



Str. Dobrina, nr.2, tel.0235480847

*Aprobat,*

Nr. / \_\_\_\_\_

## CERERE PENTRU BURSA DE AJUTOR SOCIAL – MEDICALĂ

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_  
părinte/ tutore/ reprezentant legal al elevului(ei)/ elev major \_\_\_\_\_  
din clasa \_\_\_\_\_, anul școlar \_\_\_\_\_, posesor al CI/BI seria \_\_\_ nr \_\_\_\_\_,  
CNP \_\_\_\_\_, domiciliat în localitatea \_\_\_\_\_,  
strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, ap \_\_\_\_\_, județul Vaslui,  
telefon \_\_\_\_\_, prin prezenta, solicit acordarea **bursei de ajutor social – medicală**, pentru  
următorul diagnostic:

- boli și tulburări ale sistemului nervos și ale funcțiilor mentale globale;
- boli ale structurilor și funcțiilor senzoriale;
- boli ale structurii laringelui și funcțiilor sale;
- boli ale structurii sistemului cardiovascular și ale funcțiilor sale;
- boli ale structurii aparatului respirator și ale funcțiilor sale;
- boli ale structurii sistemului imunitar și ale funcțiilor sale; boli ale structurii și funcțiilor sistemelor digestiv, metabolic și endocrin;
- boli ale structurii funcțiilor aparatului urinar cu sau fără insuficiență renală cronică (IRC), indiferent de cauză;
- boli ale structurii și funcțiilor aparatului locomotor și corespunzătoare mișcării;
- boli ale structurii pielii, anexelor și funcțiilor tegumentului;
- boala canceroasă (indiferent de localizare, inclusiv recidivele și metastazele);
- boli genetice;
- transplantul de organe, țesuturi și celule, stările posttransplant;
- orice altă boală, tulburare sau afecțiune, de exemplu, cronică/genetică/care necesită tratament îndelungat pentru cel puțin 6 luni sau servicii de abilitare și reabilitare pentru cel puțin 6 luni sau îngrijiri paliative

Anexez următoarele acte doveditoare:

1. Copie certificat naștere elev
2. Copie CI elev
3. Copie CI părinte/ tutore/ reprezentant legal
4. Copie certificat A5 de la medicul specialist avizat de medic familie/ medic școlar sau  
Copie certificat încadrare grad de handicap în termen de valabilitate
5. Extras de cont bancar pe numele elevului.

*Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus corespund realității și iau cunoștință de faptul că, în caz contrar, dreptul la bursă va fi suspendat pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele legale în vigoare (pentru fals și uz de fals).*

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

#### NOTĂ:

*Școala Profesională Specială „Sfânta Ecaterina” Huși prelucrează datele dumneavoastră personale în conformitate cu prevederile GDPR, în calitate de operator, în conformitate cu prevederile specifice aplicabile: OME nr. 5870/2021 privind aprobarea Criteriilor generale de acordare a burselor elevilor din învățământul preuniversitar de stat. Datele dumneavoastră cu caracter personal sunt prelucrate pentru îndeplinirea obligațiilor legale care îi revin operatorului, conform art. 6 alin. (1) litera c) și e) din GDPR, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.*