Către

COMISIA DE MANAGEMENT AL BURSELOR ȘCOLARE

Subsemnatul / subsemnata, , în calitate

de părinte al elevei / elevului ,

din clasa ..............., an școlar 2024-2025, vă rog să aprobați acordarea pentru fiica mea / fiul meu a BURSEI SOCIALE , conform OME nr. 5518 / 2024 – (*se va bifa, în funcție de situație*)

* **Art. 10 (1) lit. a),** pentru :
  1. **elevi proveniți din familii care realizează un venit mediu net lunar pe membru de familie, supus impozitului pe venit, pe ultimele 12 luni anterioare cererii, mai mic de 50% din salariul minim net pe economie; se va lua în calcul salariul minim net pe economie în vigoare la data depunerii cererii;**

Anexez prezentei cereri următoarele documente / acte care dovedesc dreptul de acordare a bursei sociale: (***se vor bifa documentele care vor fi anexate cererii***)

* + - 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,
    - documente doveditoare ale componenței familiei, așa cum este definită la art. 5 din OME nr. 5518 / 2024 :
      * certificatele de naștere ale copiilor sub 14 ani,
      * actele de identitate ale persoanelor care au peste 14 ani,
      * acte stare civilă la momentul depunerii solicitării,
      * certificatul de divorţ şi convenţia notarială încheiată în cadrul procesului de divorţ cu copii minori\_ ;
      * sentință judecătorească din care să rezulte stabilirea domiciliului copilului/copiilor la unul dintre părinți,
      * certificat de deces,
      * decizia instanței de menținere a stării de arest,
      * raport de anchetă socială în cazul părinților dispăruți, după caz.
      * cod IBAN elev deschis de preferinta la Banca Transilvania , BCR, ING, UNICREDIT

**IMPORTANT !!!!**

*Am luat la cunoștință de drepturile prevăzute în Legea nr. 677/2001 și Regulamentul General nr. 679/27.04.2016 (intrat în vigoare în 25.05.2018) a Parlamentului European și Consiliul Uniunii Europene pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal, libera circulație a acestor date și sunt de acord cu prelucrarea lor în toate aplicațiile electronice folosite de C.N. ”Emanuil Gojdu ”, Oradea pe toată perioada de școlarizare a elevului și după absolvire și îmi asum responsabilitatea pentru opțiunile scrise în formular***.**

Numele şi prenumele

……………………………………………………………..

Data Semnătura

.................................. ...........................................