani de părinte/părinți, plasament)

Domnule 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 elevii în plasament/plasament de urgență /orfan de unul sau ambii părinți (conform art. 10, alin1, lit.c, din O.M. 5.518/11.07.2024)**, fiului meu/fiicei mele în anul școlar 2024-2025.

Anexez prezentei cereri următoarele:

- certificatul de încadrare în grad de handicap/certificatul eliberat de medicul specialist (tip A5);
- copie certificate naștere copil, copie carte de identitate părinte;
- copie certificate deces părinte/părinți (unde este cazul);
- acte doveditoare plasament.
- cont IBAN (pe numele elevului care va beneficia de bursă)

Menționez că fiul meu/fiica mea a fost luat/ă în evidență de către medicul de la cabinetul școlar/medicul 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 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 școlară, 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. 5518/2024 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a bursei școlare.



Colegiul Național "Mihai Eminescu", Toplița
Str. Ștefan cel Mare nr. 15,
Tel/Fax: 0266 341 804
e-mail: eminescu.toplita@yahoo.com



MINISTERUL EDUCAȚIEI



INSPECTORATUL ȘCOLAR
JUDEȚEAN HARGHITA
HARGHITA MEGYE
TANFELÜGYELŐSÉG

Nr. ____ / _____

Se aprobă.

Director, prof. Citirigă Dumitru

Cerere bursă pentru mame minore

Conform O.M. 5.518/11.07.2024 cap. VI, art. 15 (3))

Domnule director,

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 pentru mame minore (conform art. 15, alin.3 din O.M. . 5.518/11.07.2024)**, fiicei mele
în anul școlar 2024-2025. Telefon:.....

Anexez prezentei cereri:

- Copie CI /acte de identitate al părintelui / reprezentantului legal;
- certificatul de naștere al elevei;
- copie CI al elevei;
- certificatul de naștere pentru copilul aflat în întreținerea mamei minore;**
- cont IBAN (al elevei beneficiare de bursa)

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 Ordinul nr. 677/2024 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor școlare.



Colegiul Național "Mihai Eminescu", Toplița
Str. Ștefan cel Mare nr. 15,
Tel/Fax: 0266 341 804
e-mail: eminescu.toplita@yahoo.com



MINISTERUL EDUCAȚIEI



INSPECȚIARATUL ȘCOLAR
ADRIEAN HARGHITA
DUMBRITĂ KRÉZVE
TANI ELŐGYELŐSÉG.

Nr. ____ / _____

Se aprobă,

Director, prof. Citirigă Dumitru

Cerere BURSA DE MERIT pentru rezultate la Olimpiade și Concursuri școlare

(conform art. 8, alin. 2, din O.M. 5.518/11.07.2024).

Domnule 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 de MERIT (conform art. 8, alin.2, din O.M. 5.518/11.07.2024)**, fiului meu/fiicei mele în anul școlar 2024-2025.

Anexez prezentei cereri următoarele:

- copie certificate naștere copil, copie carte de identitate copil și părinte;
- acte doveditoare (*original și copie*) ale rezultatelor obținute de fiul / fiica mea la olimpiade/concursuri școlare în anul școlar 202__ - 202__;
- cont IBAN (pe numele elevului care va beneficia de bursă)

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 școlară, 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. 5518/2024 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a bursei școlare.



Colegiul Național "Mihai Eminescu", Toplița
Str. Stefan cel Mare nr. 15,
Tel/Fax: 0266 341 804
e-mail: eminescu.toplita@yahoo.com



MINISTERUL EDUCAȚIEI



INSPECTORATUL ȘCOLAR
JUDEȚUL ARAD
HANGHITA MARGHELE
TÂMBEL DOVELOȘEGI

Nr. ____ / _____

Se aprobă,

Director, prof. Citirigă Dumitru

Cerere bursă socială
(elevi orfani de părinte/părinți, plasament)

Domnule Director,

Subsemnatul(a)....., posesor (poseoare) 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 elevii în plasament/plasament de urgență /orfan de unul sau ambii părinți (conform art. 10, alin1, lit.c, din O.M. 5.518/11.07.2024)**, fiului meu/fiicei mele în anul școlar 2024-2025.

Anexez prezentei cereri următoarele:

- certificatul de încadrare în grad de handicap/certificatul eliberat de medicul specialist (tip A5);
- copie certificate naștere copil, copie carte de identitate părinte;
- copie certificate deces părinte/părinți (unde este cazul);
- acte doveditoare plasament.
- cont IBAN (pe numele elevului care va beneficia de bursă)

Menționez că fiul meu/fiica mea a fost luat/ă în evidență de către medicul de la cabinetul școlar/medicul 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 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 școlară, 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. 5518/2024 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor școlare.