

Către,

COMISIA DE MANAGEMENT BURSE ȘCOLARE

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

Subsemnatul/subsemnata,.....,
domiciliat în localitatea, strada.....,
nr., comuna Târgșoru Vechi, județul Prahova, telefon..... în
calitate de părinte/ reprezentant legal/al elevei/ elevului/elevilor vă solicit acordarea **BURSEI SOCIALE
PENTRU MOTIVE MEDICALE** (conform art. 13 (1), lit. c), din HG nr.732/04.09.2025)
pentru elevul/eleva (se menționează numele, inițiala tatălui, prenumele elevilor)

Elev 1: , clasa

înscris (ă) în anul școlar 2025-2026 la (se bifează școala)

☐ Școala Gimnazială, Sat Strejnicu, Comuna Târgșoru Vechi - unitate PJ

☐ Școala Gimnazială, Comuna Târgșoru Vechi – unitate structură

Art.13 (1) lit.c), pentru:

- e) elevi 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 pentru aprobarea criteriilor biopsihosociale de încadrare a copiilor cu dizabilități în grad de handicap și a modalităților de aplicare a acestora, cu modificările și completările ulterioare, și structurate tipologic conform aceluiași ordin **fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie**

Art. 13 (4) : Acordarea burselor sociale pentru motive medicale se face pe baza certificatului de încadrare în grad de handicap sau a certificatului eliberat de medicul specialist (tip A5), cu luarea în evidență de către medicul de la cabinetul școlar/ medicul de familie — acolo unde nu există medic școlar.

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

1. Document doveditor al dreptului de acordare a bursei sociale - **Certificat eliberat de medicul specialist** (tip A5) și avizat de medicul de la cabinetul școlar/ medicul de familie (**original**) sau certificatul de încadrare în grad de handicap (copie conform cu originalul)

.....
.....

2. Copie certificat de naștere elev
3. Carte de identitate părinte/reprezentant legal

Documente necesare pentru virament bancar:

4. Cont IBAN părinte/reprezentant legal/persoană împuternicită
5. Carte de identitate a persoanei pentru care se atașează cont IBAN

Data

.....

Semnătura

.....