



Anexa 2 (elevi proveniți din familii care nu realizează un venit mediu net lunar, pe ultimele 12 luni, pe membru de familie, mai mare de 50% din salariul minim net pe economie, sub 1287 lei)

**APROBAT,
DIRECTOR,**

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____ domiciliat în
localitatea _____, strada _____ nr. _____ bl. _____, ap _____,
judet _____, telefon _____, în calitate de părinte /tutore/ reprezentant legal al
elevului (ei) _____ din clasa _____, de la unitatea de învățământ Școala
Gimnazială Poiana Codrului, vă rog să aprobați **acordarea bursei sociale** conform art. 13 lit. a) din OME
732/2025 privind aprobarea criteriilor generale de acordare a bursei elevilor din învățământul
preuniversitar de stat, pe anul școlar 2025-2026

Menționez că numărul membrilor de familie este _____, conform documentelor din dosar.

Anexez prezentei următoarele:

- copie certificat naștere /CI a tuturor membrilor familiei
- copie certificat căsătorie părinți/sentință de divorț (unde este cazul)
- adeverință cu salariu net pe ultimele 12 luni anterior depunerii cererii pentru membrii familiei care sunt angajați
- **Declarație pe proprie răspundere din care să reiasă veniturile nete cu caracter permanent (salarii, pensii) încasate pe ultimele 12 luni, septembrie 2024 – august 2025**

Completând această cerere, îmi dau consimțământul ca datele personale să fie utilizate în scopul alcătuirii
bazei de date privind beneficiarii bursei școlare.

Data

Semnătura

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE PRIVIND VENITURILE NETE

Subsemnatul(a) _____, având CNP _____, domiciliat(ă) în comuna POMI, sat _____, nr. _____, în calitate de _____ al elevului/elevei _____, din clasa a _____ a, declar pe propria răspundere că mă încadrez în prevederile art. 13, alin. 1, lit. a, **HG 732/04.09.2025**, respectiv venitul mediu net lunar pe membru de familie ,supus impozitării, pe ultimele 12 luni, de _____. lei mai mic de 50% din salariul minim net pe economie, cu mențiunea că numărul total al membrilor familiei este _____persoane, iar veniturile familiei sunt următoarele, astfel:

Luna					
	Mama	Tata	Frate/ soră		
					
Luna 1-septembrie 2024					
Luna 2- octombrie 2024					
Luna 3- noiembrie 2024					
Luna 4- decembrie 2024					
Luna 5- ianuarie 2025					
Luna 6- februarie 2025					
Luna 7- martie 2025					
Luna 8- aprilie 2025					
Luna 9- mai 2025					
Luna 10- iunie 2025					
Luna 11- iulie 2025					
Luna 12- august 2025					
Total 12 luni/ membru					
Total venituri / familie	_____. lei				

Data:.....

Semnătura:.....

INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN SATU MARE
ȘCOALA GIMNAZIALĂ POIANA CODRULUI
JUDEȚUL SATU MARE
STR. PRINCIPALĂ, NR. 144
TEL/FAX: 0261829700/0261829705
e-mail: sampoianacodrului120@yahoo.com
scoalapoianacodrului@gmail.com



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII

Anexa 3 (elevi orfani sau elevi abandonați de părinți asupra cărora a fost instituită o măsură de protecție socială)

**APROBAT,
DIRECTOR,**

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____ domiciliat în
localitatea _____, strada _____ nr. _____ bl. _____, ap _____,
județ _____, telefon _____, în calitate de părinte /tutore/ reprezentant legal al
elevului (ei) _____ din clasa _____, de la unitatea de învățământ Școala
Gimnazială Poiana Codrului, vă rog să aprobați **acordarea bursei sociale** conform art. 13 lit. b) din OME
732/2025 privind aprobarea criteriilor generale de acordare a burselor elevilor din învățământul
preuniversitar de stat, pe anul școlar 2025-2026

Anexez prezentei următoarele:

- copie certificat naștere elev
- copie CI părinte/tutore legal
- copie certificat deces părinte/părinți
- Hotărâre judecătorească (în cazul în care un părinte a fost decăzut din drepturi)
- Documente care atestă instituirea unei măsuri de protecție socială (unde este cazul)

Completând această cerere, îmi dau consimțământul ca datele personale să fie utilizate în scopul alcătuirii
bazei de date privind beneficiarii burselor școlare.

Data

Semnătura



Anexa 4 (elevi care au deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului)

**APROBAT,
DIRECTOR,**

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____ domiciliat în
localitatea _____, strada _____ nr. _____ bl. _____, ap _____,
judet _____, telefon _____, în calitate de părinte /tutore/ reprezentant legal al
elevului (ei) _____ din clasa _____, de la unitatea de învățământ. Școala
Gimnazială Poiana Codrului, vă rog să aprobați **acordarea bursei sociale** conform art. 13 lit. c) și d) din
OME 732/2025 privind aprobarea criteriilor generale de acordare a burselor elevilor din învățământul
preuniversitar de stat, pe anul școlar 2025-2026

Anexez prezentei următoarele:

- copie certificate naștere/CI elev
- copie CI părinte/tutore legal
- certificat eliberat de medicul specialist (tip A5) și avizat de medicul de familie /medicul de la cabinetul școlar, respectiv certificatul de încadrare în grad de handicap;

Completând această cerere, îmi dau consimțământul ca datele personale să fie utilizate în scopul alcătuirii
bazei de date privind beneficiarii burselor școlare.

Data

Semnătura