



COLEGIUL NAȚIONAL „ANDREI MUREȘANU”  
B-DUL REPUBLICII, NR.26  
420057 BISTRIȚA; JUD. BISTRIȚA-NĂSĂUD  
Telefon / fax 0263213607  
E-mail: [cnam\\_bn@yahoo.com](mailto:cnam_bn@yahoo.com)

---

**Cerere bursă socială (pentru motive medicale)**

**Către,  
COMISIA DE MANAGEMENT A BURSELOR ȘCOLARE**

*Document care conține date cu caracter personal protejate de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679*

Subsemnatul (a) ..... în calitate de părinte /tutore/reprezentant legal al elevului (ei) ...../ elev major din clasa ....., domiciliat în....., strada ..... nr. .... bl....., sc....., et. ...., ap. ...., județ ....., telefon ....., vă rog să aprobați acordarea bursei de ajutor social conform art. 10 alin (1) lit. e din OME 6238/08.09.2023 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a bursei, pe anul școlar 2023-2024.

1. Anexez prezentei următoarele documente:

- certificatele de naștere ale copiilor sub 14 ani;
- actele de identitate ale persoanelor care au peste 14 ani;
- certificat eliberat de medicul specialist (tip A5), cu luarea în evidență de către medicul de la cabinetul școlar/ medicul de familie sau Certificat de încadrare în grad de handicap;
- cont IBAN deschis pe numele elevului la BT / BRD / BCR sau Raiffeisen.

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.

*Datele personale ale beneficiarilor urmează să fie colectate, stocate și gestionate cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 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), precum și ale Legii nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 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:.....

*Durata medie de completare a formularului: 5 minute.*