

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul/a.....domiciliat în Str.....
Nr., Bl.....Sc.....Ap....., Sector....., Localitate.....Județ.....,
posesor al CI, Seria..... Nr....., eliberat de Poliția secția.....la data.....,
telefon.....reprezentant legal al elevei / elevului

din clasa....., vă rog să-mi aprobați acordarea *bursei de ajutor social* pentru: orfan /

crescut de un singur părinte / elev abandonat de părinți asupra cărora a fost instituită o măsură de protecție socială)- an școlar 2022-2023.

Spațiu rezervat Comisiei de burse	
Orfan	
Crescut de un singur părinte	
Elev abandonat de părinți asupra căruia a fost instituită o măsură de protecție socială	

A. Declar pe propria răspundere că toate datele din cerere sunt exacte și sunt susținute cu documente justificative.

B. Declar că am luat la cunoștință că la **10 absențe nemotivate într-o lună, nu primesc bursă de ajutor social pentru luna respectivă.**

C. Menționez că **sunt de acord** cu prelucrarea datelor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 94/46/CE.

D. **CONT IBAN: B.R.D. sau I.N.G.** _____,
numele titularului de cont _____,
CNP TITULAR _____, calitatea
titularului _____.(*atașare document bancar cu codul IBAN*).

DATA,

SEMNĂTURA,

Doamnei Director a Școlii Gimnaziale Nr.178, Sector 1, București

Comisia de acordare a burselor școlare: APROBAT/ RESPINS

Panțer Elena
Chiriță Daniela
Badea Lorena
Marin Georgeta Loredana
Simion Păuna
Homeag Ionelia

Director,
prof. Mihaela Gabriela Nițe