



CERERE DE ACORDARE A BURSEI SOCIALE PE CRITERII MEDICALE ANUL ȘCOLAR 2026-2027

(pentru motive medicale/deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului, încadrate conform criteriilor din Anexa 1/O.M.S. și al M.M.F.P.P.V nr.1306/1883/2016)

Subsemnatul(a),, în calitate de părinte/reprezentat legal/elev major, solicit acordarea bursei sociale pe criterii medicale pentru elevul/eleva, CNP:din clasa, an școlar 2026-2027.

Cererea este formulată în temeiul HG nr. 732/04.09.2025, art. 13 (1), lit. c), modificat prin HG nr.738/2026, pentru elevii care au *deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului, încadrate conform criteriilor din Anexa 1/O.M.S. și al M.M.F.P.P.V nr.1306/1883/2016*, cu modificările și completările ulterioare, și structurate tipologic conform aceluiași ordin, fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie.

Anexez prezentei cereri:

- certificatul de încadrare în grad de handicap/certificatul eliberat de medicul specialist (**tip A5 trebuie să menționeze expres încadrarea elevului în criteriile prevăzute în anexa nr. 1 la Ordinul comun nr.1306/1883/2016**) - cu luarea în evidență a medicului școlar;
- extras cont bancar pe numele elevului;
- copie carte de identitate a elevului.

Declar pe propria răspundere că informațiile și documentele prezentate sunt reale, corecte și complete și mă oblig să comunic unității de învățământ orice modificare relevantă.

Data:/...../2026

Semnătura:

Numele în clar:.....

Nr. de telefon: