



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
ȘCOALA GIMNAZIALĂ „ALEXANDRU PIRU”
Strada Școlii, Nr. 2, sat Barați, comuna Mărgineni, jud. Bacău, 607316
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 (Mărgineni / Barați / Luncani) _____,
an școlar 2026-2027, 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;
- ☐ certificatul de încadrare în grad de handicap sau a certificatului eliberat de medicul
specialist (tip A5), **cu precizarea afecțiunii/bolii și a criteriului în care se
încadrează conform 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
burselor și cuantumul acestora.**

Data,

Semnătură solicitant,