



Școala Gimnazială Nr. 129
Str. Izvorul Crișului nr.6
Sector 4, București 753851
Telefon/ fax: 021450. 37. 75
E-mail: scoala129@s4.ismb.ro
CIF : 32365528

Nr. ____/____.____.2024

Doamnă Director,

Subsemnatul (a) _____, domiciliat (ă) în localitatea _____, str. _____, nr.____, bl.____, sc.____, et.____, ap.____, județ / sector _____, posesor / posesoare al /a actului de identitate seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, părinte al elevului (ei) _____, înscris(ă) în clasa a _____, an școlar 2024-2025, vă rog să binevoiți a aproba acordarea **bursei de ajutor social – venituri mici, conf. art. 10 alin.(a)** din Ordinul ME nr. 5518 / 11.07.2024.

Situația materială a familiei mele este următoarea:

Tatăl _____ este angajat / pensionar cu un venit de _____ RON / luna (Venit NET).

Mama _____ este angajată / pensionară cu un venit de _____ RON / luna (Venit NET).

În întreținerea familiei se mai află - se trece **numele celorlalți** frați: elev, preșcolar, student, etc.

1. _____
2. _____
3. _____

TOTAL VENITURI _____ împărțit la numărul membrilor familiei aflați în întreținere = _____ RON/ pers. (**maxim 1181 /pers**)

În sprijinul cererii anexez următoarele acte:

- Certificat de naștere elev – copie
- Copie xerox certificate de naștere sau acte de identitate, după caz, ale tuturor membrilor familiei
- Declarație pe propria răspundere privind veniturile nete cu caracter permanent, obținute pe ultimele 12 luni anterioare cererii (septembrie 2023- august 2024)
- Acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei.
- Extras de cont pe numele beneficiarului.

Telefon _____

Data _____

Semnătura _____

Doamnei Director al Școlii Gimnaziale Nr.129

NOTĂ: Școala Gimnazială Nr.129 va prelucra următoarele date cu caracter personal al elevului/eleveii și a părinților/reprezentanților legali în scopul educație și cultură. Prin aceasta, am luat la cunoștință că datele personale ale fiului/ficei mele vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului 679/27-apr-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 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) precum și de faptul că îmi pot exercita toate drepturile prevăzute în această lege. Declarăm că suntem de acord să fie folosite în scopul corespondenței datele noastre personale.



Școala Gimnazială Nr. 129
Str. Izvorul Crișului nr. 6
Sector 4, București 753851
Telefon / fax: 021450.37.75
E-mail: scoala129@s4.ismb.ro

Nr. ____ / ____ . ____ .2024

Doamnă Director,

Subsemnatul (a) _____, domiciliat (ă) în localitatea _____, str. _____, nr.____, bl.____, sc.____, et.____, ap.____, județ / sector _____, posesor / posesoare al /a actului de identitate seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, părinte al elevului (ei) _____, înscris(ă) în clasa a _____, an școlar 2024-2025, vă rog să binevoiți a aproba acordarea **bursei de ajutor social, conf. Art. 10 alin 1 lit. c), elevi cu unul sau ambii părinți decedați și elevi asupra cărora a fost instituită o măsură de protecție specială, respectiv plasamentul/plasamentul de urgență, fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie.**

Anexez următoarele acte:

- Cerere
- Copie certificat de deces
- Certificat de naștere elev - copie
- Extras de cont pe numele elevului/al părintelui/al reprezentantului legal;

Data _____

Semnătura _____

Telefon _____

Doamnei Director al Școlii Gimnaziale Nr.129

NOTĂ: Școala Gimnazială Nr.129 va prelucra următoarele date cu caracter personal al elevului/eleveii și a părinților/reprezentaților legali în scopul educației și culturale. Prin aceasta, am luat la cunoștință că datele personale ale fiului/ficei mele/mele vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului 679/27-apr-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 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) precum și de faptul că îmi pot exercita toate drepturile prevăzute în această lege. Declarăm că suntem de acord să fie folosite în scopul corespondenței datele noastre personale.



