



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

Nr. Înreg: _____ / _____

Nr. Absențe nemotivate: _____

Diriginte: _____

Semnătură: _____

Aprobat,
Președintele comisiei de burse,

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 al II-lea, conform ordinului 5870/2022.

Menționez următoarele:

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

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

- Venitul mediu net realizat de toți membrii familiei în ultimele 12 luni este de: _____
- Venitul mediu net pe membru de familie este _____

Anexez următoarele acte doveditoare:

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

Semnătură 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. Înreg: _____ / _____

Nr. Absențe nemotivate: _____

Diriginte: _____

Semnătură: _____

Aprobat,
Președintele comisiei de burse,

CERERE PENTRU BURSĂ DE 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/ficei mele bursă de studiu pentru semestrul al II-lea, conform ordinului 5870/2022.

Menționez următoarele:

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

Membru (Nume și prenume)	Venitul net al familiei din ultimele 3 luni		
	Oct. 2021	Noi. 2021	Dec. 2021
Mama -			
Tata -			
Elev -			
Frate/Soră -			
Frate/Soră -			

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

e) Venitul mediu net pe membru de familie este _____

Anexez următoarele acte doveditoare:

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

Semnătură 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. Înreg: _____ / _____

Nr. Absențe nemotivate: _____

Diriginte: _____

Semnătură: _____

Aprobat,
Președintele comisiei de burse,

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 pentru semestrul al II-lea, conform ordinului 5870/2022.

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 _____

Semnătură părinte: _____



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

Nr. Înreg: _____ / _____

Nr. Absențe nemotivate: _____

Diriginte: _____

Semnătură: _____

Aprobat,
Președintele comisiei de burse,

CERERE PENTRU BURSĂ ELEVI DIN MEDIUL 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 mediul rural pentru semestrul al II-lea, conform ordinului 5870/2022.

Anexez următoarele acte doveditoare:

- 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 _____

Semnătură părinte: _____



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

Nr. Înreg: _____ / _____

Nr. Absențe nemotivate: _____

Diriginte: _____

Semnătură: _____

Aprobat,
Președintele comisiei de burse,

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 al II-lea, conform ordinului 5870/2022.

Menționez că fiul/ fiica mea suferă de: _____.

Anexez următoarele acte doveditoare:

- 1) Adeverință de la medical 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 si uz de fals).

Data _____

Semnătură părinte: _____



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

Nr. Înreg: _____/ _____

Nr. Absențe nemotivate: _____

Medie generală în anul școlar 2020-2021 _____

Diriginte: _____

Semnătură: _____

Aprobat,
Președintele comisiei de burse,

CERERE PENTRU BURSĂ DE MERIT

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 merit pentru semestrul al II-lea, conform ordinului 5870/2022

Menționez următoarele (se încercuiește criteriul/ criteriile la care se încadrează)

- Am obținut locurile I, II sau III la etapele județene ale competițiilor școlare naționale organizate de Ministerul Educației (se completează: numele, etapa și premiul)

- Am obținut locurile I, II sau III la etapele județene ale competițiilor/concursurilor cultural-artistice, cu caracter sportiv sau cu caracter tehnico-științific, de nivel național, organizate de Ministerul Educației (se completează: numele, etapa și premiul)

Anexez copii ale premiilor obținute.

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 _____

Semnătură părinte: _____



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

Nr. Înreg: _____ / _____

Nr. Absențe nemotivate: _____

Medie generală în anul școlar 2020-2021: _____

Diriginte: _____

Semnătură: _____

Aprobat,
Președintele comisiei de burse,

CERERE PENTRU BURSĂ DE MERIT

Subsemnatul/(a) _____, elev/(ă) din clasa _____,
an școlar _____, domiciliat în localitatea _____,
strada _____, nr. _____, ap. _____, jud. _____, telefon
_____, prin prezenta, vă rog să-mi acordați bursă de merit pentru semestrul al II-lea,
conform ordinului 5870/2022.

Menționez următoarele (se încercuiește criteriul/ criteriile la care se încadrează)

- Am obținut locurile I, II sau III la etapele județene ale competițiilor școlare naționale organizate de Ministerul Educației (se completează: numele, etapa și premiul)

- Am obținut locurile I, II sau III la etapele județene ale competițiilor/concursurilor cultural-artistice, cu caracter sportiv sau cu caracter tehnico-științific, de nivel național, organizate de Ministerul Educației (se completează: numele, etapa și premiul)

Anexez copii ale premiilor obținute.

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 _____

Semnătură elev: _____



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

Nr. Înreg: _____ / _____

Aprobat,
Președintele comisiei de burse,

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 acordați fiului/fiicei mele bursă de performanță, conform ordinului 5870/2022

Menționez următoarele (se încercuiește criteriul/ criteriile la care se încadrează):

- Am obținut locurile I, II sau III la etapele naționale ale competițiilor școlare naționale organizate de Ministerul Educației (se completează: numele, etapa și premiul)

- M-am calificat în lotul de pregătire organizate de Ministerul Educației pentru competițiile internaționale la disciplina _____;
- Am obținut locurile I, II sau III la etapele naționale ale competițiilor/concursurilor cultural-artistice, cu caracter sportiv sau cu caracter tehnico-științific, de nivel național, organizate de Ministerul Educației (se completează: numele, etapa și premiul)
_____;
- Am obținut locurile I, II sau III la competițiile sportive internaționale la care participa loturile naționale ale României (se completează: numele, etapa și premiul)
_____.

Anexez copii ale premiilor obținute.

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 _____

Semnătură 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. Înreg: _____ / _____

Aprobat,
Președintele comisiei de burse,

CERERE PENTRU BURSĂ DE PERFORMANȚĂ

Subsemnatul/(a) elev din clasa _____, an școlar _____, domiciliat în localitatea _____, strada _____, nr.____, ap.____, jud. _____, telefon _____, prin prezenta, vă rog să-mi acordați bursă de performanță, conform ordinului 5870/2022

Menționez următoarele (se încercuiește criteriul/ criteriile la care se încadrează):

- Am obținut locurile I, II sau III la etapele naționale ale competițiilor școlare naționale organizate de Ministerul Educației (se completează: numele, etapa și premiul)

- M-am calificat în lotul de pregătire organizate de Ministerul Educației pentru competițiile internaționale la disciplina _____;
- Am obținut locurile I, II sau III la etapele naționale ale competițiilor/concursurilor cultural-artistice, cu caracter sportiv sau cu caracter tehnico-științific, de nivel național, organizate de Ministerul Educației (se completează: numele, etapa și premiul)
_____;
- Am obținut locurile I, II sau III la competițiile sportive internaționale la care participa loturile naționale ale României (se completează: numele, etapa și premiul)
_____.

Anexez copii ale premiilor obținute.

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 _____

Semnătură elev: _____

Către Comisia de burse