Aprobat,

Preşedinte Comisia de management al burselor

Prof. Şuhan Andreea

**Nr. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CERERE PENTRU BURSĂ MEDICALĂ**

*pentru anul școlar 2025-2026*

Nume și prenume părinte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nume și prenume elev/ă:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Clasa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Prin prezenta, vă rog să acordați fiului/fiicei mele bursă medicală pentru anul școlar 2025-2026.

 Menționez că fiul/fiica mea suferă de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Anexez următoarele documente:**

□ Copie CI elev;

□ Certificat de încadrare în grad de handicap sau Certificat Medical (tip A5) eliberat de medicul specialist, cu menţiunea pentru bursă medicală și avizat de medicul de familie (***Lista unităților sanitare abilitate să elibereze certificate medicale tip A5, în vederea încadrării copiilor în grad de handicap, se găsește pe site-ul DSP Bacău***)

□ Extras cont Banca Transilvania, Raiffeisen, BCR sau BRD și copie după cartea de identitate/titular de cont

 Am luat cunoştinţă de prevederile ordinului ministru 732/4.IX.2025 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor .

 Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității și iau la cunoștință că în caz contrar voi pierde dreptul la bursă pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele în vigoare (fals şi uz de fals).

 Am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul verificării și respectării criteriilor de acordare a bursei.

 Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de instituție cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

