



**CERERE
PENTRU ACORDARE BURSĂ MEDICALĂ
PENTRU ANUL ȘCOLAR 2025-2026**

Subsemnatul (a), _____, CNP _____,
BI/CI seria _____, nr. _____ eliberat de _____, la data de _____,
domiciliat în _____,
în calitate de părinte / tutore al elevului _____ înscris în clasa _____,
anul școlar 2025-2026, nr. de telefon la care pot fi contactat _____, vă rog să
binevoiți a-i aproba acordarea bursei medicale pentru fiul/ fiica mea, **în anul școlar 2025-2026**, conform
Hotărârii Guvernului nr. 732 din 04 septembrie 2025 pentru aprobarea **Metodologiei-cadru de
acordare a burselor și cuantumul acestora**.

Solicit această bursă având în vedere că fiul/fiica mea se încadrează în categoria elevilor care au
deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor
organismului, structurate tipologic conform ordinului ministrului sănătății și al ministrului muncii, 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.

**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.**

Declar pe propria răspundere că datele înscrise mai sus sunt reale și corecte. În vederea acordării
bursei medicale, anexează:

1. Certificat **tip A5** de la medicul specialist SAU Certificat de încadrare în grad de handicap
Nr. / eliberat(ă) de
2. Copie certificat de naștere și carte de identitate (dacă are) pentru elevul pentru care se depune cererea.
3. Copie carte de identitate părinți.
4. Extras de cont de la Banca Transilvania-pentru codul IBAN, în care să se vireze banii
5. Altele

Subsemnatul _____, declar că am luat la cunoștință drepturile
mele conform legislației în materie de date cu caracter personal și îmi ofer consimțământul pentru
prelucrarea datelor menționate în documentele anexate.

Data _____

Semnătura,