



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
ȘCOALA GIMNAZIALĂ „ALEXANDRU PIRU”
Calea Moinești, Nr. 184, Mărgineni, jud. Bacău, 607315
Tel./Fax 0234211019
www.scoalapiru.ro , scoala.margineni@yahoo.com

Nr. _____ / _____

CERERE BURSĂ SOCIALĂ – MEDICALĂ
(conform art. 13, alin. 1, lit. c) din HG nr. 732 din 04.09.2025)

Subsemnatul/a, _____,
domiciliat/ă în loc. _____, str. _____, nr. _____ jud. _____,
având CNP _____, posesor al actului
de identitate seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data
de _____, telefon _____, în calitate de părinte / tutore / reprezentant legal
al elevului/ei _____,
înscriș/ă în clasa _____, la Școala Gimnazială „Alexandru Piru” Mărgineni,
structura _____, an școlar 2025-2026, vă rog să aprobați acordarea pentru
fiul meu/fiica mea a **BURSEI SOCIALE**, care conform art. 13, alin.1, lit. c) din HG nr. 732
din 04.09.2025, se acordă pentru:

c) 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 net pe membru de familie, supus impozitării;

Anexez prezentei cereri următoarele documente/acte care dovedesc dreptul de acordare a bursei sociale:

- ☐ acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei;
- ☐ certificatul de naștere al elevului;
- ☐ certificatului de încadrare în grad de handicap sau a certificatului eliberat de medicul specialist (tip A5), **cu precizarea afecțiunii/bolii în care se încadrează conform criteriilor din anexa nr. 1 din OMS nr. 1306/1883/2016;**
- ☐ adeverință de la medicul de familie privind luarea în evidență;
- ☐ Extras cont - IBAN;
- ☐ Copie act de identitate părinte/tutore dacă este titular de cont.

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, conform art. 19, alin. (6) din HG nr. 732 din 04.09.2025 – Metodologia-cadru de acordare a bursei și cuantumul acestora.

Data,

Semnătură solicitant,