



Liceul Sanitar Antim Ivireanu
Rm. Valcea, strada Republicii nr.19
Tel./fax: 0350/414833, e-mail: liceulsanitar@yahoo.fr
CF 2540953

Nr. _____ / _____

Media la purtare _____

Diriginte _____

Semnătura _____

Aprobat,

Președintele comisiei de burse

Înv. Ciungu Alina

CERERE PENTRU BURSĂ DE PERFORMANȚĂ

Subsemnatul (a) _____, părinte/tutore legal al elevului/eleveii
_____, din clasa _____, an școlar _____, domiciliat în
localitatea _____, strada _____, nr. _____, ap. _____,
jud. _____, telefon _____, prin prezenta, vă rog să-i acordați fiului/ fiicei mele bursă de
performanță, pe semestrul I.

Menționez următoarele

- Am obținut locul I, II sau III la etapele naționale ale olimpiadelor sau concursurilor naționale
_____ organizate de MECS
- M-am calificat/nu m-am calificat la loturile de pregătire organizate de MECS pentru competițiile
internaționale
- Am obținut locul I, II sau III la etapele naționale ale concursurilor culturale artistice, cu caracter
sportiv, sau tehnico-științific de nivel național _____
organizate de MECS

Anexez următoarele acte doveditoare:

1) _____

2) _____

3) _____.

4) Copie cont IBAN;

Cont bancar _____,

nume titular cont _____, **CNP titular cont** _____.

Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității și iau la cunoștință că în caz contrar voi pierde dreptul la bursă pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele în vigoare (fals și uz de fals).

Data _____

Semnătura părinte _____

Către Comisia de Burse



Liceul Sanitar Antim Ivireanu
Rm. Valcea, strada Republicii nr.19
Tel./fax: 0350/414833, e-mail: liceulsanitar@yahoo.fr
CF 2540953

Nr. _____ / _____
Media la purtare _____
Diriginte _____
Semnătură _____

Aprobat,
Președintele comisiei de burse
Înv. Ciungu Alina

CERERE PENTRU BURSĂ SOCIALĂ VENITURI MICI

Subsemnatul (a) _____, părinte/tutore legal al elevului/eleveii _____, din clasa _____, an școlar _____, domiciliat în localitatea _____, strada _____, nr. _____, ap. _____, jud. _____, telefon _____, prin prezenta, vă rog să acordați fiului/fiicei mele bursă socială pentru semestrul I.

Menționez următoarele:

- a) Numărul total al membrilor familiei: _____;
- b) Venitul net total realizat de toți membrii familiei în fiecare lună din ultimele 12 luni este cel trecut în tabelul următor:

Membru (Nume și	Venitul net al familiei din ultimele 12 luni											
	Sept. 2020	Oct. 2020	Noi. 2020	Dec 2020	Ian. 2021	Feb. 2021	Mar 2021	Apr 2021	Mai. 2021	Iun. 2021	Iul. 2021	Aug. 2021
Mama -												
Tata -												
Frate/Soră -												
Frate/Soră -												
Frate/Soră -												

- c) Venitul net realizat de toți membrii familiei în ultimele 12 luni este de _____.
- d) Venitul net pe membru de familie este _____.

Anexez următoarele acte doveditoare:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____;

6) Copie cont IBAN;

Cont bancar _____,
nume titular cont _____, **CNP titular cont** _____.

Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității și iau la cunoștință că în caz contrar voi pierde dreptul la bursă pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele în vigoare (fals și uz de fals).

Data _____

Semnătura părinte _____

Către Comisia de Burse



Liceul Sanitar Antim Ivireanu

Rm. Valcea, strada Republicii nr.19

Tel./fax: 0350/414833, e-mail: liceulsanitar@yahoo.fr

CF 2540953

Nr. _____ / _____

Media la purtare _____

Diriginte _____

Semnătură _____

Aprobat,

Președintele comisiei de burse

Înv. Ciungu Alina

CERERE PENTRU BURSĂ STUDIU

Subsemnatul (a) _____, părinte/tutore legal al elevului/eleveii _____, din clasa _____, an școlar _____, domiciliat în localitatea _____, strada _____, nr. _____, ap. _____, jud. _____, telefon _____ prin prezenta, vă rog să acordați fiului/fiicei mele bursă de studiu pe semestrul I.

Menționez următoarele:

- Media generală pe anul școlar 2020/2021 este _____;
- Numărul total al membrilor familiei mele: _____;
- Venitul net realizat de toți membrii familiei în fiecare lună cumulativ din ultimele 3 luni este cel trecut în tabelul următor:

Membru (Nume și preume)	Venitul net realizat pe luni			Venitul net realizat pe ultimele 3 luni
	Iun. 2021	Iul. 2021	Aug. 2021	
Mama -				
Tata -				
Frate/Soră -				
Frate/Soră -				
Frate/Soră -				

d) Venitul net mediu lunar de familie realizat de toți membrii familiei în ultimele 3 luni este _____.

e) Nu am solicitat/ am solicitat și bursă de performanță și/sau bursă de merit.

Anexez următoarele acte doveditoare:

- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;

6 Copie cont IBAN;

Cont bancar _____,

nume titular cont _____, CNP titular cont _____.

Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității și iau la cunoștință că în caz contrar voi pierde dreptul la bursă pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele în vigoare (fals și uz de fals).

