MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
ȘCOALA GIMNAZIALĂ CURTIȘOARA
STR. EROILOR, NR. 19, CURTIȘOARA, JUDEȚUL OLT
TEL/FAX : 0249 470088
E-MAIL :scoala.curtisoara@isjolt.ro

Nr. _____ / _____

CERERE

pentru acordarea bursei sociale – afecțiune oncologică/cronică, „Școala din spital” / școlarizare la domiciliu

CĂTRE COMISIA DE MANAGEMENT AL BURSELOR

Subsemnatul/Subsemnata _____, CNP _____, domiciliat/ă în _____, telefon _____, e-mail _____, în calitate de ☐ părinte ☐ reprezentant legal ☐ elev major, solicit acordarea bursei sociale pentru anul școlar 2026–2027 pentru elevul/eleva:

Numele și prenumele: _____

CNP: _____ Clasa: _____

în temeiul art. 13 alin. (1) lit. d) din Metodologia-cadru aprobată prin H.G. nr. 732/2025, cu modificările și completările ulterioare.

Elevul/eleva are o afecțiune oncologică și/sau cronică și este/a fost școlarizat/ă, pentru o perioadă mai mare de 4 săptămâni:

☐ în cadrul „Școlii din spital”;

☐ la domiciliu.

Perioada: de la _____ până la _____.

La prezenta cerere anexez documentele care dovedesc încadrarea în criteriu:

☐ certificat de încadrare în grad de handicap SAU certificat medical tip A5 eliberat de medicul specialist, cu luarea în evidență potrivit art. 13 alin. (4);

☐ document/adeverință/act școlar din care rezultă că elevul a fost școlarizat pentru o perioadă mai mare de 4 săptămâni în cadrul „Școlii din spital” SAU la domiciliu.

Dacă documentele privind școlarizarea se află deja în dosarul școlar al elevului, acestea se verifică din evidențele unității și nu se solicită din nou părintelui.

Pentru această categorie NU se solicită declarația privind veniturile și acordarea bursei nu este condiționată de venitul mediu net pe membru de familie.

Declar că informațiile furnizate sunt complete și conforme cu realitatea și cunosc prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații.

Solicitant,
Nume și semnătură

_____

Data

_____