Școala Gimnazială Nr. 129
Str. Izvorul Crișului nr.6
Sector 4, București 753851
Telefon / fax: 021450.37.75
E-mail: scoala129@s4.ismb.ro

Nr. ____/____.____.2024

Doamnă Director,

Subsemnatul (a) _____, domiciliat (ă) în localitatea _____, str. _____, nr.____, bl.____, sc.____, et.____, ap.____, județ / sector _____, posesor / posesoare al /a actului de identitate seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, părinte al elevului (ei) _____, înscris(ă) în clasa a _____, an școlar 2024-2025, vă rog să binevoiți a aproba acordarea **bursei de ajutor social –familie monoparentală, conf. Art. 10 alin1 lit. d), având un venit mediu net lunar pe membru de familie, supus impozitării, pe ultimele 12 luni anterioare cererii, mai mic de un salariu minim net pe economie;**

Anexez următoarele acte:

- Cerere tip;

- Documente doveditoare ale componenței familiei, așa cum este definită la art. 5: certificatele de naștere ale copiilor sub 14 ani, acte de identitate ale persoanelor care au peste 14 ani, acte referitoare la starea civilă de la momentul depunerii cererii, certificatul de divorț și convenția notarială încheiată în cadrul procesului de divorț cu copii minori, sentința judecătorească din care să rezulte din care să rezulte stabilirea domiciliului copilului copiilor la unul dintre părinți/decizia instanței de menținere a stării de arest / raport de anchetă socială în cazul părinților dispăruți, după caz.

- Extras de cont pe numele elevului/al părintelui/al reprezentantului legal;

Data _____

Semnătura _____

Telefon _____

Doamnei Director al Școlii Gimnaziale Nr.129

NOTĂ: Școala Gimnazială Nr.129 va prelucra următoarele date cu caracter personal al elevului/eleveii și a părinților/reprezentanților legali în scopul educație și cultură. Prin aceasta, am luat la cunoștință că datele personale ale fiului/ficei meu/mele vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului 679/27-apr-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 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) precum și de faptul că îmi pot exercita toate drepturile prevăzute în această lege. Declaram că suntem de acord să fie folosite în scopul corespondenței datele noastre personale.



Școala Gimnazială Nr. 129
Str. Izvorul Crișului nr.6
Sector 4, București 753851
Telefon / fax: 021450.37.75
E-mail: scoala129@s4.ismb.ro

Nr. ____ / ____ . ____ .2024

Doamnă Director,

Subsemnatul (a) _____, domiciliat (ă) în localitatea _____, str. _____, nr.____, bl.____, sc.____, et.____, ap.____, județ / sector _____, posesor / posesoare al /a actului de identitate seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, părinte al elevului (ei) _____, înscris(ă) în clasa a _____, an școlar 2024-2025, vă rog să binevoiți a aproba acordarea **bursei de ajutor social – medical, conf. Art. 10 alin 1 lit. e)**, fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie.

Anexez următoarele acte:

- Cerere
- Certificatul de încadrare în grad de handicap sau a certificatului eliberat de medical specialist (tip A5)
- Certificat de naștere elev - copie
- Extras de cont pe numele elevului/al părintelui/al reprezentantului legal

Data _____

Semnătura _____

Telefon _____

Doamnei Director al Școlii Gimnaziale Nr.129

NOTĂ: Școala Gimnazială Nr.129 va prelucra următoarele date cu caracter personal al elevului/eleveii și a părinților/reprezentanților legali în scopul educație și cultură. Prin aceasta, am luat la cunoștință că datele personale ale fiului/ficei meu/mele vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului 679/27-apr-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 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) precum și de faptul că îmi pot exercita toate drepturile prevăzute în această lege. Declaram că suntem de acord să fie folosite în scopul corespondenței datele noastre personale.



