



ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR. 4  
Str. Florilor nr. 3-5, cod 420126  
BISTRITA Jud. Bistrita-Năsăud)  
CUI 22366798  
Telefon: 004-0263-211174  
Fax: 004-0263-230007  
E-mail: scgen4bistrita@yahoo.com  
<http://www.scgen4bistrita.ro>

## DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul (a) ..... domiciliat în  
....., strada ..... nr. .... bl. ...., sc....., et. ...., ap.  
...., județ ....., telefon ....., în calitate de părinte /tutore/  
reprezentant legal al elevului(ei)..... din clasa  
....., vă rog să aprobați **acordarea bursei de studiu conform art. 10  
din OME 5870/2021** privind aprobarea criteriilor generale de acordare a bursei elevilor din  
învățământul preuniversitar de stat, pe semestrul .....al anului școlar .....

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)
- adeverințe elev/student pentru frați școlarizați în alte unități de învățământ, cu mențiunea  
dacă beneficiază de burse și cuantumul acestora
- adeverință cu salariu net pe ultimele 3 luni anterior depunerii cererii pt membrii familiei  
care sunt angajați
- declarație notarială pentru membrii familiei care nu realizează venituri sau nu au realizat  
în intervalul de 3 luni anterior cererii
- declarație notarială în cazul părinților divorțați care nu încasează pensia alimentara  
menționată în sentința de divorț
- copie cupoane pensie, șomaj pe ultimele 3 luni anterior depunerii cererii (dacă este cazul)
- copie cupoane privind alocația de stat pentru copii, inclusiv alocația complementară pt  
copii pe ultimele 3 luni sau adeverință de la AJPIS sau extras de cont bancar
- adeverință eliberată de ANAF cu veniturile impozabile din ultimele 3 luni înaintea de  
începerea semestrului

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

Data .....

Semnătura .....



ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR. 4  
Str. Florilor nr. 3-5, cod 420126  
BISTRITA Jud. Bistrita-Năsăud)  
CUI 22366798  
Telefon: 004-0263-211174  
Fax: 004-0263-230007  
E-mail: scgen4bistrita@yahoo.com  
<http://www.scgen4bistrita.ro>

## DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul (a) ..... domiciliat în  
....., strada ..... nr. .... bl. ...., sc....., et. ...., ap.  
..., județ ....., telefon ....., în calitate de părinte /tutore/  
reprezentant legal al elevului(ei)..... din clasa  
....., vă rog să aprobați **acordarea bursei de ajutor social conform art. 14  
lit. a) din OME 5870/2021** privind aprobarea criteriilor generale de acordare a burselor elevilor  
din învățământul preuniversitar de stat, pe semestrul .....al anului școlar .....

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)
- adeverințe elev/student pentru frați școlarizați în alte unități de învățământ, cu mențiunea dacă beneficiază de burse și cuantumul acestora
- adeverință cu salariu net pe ultimele 12 luni anterior depunerii cererii pt membrii familiei care sunt angajați
- declarație notarială pentru membrii familiei care nu realizează venituri sau nu au realizat în intervalul de 12 luni anterior cererii
- declarație notarială în cazul părinților divorțați care nu încasează pensia alimentara menționată în sentința de divorț
- copie cupoane pensie, șomaj pe ultimele 12 luni anterior depunerii cererii (dacă este cazul)
- copie cupoane privind alocația de stat pentru copii, inclusiv alocația complementară pt copii pe ultimele 12 luni sau adeverință de la AJPIS sau extras de cont bancar
- adeverință eliberată de ANAF cu veniturile impozabile din ultimele 12 luni înaintea de începerea semestrului

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

Data .....

Semnătura .....



ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR. 4  
Str. Florilor nr. 3-5, cod 420126  
BISTRITA Jud. Bistrita-Năsăud)  
CUI 22366798  
Telefon: 004-0263-211174  
Fax: 004-0263-230007  
E-mail: scgen4bistrita@yahoo.com  
<http://www.scgen4bistrita.ro>

## DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul (a) ..... domiciliat în  
....., strada ..... nr. .... bl. ...., sc....., et. ...., ap.  
..., județ ....., telefon ....., în calitate de părinte /tutore/  
reprezentant legal al elevului(ei)...../ din clasa  
....., vă rog să aprobați **acordarea bursei de ajutor social conform  
art. 14 lit. b) din OME 5870/2021** privind aprobarea criteriilor generale de acordare a burselor  
elevilor din învățământul preuniversitar de stat, pe semestrul .....al anului școlar .....

### 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 .....



ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR. 4  
Str. Florilor nr. 3-5, cod 420126  
BISTRITA Jud. Bistrita-Năsăud)  
CUI 22366798  
Telefon: 004-0263-211174  
Fax: 004-0263-230007  
E-mail: scgen4bistrita@yahoo.com  
<http://www.scgen4bistrita.ro>

## DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul (a) ..... domiciliat în  
....., strada ..... nr. .... bl. ...., sc....., et. ...., ap.  
...., județ ....., telefon ....., în calitate de părinte /tutore/  
reprezentant legal al elevului(ei)..... din clasa  
....., vă rog să aprobați **acordarea bursei de ajutor social conform  
art. 14 lit. c) din OME 5870/2021** privind aprobarea criteriilor generale de acordare a burselor  
elevilor din învățământul preuniversitar de stat, pe semestrul .....al anului școlar .....

### 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 a certificatului 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 .....