Data _____

Semnătura părinte _____

Către Comisia de Burse



Liceul Sanitar Antim Ivireanu
Rm. Valcea, strada Republicii nr.19
Tel./fax: 0350/414833, e-mail: liceulsanitar@yahoo.fr
CF 2540953

Nr. _____ / _____
Media la purtare _____
Diriginte _____
Semnătură _____

Aprobat,
Președintele comisiei de burse
Înv. Ciungu Alina

CERERE PENTRU BURSĂ ORFAN

Subsemnatul (a) _____, părinte/tutore legal al elevului/eleveii _____, din clasa _____, an școlar _____, domiciliat în localitatea _____, strada _____, nr. _____, ap. _____, jud. _____, telefon _____, prin prezenta, vă rog să acordați fiului/fiicei mele bursă de orfan pe semestrul I.

Anexez următoarele acte doveditoare:

- 1) Copie certificat de deces.
- 2) Copie certificate de naștere.
- 3) Copie cont IBAN;

Cont bancar _____,
nume titular cont _____, CNP titular cont _____.

Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității și iau la cunoștință că în caz contrar voi pierde dreptul la bursă pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele în vigoare (fals și uz de fals).

Data _____

Semnătura părinte _____

Către Comisia de Burse



Liceul Sanitar Antim Ivireanu
Rm. Valcea, strada Republicii nr.19
Tel./fax: 0350/414833, e-mail: liceulsanitar@yahoo.fr
CF 2540953

Nr. _____ / _____
Media la purtare _____
Diriginte _____
Semnătură _____

Aprobat,
Președintele comisiei de burse
Înv. Ciungu Alina

CERERE PENTRU BURSĂ ELEVİ DIN MEDIU RURAL

Subsemnatul (a) _____, părinte/tutore legal al elevului/eleveii _____, din clasa _____, an școlar _____, domiciliat în localitatea _____, strada _____, nr. _____, ap. _____, jud. _____, telefon _____, prin prezenta, vă rog să acordați fiului/fiicei mele bursă elevi din mediu rural pe semestrul I.

Menționez că în localitatea de domiciliu _____ nu există școală.

Anexez următoarele documente:

- 1) Copie carte de identitate părinte și elev.
- 2) Adeverință primărie.
- 3) Copie cont IBAN;

Cont bancar _____,
nume titular cont _____, CNP titular cont _____.

Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității și iau la cunoștință că în caz contrar voi pierde dreptul la bursă pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele în vigoare (fals și uz de fals).

Data _____

Semnătura părinte _____

Către Comisia de Burse



Liceul Sanitar Antim Ivireanu
Rm. Valcea, strada Republicii nr.19
Tel./fax: 0350/414833, e-mail: liceulsanitar@yahoo.fr
CF 2540953

Nr. _____ / _____
Media la purtare _____
Diriginte _____
Semnătură _____

Aprobat,
Președintele comisiei de burse
Înv. Ciungu Alina

CERERE PENTRU BURSĂ MEDICALĂ

Subsemnatul (a) _____, părinte/tutore legal al elevului/eleveii _____, din clasa _____, an școlar _____, domiciliat în localitatea _____, strada _____, nr. _____, ap. _____, jud. _____, telefon _____, prin prezenta, vă rog să acordați fiului/fiicei mele bursă medicală pentru semestrul I.

Menționez că fiul/fiica mea suferă de _____.

Anexez următoarele acte doveditoare:

- 1) Adeverință de la medicul specialist ;
- 2) Copie cont IBAN;

Cont bancar _____,
nume titular cont _____, CNP titular cont _____.

Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității și iau la cunoștință că în caz contrar voi pierde dreptul la bursă pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele în vigoare (fals și uz de fals).

Data _____

Semnătura părinte _____

Către Comisia de Burse



Liceul Sanitar Antim Ivireanu
Rm. Valcea, strada Republicii nr.19
Tel./fax: 0350/414833, e-mail: liceulsanitar@yahoo.fr
CF 2540953

Cerere bursă de merit pentru elevii majori

Nr. _____ / _____

Media la purtare _____

Media generală _____

Diriginte _____

Semnătură _____

Aprobat,

Președintele comisiei de burse

Înv. Ciungu Alina

CERERE DE ACORDARE A BURSEI DE MERIT

Subsemnatul(a) _____, elev(ă) în clasa _____, an
școlar _____, având CNP _____, C.I. seria _____, nr. _____, domiciliat în
localitatea _____, str. _____, nr. _____, ap. _____, jud.
_____, telefon _____, prin prezenta solicit acordarea BURSEI DE

MERIT pe sem. I, al anului școlar 2021-2022, conform ordinului 5576/2011, art. 8, modificat prin

Ordinul nr. 3480/2018.

Cont bancar _____,
nume titular cont _____, CNP titular cont _____.

Data _____

Semnătura _____

Către Comisia de Burse



Liceul Sanitar Antim Ivireanu
Rm. Valcea, strada Republicii nr.19
Tel./fax: 0350/414833, e-mail: liceulsanitar@yahoo.fr
CF 2540953

Cerere bursă de merit pentru elevii minori

Nr. _____ / _____

Media la purtare _____

Media generală _____

Diriginte _____

Semnătură _____

Aprobat,

Președintele comisiei de burse

Înv. Ciungu Alina

CERERE DE ACORDARE A BURSEI DE MERIT

Subsemnatul (a) _____, părinte/tutore legal al
elevului/eleveii _____, din clasa _____, an școlar _____, domiciliat în
localitatea _____, strada _____, nr. _____, ap. _____,
jud. _____, telefon _____, prin prezenta solicit acordarea BURSEI DE MERIT pe sem. I,
al anului școlar 2021-2022, conform ordinului 5576/2011, art. 8, modificat prin Ordinul nr. 3480/2018.

Cont bancar _____,
nume titular cont _____, CNP titular cont _____.

Data _____

Semnătura _____

Către Comisia de Burse