|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logoMINISTERUL EDUCAŢIEI** | | |
| **Romania1** | **INSPECTORATUL ŞCOLAR AL JUDEŢULUI ALBA**  ***ŞCOALA GIMNAZIALĂ ,,SIMION LAZĂR” LUNCA MUREŞULUI***  **STR.GARII, NR. 241A, COD POŞTAL 517405 TEL. / FAX: 0258878134**  **E-mail: sc.lunca@isjalba.ro**  **https://scoala-luncamuresului.ro** |  |

Nr………………/……………

SE APROBA Comisia de management a burselor scolare \_

NU SE APROBA , MOTIV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEMNATURA PRESEDINTE

Către,

**COMISIA DE MANAGEMENT BURSE ȘCOLARE**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_în calitate de părinte/tutore legal, prin prezenta solicit acordarea BURSEI SOCIALE conform OME nr. 6238 / 2023 pentru următorii elevi :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr crt | Numele și prenumele elevului | Clasa |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Art. 10 (1) lit. e),** pentru:

1. elevi care au deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului, încadrate conform criteriilor din anexa nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății și al ministrului muncii, familiei, 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, și structurate tipologic conform aceluiași ordin.

# Art. 10 (5) : Acordarea burselor sociale pentru motive medicale se face pe baza certificatului de încadrare în grad de handicap sau a certificatului eliberat de medicul specialist (tip A5), cu luarea în evidență de către medicul de la cabinetul școlar/medicul de familie — acolo unde nu există medic școlar.

Anexez prezentei cereri următoarele documente / acte care dovedesc dreptul de acordare a bursei sociale:

* + ...........................................................................................................................................
  + ...........................................................................................................................................

Data Semnătura

.................................. ...........................................