



Anexa1

Nr. _____ / _____

Se aprobă ,

Director, Gergely Gábor-Zoltán

Cerere bursă socială (pe baza venitului mediu net lunar)

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 pe baza venitului mediu net lunar pe membru de familie (conform art. 10, alin1, lit.a, din O.M. 677/2024)** 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)
2. Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei;
3. Documente doveditoare ale componenței familiei:
 - certificatele de naștere ale copiilor sub 14 ani;
 - actele de identitate ale persoanelor care au peste 14 ani;
 - acte de stare civilă;
 - adeverință de elev/student în cazul fraților/surorilor majori până la 26 ani;
 - cont IBAN.

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 LICEUL DE ARTE DR.PALLÓ IMRE, 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.



Anexa 2

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 am realizat următoarele venituri nete:

| | 09 | 10 | 11 | 12 | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | Total |
|----------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|
| Solicitant | | | | | | | | | | | | | |
| Membru | | | | | | | | | | | | | |
| Membru | | | | | | | | | | | | | |
| Membru | | | | | | | | | | | | | |
| Membru | | | | | | | | | | | | | |
| Membru | | | | | | | | | | | | | |
| Total venituri nete totale | | | | | | | | | | | | | |
| Nr. membrii în familie | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL VENIT NET/MEMBRU | | | | | | | | | | | | | |

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 LICEUL DE ARTE DR.PALLÓ IMRE, 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.



UNITATEA DE ÎNVĂȚĂMÂNT
LICEUL DE ARTE DR.PALLÓ IMRE, ODORHEIU SECUIESC

ACORD PRELUCRARE DATE CU CARACTER PERSONAL

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, declar că sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de către
Unitatea de învățământ LICEUL DE ARTE DR.PALLÓ IMRE, 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



Anexa 4

Nr. _____ / _____

Se aprobă ,

Director, Gergely Gábor-Zoltán

Cerere bursă socială (bursa pentru elevi cu unul sau ambii părinți decedați și elevi asupra cărora a fost instituită o măsură de protecție specială, respectiv plasamentul/plasamentul de urgență)

Domnule Director,

Subsemnatul(a) părinte al elevului/eleveii
..... , din clasa , vă rog să aprobați acordarea **bursei sociale**.

Declar pe propria răspundere că știu care sunt criteriile de acordare a bursei și că am făcut această opțiune în cunoștință de cauză, de asemenea.

Știu că pot cumula acest tip de bursă cu bursa de performanță, cu bursa de merit sau cu bursa de studiu.

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 LICEUL DE ARTE DR.PALLÓ IMRE, 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.



Anexa5

Nr. ____ / _____

Se aprobă ,

Director, Gergely Gábor-Zoltán

Cerere bursă socială (pentru familii monoparentale)

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 monoparentală** 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; (<2363/membru/luna)
2. Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei;
3. certificatele de naștere ale copiilor sub 14 ani;
4. actele de identitate ale persoanelor care au peste 14 ani;
5. sentință judecătorească din care să rezulte stabilirea domiciliului copilului
6. certificat de deces;
7. decizia instanței de menținere a stării de arest;
8. raport de anchetă socială în cazul părinților dispăruți.

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 LICEUL DE ARTE DR.PALLÓ IMRE, 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.



Anexa 6

Nr. ____ / _____

Se aprobă ,

Director, Gergely Gábor-Zoltán

Cerere bursă socială (pentru motive medicale)

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 pentru motive medicale** 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;
- extras de cont bancar pe numele elevului;

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

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 LICEUL DE ARTE DR.PALLÓ IMRE, 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.



Anexa 7

Nr. ____ / _____

Se aprobă ,

Director, Gergely Gábor-Zoltán

(Cerere bursă pentru mame minore)

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 părinte/reprezentant legal al elevei minore.....,
....., din clasa a.....a, vă solicit acordarea bursei de mamă
minoră, fiicei mele, în anul școlar 2024-2025.

Declar că:

- fiica mea a reluat cursurile de elevă după naștere și are în întreținere copilul;
- am fost informat că bursa pentru mamele minore se acordă pe perioada cursurilor și că în luna în care acumulează 60 sau mai multe absențe nemotivate nu va primi bursa pentru luna respectivă.

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 LICEUL DE ARTE DR.PALLÓ IMRE, 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.



Anexa 8

Nr. ____ / _____

Se aprobă ,

Director, Gergely Gábor-Zoltán

(Cerere bursă de excelență olimpică I și II)

Domnule Director,

Subsemnatul / subsemnata,, în calitate de părinte al elevei / elevului, din clasa, an școlar 2024-2025, vă rog să aprobați acordarea BURSEI DE EXCELENȚĂ OLIMPICĂ I / II, pentru fiica mea / fiul meu, conform Art. 6 (1) lit.b) din OME 5518/2024, care prevede următoarele:

a) bursa de excelență olimpică I se acordă elevilor care obțin distincții, respectiv premiile I, II, III sau mențiuni ori medalii asimilate acestor distincții, la olimpiadele școlare internaționale, respectiv elevilor care obțin locurile I, II și III sau mențiuni la campionatele sportive școlare internaționale recunoscute de Ministerul Educației, la Jocurile Olimpice, Jocurile Paralimpice, Jocurile Olimpice de Tineret.

b) bursa de excelență olimpică II se acordă elevilor care obțin distincții, respectiv premiile I, II și III la etapele naționale ale olimpiadelor școlare organizate și finanțate de Ministerul Educației.

Solicit aprobarea BURSEI DE EXCELENȚĂ OLIMPICĂ I, având în vedere că fiul meu / fiica mea a obținut

- premiul
- la olimpiada

Olimpiada la care fiul meu / fiica mea a participat este cuprins în calendarul nr. la poziția

Declar că la finalul anului școlar 2023-2024 fiul meu / fiica mea a promovat la toate disciplinele și a obținut media 10 la purtare.

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 LICEUL DE ARTE DR.PALLÓ IMRE, 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.