

Aprobat preşedinte Comisia de management burse şcolare,  
Prof. ....

Nr. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.09.2023

**Cerere bursă socială  
(pentru motive medicale)**

Subsemnatul / subsemnata,..... , în calitate de părinte al elevei / elevului ..... , din clasa ..... , an şcolar 2023-2024, vă rog să aprobaţi acordarea pentru fiica mea/ fiul meu a BURSEI SOCIALE, conform OME nr. 6238 / 2023

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

e) elevi care au deficienţe/afectări funcţionale produse de boli, tulburări sau afecţiuni ale structurilor şi funcţiilor organismului, încadrate conform criteriilor din anexa nr. 1 la Ordinul ministrului sănătăţii şi al ministrului muncii, familiei, protecţiei sociale şi persoanelor vârstnice nr. 1.306 / 1.883 / 2016 pentru aprobarea criteriilor biopsihosociale de încadrare a copiilor cu dizabilităţi în grad de handicap şi a modalităţilor de aplicare a acestora, cu modificările şi completările ulterioare, şi structurate tipologic conform aceluiaşi ordin.

**Art. 10 (5): Acordarea bursei 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 evidenţă de către medicul de la cabinetul şcolar/medicul de familie — acolo unde nu există medic şcolar.**

Anexez prezentei cereri următoarele documente / acte care dovedesc dreptul de acordare a bursei sociale: **(se vor bifa documentele care vor fi anexate cererii)**

o Copie certificat naştere

o Copie CI părinte/tutore

o certificat de încadrare în grad de handicap sau certificat eliberat de medicul specialist (tip A5), cu luarea în evidenţă de către medicul de la cabinetul şcolar

o Cont IBAN

Data Semnătura

.....

**COMISIEI DE MANAGEMENT BURSE ŞCOLARE**