



Nr. _____

DOAMNA DIRECTOR,

Subsemnatul/a _____ domiciliat/ă
în _____ str. _____ nr. ____ bloc ____
scara ____ etaj ____ ap. ____ Județ _____ posesor/oare al CI / BI
seria _____ nr. _____, părinte/ reprezentant legal / tutore al elevului
/ ei _____ din clasa _____, de la Liceul Tehnologic de
Transporturi Auto Baia Sprie, vă rog să îmi aprobați cererea de obținere a **bursei sociale
- medicale, conform art.10 alin.1 lit. c) - d) din Metodologia-cadrul de acordare a
burselor, OME nr.6238/2023**, pentru anul școlar 2023-2024.

Anexez cererii următoarele acte (după caz, sunt bifate documentele depuse):

- copie certificat de naștere copil;
- copie CI părinte;
- documente medicale - certificat de încadrare în grad de handicap sau adeverință tip A5 eliberată de medicul specialist, cu luarea în evidență de către medicul de familie;
- cod IBAN pentru cont bancar pe numele elevului/părintelui/ reprezentant legal / tutore.

Datele cu caracter personale din prezenta cerere / prezentul dosar sunt prelucrate în conformitate cu prevederile Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 94/46/CE și ale Legii nr.129/15.06.2018 pentru completarea și modificarea Legii nr.102/2005.

TELEFON:

Data,

SEMNĂTURA