

Nr. ____ / _____

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a), _____, posesor(posesoare) al(a) C.I./B.I., seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, având CNP _____, domiciliat(ă) în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, în calitate de _____ al elevului/eleveii _____, din clasa a ____-a, în vederea acordării bursei sociale pentru _____, declar pe propria răspundere că:

- ☐ **nu sunt încadrat(ă) în muncă**
- ☐ **în perioada _____ – _____ nu am realizat venituri salariale**
- ☐ **nu am realizat venituri din alte ocupații**

Venitul net pe membru de familie, realizat în ultimele 12 luni anterioare cererii											
SEPT	OCT	NOV	DEC	IAN	FEBR	MAR	APR	MAI	IUN	IUL	AUG

- ☐ **venitul mediu net pe membru de familie, realizat în ultimele 12 luni anterioare cererii este _____ lei, conform tabelului de mai jos:**

Numărul persoanelor aflate în întreținere : _____ persoane din care:

Numărul elevilor:.....

Numărul studenților:.....

Numărul copiilor preșcolari:

Cunoscând prevederile Art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, confirm pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete.

Sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate de către secretariatul unității de învățământ pentru verificarea veniturilor declarate, în conformitate cu prevederile Hotărârii nr. 732/2025 pentru aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor și cuantumul acestora și ale Regulamentului nr. 679/2016 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 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

Data _____

Semnătura _____

SE COMPLETEAZĂ DE către COMISIA DIN UNITATEA DE ÎNVĂȚĂMÂNT:

Total venituri nete (suma veniturilor de mai sus)	
Total membri în familie	
Total venituri nete împărțit la 12 (luni)	
Venit mediu net lunar pe membru de familie (total venituri nete/luna împărțit la numărul membrilor familie)	

STATUS DOSAR (ADMIS/RESPINS):
