



Nr. înreg: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

BURSĂ SOCIALĂ\_ Art. 10 (1) lit. e), \_ MEDICAL

CĂTRE  
COMISIA DE MANAGEMENT BURSE ȘCOLARE

Subsemnatul / subsemnata, ....., în calitate de părinte al elevei / elevului ....., din clasa ....., an școlar 2024-2025, telefon ....., vă rog să aprobați acordarea pentru fiica mea / fiul meu a **BURSEI SOCIALE**, conform OME nr. 5518 / 2024, **Art. 10 (1) lit. e)**, 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 act normativ, **fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie;**

**Art. 10 (5) : 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 bifa documentele care vor fi anexate cererii*) (Copiile de pe documentele originale se vor efectua la secretariatul școlii, unde vor fi certificate în conformitate cu originalul)

- certificat naștere, CI elev;
- 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

Am luat la cunoștință de prevederile OME nr 5518 / 2024 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor.

**Doresc  / Nu doresc  ca bursa să fie virată în cont și atașez: extras de cont pe numele elevului/elevei (dacă este cazul)**

Unitatea de învățământ prelucrează datele dumneavoastră personale în conformitate cu prevederile GDPR, în calitate de operator, și în conformitate cu prevederile specifice aplicabile: OME nr. 5518 / 2024 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor școlare.

Datele dumneavoastră cu caracter personal sunt prelucrate pentru îndeplinirea obligațiilor legale care îi revin operatorului, conform articolului 6 alin. (1) litera c) și e) din GDPR.

Am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

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

.....