

Denumirea: .....

Data: ...../...../2026

**CERERE DE ACORDARE A BURSEI SOCIALE PE CRITERII MEDICALE****Anul școlar 2026-2027**

Subsemnatul/Subsemnata ....., în calitate de *părinte/reprezentant legal/elev major*, solicit acordarea bursei sociale pe criterii medicale pentru elevul/eleva ....., CNP .....

Elevul/Eleva este înscris(ă) în clasa ....., la unitatea de învățământ ....., structura .....

Cererea este formulată în temeiul H.G. nr. 732/2025, art. 13 alin. (1) lit. e), pentru **elevii 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, protecției sociale și persoanelor vârstnice nr. 1.306/1.883/2016, cu modificările și completările ulterioare, și structurate tipologic conform aceluiași ordin, fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie.**

**Anexez prezentei cereri următoarele documente (se bifează):**

- ☐ Copie a actului de identitate al elevului/elevei, dacă este cazul;
- ☐ Copie a certificatului de naștere al elevului/elevei;
- ☐ Certificat de încadrare în grad de handicap, dacă există;
- ☐ **Certificat medical de tip A5**, eliberat de medicul specialist, care menționează expres încadrarea elevului în criteriile prevăzute în anexa nr. 1 la Ordinul comun nr. 1.306/1.883/2016;
- ☐ Extras de cont pe numele elevului/elevei;
- ☐ Dacă elevul/eleva nu deține cont bancar: copie a actului de identitate al titularului contului și extrasul de cont aferent;
- ☐ Alte documente solicitate de unitatea de învățământ: .....

Declar pe propria răspundere că informațiile și documentele prezentate sunt reale, corecte și complete și mă oblig să comunic unității de învățământ orice modificare relevantă. 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: ...../...../2026

Semnătura: .....

Numele în clar: .....

Telefon: .....