



# COLEGIUL NAȚIONAL „GEORGE COȘBUC”

*Docendo discimus*

• Cluj-Napoca, Str. Avram Iancu nr. 70-72 • Tel.: 0264-598040 • e-mail: gcosbuc@gcosbuc.ro • http://www.gcosbuc.ro •

*Cerere bursă socială (pentru motive medicale)*

**Doamnă/Domnule Director,**

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/elevei \_\_\_\_\_/elev major, din clasa a \_\_\_\_\_-a, vă solicit acordarea  
**bursei sociale pentru motive medicale**, fiului meu/fiicei mele, în anul școlar 2025-2026.

Anexez prezentei cereri certificatul de încadrare în grad de handicap/certificatul eliberat de  
medicul specialist (tip A5).

Menționez că fiul meu/fiica mea a fost luat/ă în evidență de către medicul de la cabinetul  
școlar/medicul de familie - **acolo unde nu există medic școlar**.

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 unitatea de învățământ,  
în vederea soluționării prezentei cereri, în conformitate cu prevederile 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 \_\_\_\_\_

*Unitatea de învățământ \_\_\_\_\_, în calitate de operator, prelucrează  
datele dumneavoastră cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE)  
2016/679 și cu prevederile specifice aplicabile, respectiv Hotărârea nr. 732/2025 pentru aprobarea  
Metodologiei-cadru de acordare a bursei și cuantumul acestora.*



# COLEGIUL NAȚIONAL „GEORGE COȘBUC”

*Docendo discimus*

• Cluj-Napoca, Str. Avram Iancu nr. 70-72 • Tel.: 0264-598040 • e-mail: gcosbuc@gcosbuc.ro •  
http://www.gcosbuc.ro •

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

*Cerere bursă socială (elevi cu unul sau ambii părinți decedați și elevi asupra cărora a fost instituită o măsură de protecție specială, respectiv plasamentul/plasamentul de urgență)*

**Doamnă/Domnule Director,**

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 \_\_\_\_\_/elev major, din clasa a \_\_\_\_\_-a, vă solicit acordarea  
**bursei sociale care se acordă în cazul elevilor cu unul sau ambii părinți decedați / elevilor asupra  
cărora a fost instituită o măsură de protecție specială, respectiv plasamentul/plasamentul de  
urgență, fiului meu/fiicei mele, în anul școlar 2025-2026.**

Anexez prezentei cereri:

1. Acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei;
2. Documente doveditoare ale componenței familiei:
  - certificatele de naștere ale copiilor sub 14 ani;
  - actele de identitate ale persoanelor care au peste 14 ani;
  - certificat de deces;

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 unitatea de învățământ, în vederea soluționării prezentei cereri, în conformitate cu prevederile 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 \_\_\_\_\_

*Unitatea de învățământ \_\_\_\_\_, în calitate de operator, prelucrează  
datele dumneavoastră cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE)  
2016/679 și cu prevederile specifice aplicabile, respectiv Hotărârea nr. 732/2025 pentru aprobarea  
Metodologiei-cadru de acordare a burselor și cuantumul acestora.*



# COLEGIUL NAȚIONAL „GEORGE COȘBUC”

*Docendo discimus*

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

• Cluj-Napoca, Str. Avram Iancu nr. 70-72 • Tel.: 0264-598040 • e-mail: gcosbuc@gcosbuc.ro •  
http://www.gcosbuc.ro •

*Cerere bursă socială (pe baza venitului mediu net pe membru de familie)*

**Doamnă/Domnule Director,**

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/elevei \_\_\_\_\_/elev major, din clasa a \_\_\_\_\_-a, vă solicit acordarea  
**bursei sociale pe baza venitului mediu net pe membru de familie**, fiului meu/fiicei mele, în anul  
școlar 2025-2026.

Anexez prezentei cereri următoarele:

1. Declarație pe propria răspundere privind veniturile nete, obținute pe ultimele 12 luni anterioare cererii, realizate de membrii familiei;
2. Acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei;
3. Documente doveditoare ale componenței familiei:
  - certificatele de naștere ale copiilor sub 14 ani;
  - actele de identitate ale persoanelor care au peste 14 ani;
  - acte referitoare la starea civilă de la momentul depunerii cererii;
  - declarația pe proprie răspundere dată de ambii părinți, necăsătoriți, că locuiesc împreună;
  - certificatul de divorț și convenția notarială încheiată în cadrul procesului de divorț cu copii minori;
  - sentință judecătorească din care să rezulte stabilirea domiciliului copilului/copiilor la unul dintre părinți;
  - certificat de deces;
  - decizia instanței de menținere a stării de arest;
  - raport de anchetă socială în cazul părinților dispăruți, după caz.

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 unitatea de învățământ, în vederea soluționării prezentei cereri, în conformitate cu prevederile 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 \_\_\_\_\_

*Unitatea de învățământ \_\_\_\_\_, în calitate de operator, prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 și cu prevederile specifice aplicabile, respectiv Hotărârea nr. 732/2025 pentru aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor și cuantumul acestora.*

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 \_\_\_\_\_/elev major, 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 mediu net pe membru de familie, realizat în ultimele 12 luni anterioare cererii este \_\_\_\_\_ lei, conform tabelului de mai jos:**

| 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 |
|                                                                                   |     |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |

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 bursei 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 \_\_\_\_\_