Școala Gimnazială Nr. 129
Str. Izvorul Crișului nr.6
Sector 4, București 753851
Telefon / fax: 021450. 37. 75
E-mail: scoala129@s4.ismb.ro

Nr. _____ / _____.____.2024

Doamnă Director,

Subsemnatul (a) _____, domiciliat (ă) în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județ / sector _____, posesor / posesoare al / a actului de identitate seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, părinte al elevului (ei) _____, înscris(ă) în clasa a _____, an școlar 2024 - 2025, vă rog să binevoiți a aproba acordarea **bursei de excelență olimpică I/ II** conf. Ordinului ME nr. 5518 / 11.07.2024, Art.6 alin(1)- a) , b) *elevilor care obțin distincții, respectiv premiile I, II și III la etapele naționale ale olimpiadelor școlare organizate și finanțate de Ministerul Educației.*

Anexez următoarele acte:

- cererea tip
- copii de pe diplomele obținute, certificate pentru conformitate cu originalul la nivelul unității de învățământ
- Extras de cont pe numele elevului/al părintelui/al reprezentantului legal;

Data _____

Semnătura _____

Doamnei Director al Școlii Gimnaziale Nr.129, sector 4

NOTĂ: Școala Gimnazială Nr.129 va prelucra următoarele date cu caracter personal al elevului/eleveii și a părinților/reprezentanților legali în scopul educație și cultură. Prin aceasta, am luat la cunoștință că datele personale ale fiului/ficei meu/mele vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului 679/27-apr-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 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) precum și de faptul că îmi pot exercita toate drepturile prevăzute în această lege. Declaram că suntem de acord să fie folosite în scopul corespondenței datele noastre personale.



Școala Gimnazială Nr. 129
Str. Izvorul Crișului nr.6
Sector 4, București 753851
Telefon / fax: 021450.37.75
E-mail: scoala129@s4.ismb.ro

Nr. _____ / _____.____.2024

Doamnă Director,

Subsemnatul(a) _____, domiciliat (ă) în localitatea _____, str. _____, nr.____, bl.____, sc.____, et.____, ap.____, județ / sector _____, posesor / posesoare al /a actului de identitate seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, părinte al elevului (ei) _____, înscris(ă) în clasa a _____, an școlar 2024-2025, vă rog să binevoiți a aproba acordarea **bursei de merit conf** Ordinului ME nr. 5518 / 11.07.2024, Art.7 alin. d) *elevilor care au obținut premiile I, II sau III la etapele județene ale olimpiadelor școlare recunoscute de Ministerul Educației, conform calendarelor competiționale aprobate prin ordin de ministru, precum și elevilor care fac parte din loturile restrânse de pregătire pentru participarea la olimpiadele internaționale; e) elevilor care au obținut premiul I la etapele naționale ale concursurilor școlare și extrașcolare recunoscute și finanțate de Ministerul Educației, conform calendarelor competiționale aprobate prin ordin de ministru; f) elevilor care au obținut premiul I la etapele naționale ale concursurilor școlare și extrașcolare recunoscute de Ministerul Educației, fără finanțare, conform calendarelor competiționale aprobate prin ordin de ministru; g) elevilor care au obținut medalii de aur la campionatele naționale organizate de federațiile sportive naționale în sporturi olimpice.*

Anexez următoarele acte:

- Copia de pe diplomele obținute la competiții
- Certificate pentru conformitate cu originalul la nivelul unității de învățământ
- Adeverință de la federația sportivă națională pe ramura de sport respectivă, la care se atașează extras din calendarul competițional.
- Extras de cont pe numele elevului/al părintelui/al reprezentantului legal;

-
Data _____

Semnătura _____

Doamnei Director al Școlii Gimnaziale Nr.129, sector 4

NOTĂ: Școala Gimnazială Nr.129 va prelucra următoarele date cu caracter personal al elevului/eleveii și a părinților/reprezentanților legali în scopul educație și cultură. Prin aceasta, am luat la cunoștință că datele personale ale fiului/ficei meu/mele vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului 679/27-apr-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 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) precum și de faptul că îmi pot exercita toate drepturile prevăzute în această lege. Declaram că suntem de acord să fie folosite în scopul corespondenței datele noastre personale.