

## **Cerere pentru acordarea bursei medicale**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_,  
nr \_\_\_\_\_, bl \_\_\_\_\_, et \_\_\_\_\_, ap \_\_\_\_\_, sector/judet \_\_\_\_\_, având  
CNP \_\_\_\_\_, CI seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, telefon  
\_\_\_\_\_ în calitate de părinte / tutore / reprezentant legal al elevului(ei)  
\_\_\_\_\_ din clasa \_\_\_\_\_, vă rog a-mi  
aproba cererea de acordare a bursei medicale pentru anul școlar 2022 – 2023.

Nota la purtare în anul școlar anterior a fost: \_\_\_\_\_

Nr absente nemotivate în anul școlar anterior a fost \_\_\_\_\_

Anexez cererii următoarele documente:

- copie certificat nastere elev;
- copie carte de identitate elev și părinte;
- certificat eliberat de medicul specialist (tip A5) și avizat de medicul de familie sau  
certificat de încadrare în grad de handicap.

*Cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete și susținute de actele autentice depuse. Mă angajez ca în cazul schimbării validității informațiilor, să informez Comisia de burse din cadrul unității școlare, de aceste schimbări.*

*Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal precum și cele ale elevului minor să fie prelucrate de către Școala Gimnazială „Octavian Goga” Baia Mare, în vederea soluționării cereri.*

*Sunt de acord cu prelucrarea ulterioară a datelor mele cu caracter personal precum și cele ale elevului minor în scopuri de arhivare.*

Data:

.....

Semnătura părinte / tutore / reprezentant legal

.....

*NOTA: Bursele medicale se acorda elevi 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, astfel:*

*I. boli și tulburări ale sistemului nervos și ale funcțiilor mentale globale;*

*II. boli ale structurilor și funcțiilor senzoriale;*

*III. boli ale structurii laringelui și funcțiilor sale;*

*IV. boli ale structurii sistemului cardiovascular și ale funcțiilor sale;*

*V. boli ale structurii aparatului respirator și ale funcțiilor sale;*

*VI. boli ale structurii sistemului imunitar și ale funcțiilor sale;*

*VII. boli ale structurii și funcțiilor sistemelor digestiv, metabolic și endocrin;*

*VIII. boli ale structurii funcțiilor aparatului urinar cu sau fără insuficiență renală cronică (IRC),*

*indiferent de cauză;*

*IX. boli ale structurii și funcțiilor aparatului locomotor și corespunzătoare mișcării;*

*X. boli ale structurii pielii, anexelor și funcțiilor tegumentului;*

*XI. boala canceroasă (indiferent de localizare, inclusiv recidivele și metastazele);*

*XII. boli genetice;*

*XIII. transplantul de organe, țesuturi și celule, stările posttransplant;*

*XIV. orice altă boală, tulburare sau afecțiune, de exemplu, cronică/genetică/care necesită tratament îndelungat pentru cel puțin 6 luni sau servicii de abilitare și reabilitare pentru cel puțin*

*6 luni sau îngrijiri paliative și care se înscrie în vreuna dintre categoriile enumerate la pct.*

*LXIII este luată în considerare;*

*Acordarea bursei sociale pentru motive medicale se face pe baza certificatului eliberat de medicul specialist (tip A5) și avizat de medicul de familie/medicul de la cabinetul școlar, respectiv a certificatului de încadrare în grad de handicap, fără a fi condiționată de venitul net lunar al familiei*