

Nr. de înregistrare \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Liceul Teoretic „Carmen Sylva” Eforie Sud, Jud. Constanța, Cod SIRUES 451819**

### CERERE

privind acordarea sprijinului financiar în cadrul Programului național de protecție socială „Bani de liceu”

1. Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_,  
(numele, inițiala tatălui, prenumele)

fiul/fiica lui \_\_\_\_\_ și al/a \_\_\_\_\_,  
domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_,  
scara \_\_\_\_\_, etaj \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_, cod poștal |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, cod numeric  
personal |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, BI/CI seria |\_|\_|\_| nr. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, telefon/fax  
|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, email \_\_\_\_\_, elev la Grup Școlar  
„Carmen Sylva” Eforie Sud, județul Constanța.

2. Venitul **brut** lunar pe membru de familie, în ultimele 3 luni anterioare depunerii dosarului:

Venit <i>mediu brut</i> pe membru de familie	Luna			Venit <i>mediu brut</i> lunar pe membru de familie, realizat în ultimele 3 luni
	iunie	iulie	august	
Suma (RON)				

3. Statutul juridic sau medical:  orfan  
 urmaș al eroilor revoluției  
 bolnav care suferă de una din următoarele boli: TBC, diabet, boli

maligne, sindrom de malabsorbție gravă, insuficiență renală cronică, astm bronșic, epilepsie, cardiopatie congenitală, hepatită cronică, glaucom, miopie gravă, boli imunologice, poliartrită juvenilă, spondilită anchilozantă, reumatism articular, handicap locomotor, infestat cu HIV sau bolnav de SIDA

4.  Am domiciliul în mediul rural.

5. Media generală a anului școlar anterior depunerii cererii pentru acordarea sprijinului financiar în cadrul Programului național de protecție socială „Bani de liceu” este |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|.

6. Numărul de absențe nemotivate în anul școlar anterior depunerii cererii pentru acordarea sprijinului financiar în cadrul Programului național de protecție socială „Bani de liceu” este de |\_|\_|\_|\_|\_|.

Solicitez acordarea sprijinului financiar în cadrul Programului național de protecție socială „Bani de liceu”.

Sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie folosite la întocmirea bazelor de date care vor cuprinde beneficiarii sprijinului financiar în cadrul Programului național de protecție socială „Bani de liceu” și să fie parțial publicate, inclusiv pe Internet, cu minimum de expunere necesară.

Cunoscând prevederile **art. 292** din Codul penal privind falsul în declarații, confirm pe propria răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte, complete și susținute de actele autentice depuse. Mă angajez ca, în cazul schimbării validității informațiilor înainte de termenul legal pentru depunerea cererilor, să informez comisia despre aceste schimbări.

Semnătura reprezentantului legal, .....

Semnătura elevului, .....

#### Rezervat pentru comisie

Informațiile sunt corecte și conforme cu actele doveditoare prezentate. Cererea se încadrează în prevederile legale pentru acordarea sprijinului financiar, elevul având un venit mediu brut lunar pe membru de familie, realizat în ultimele 3 luni de |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| RON.

Semnătura președintelui comisiei..... L.S.

#### Notă:

Secțiunile 3 și 4 se completează numai în cazul elevilor care se află în una din aceste situații.

Numărul de înregistrare al cererii se completează de către comisia din unitatea de învățământ.