**BURSE 2021-2022**

**ACTE NECESARE**

BURSE MERIT

**-** Media anului școlar trecut între 9 - 10

- Cerere tip

- Fără corigență

- Media 10 la purtare

BURSE DE PERFORMANȚĂ

Conditii de acordare:

- Locul I, II sau III la etapele nationale ale olimpiadelor sau concursurilor scolare organizate de Ministerul Educatiei si Cercetării Științifice (ME)

- Calificare în loturile de pregătire organizate de ME pentru competițiile internaționale

- Locul I, II sau III la etapele naționale ale concursurilor cultural artistice, cu caracter sportiv,sau tehnico-științific organizate de ME

- Copie diplomă

* Cerere tip semnată de învățător/diriginte
* Dosar plic

BURSE DE STUDIU

* adeverință cu venitul net pe ultimele 3 luni ale fiecarui părinte
* cerere tip semnată de diriginte
* adeverință somaj (dacă este cazul)
* declarație de la notar dacă nu lucrează (dacă este cazul)
* copie certificat naștere pentru frați și adeverință de școlarizare;
* anchetă socială întocmită de diriginte
* venituri sub 1263 lei pe membru de familie
* declarație pe propria răspundere că nu are alte venituri impozabile
* media generală în anul școlar anterior peste 8
* dosar plic

**BURSE SOCIALE:**

* **medicale**
* adeverință medicală de la medicul specialist și parafată de medicul școlar sau medicul de familie
* cerere tip semnată de învățător/diriginte
* dosar plic;
* **bursa de orfan:**
* copie după certificatul de deces
* copie certificat de naștere elev
* cerere tip

- dosar plic

**TOATE TIPURILE DE BURSE SUNT CONDIȚIONATE DE MEDIA 10 LA PURTARE!!**

**DOSARELE DE BURSĂ SUNT VERIFICATE ȘI SEMNATE DE CĂTRE ÎNVĂȚĂTOR/DIRIGINTE**

**TERMEN DE DEPUNERE A DOSARELOR LA SECRETARIAT ESTE -25 SEPTEMBRIE 2019**

**DOSARELE SE VOR PREDA DOAR DE CĂTRE ÎNVĂȚĂTOR / DIRIGINTE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | R O M Â N I AMINISTERUL EDUCATIEI  INSPECTORATUL ŞCOLAR JUDEȚEAN SĂLAJ**LICEUL TEHNOLOGIC NR.1 ȘĂRMĂȘAG***Ro-457330-Sărmăşag-Sălaj, str. Primăverii, nr. 15, tel: 0260 655384* *tel/fax: 0260 655026,* [*www.litesa.ro*](http://www.litesa.ro)*, e-mail:lisarmasag@yahoo.com;* |

Aprobat,

Nr**. /**

Media la purtare Președintele comisie de burse

Diriginte Szasz Aniko

Semnătura

**CERERE PENTRU BURSĂ DE PERFORMANȚĂ**

Subsemnatul (a) , părinte/tutore legal al elevului/elevei

 , identificat (ă) cu CNP-ul (CNP elev) , 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 anul școlar curent/ anul școlar 2021-2022.

Menționez următoarele

* Am obținut locul I**,** II sau III la etapele naționale ale olimpiadelor sau concursurilor naționale organizate de ME
* M-am calificat/nu m-am calificat la loturile de pregătire organizate de ME pentru competițiile internaționale
* Am obținut locul I**,** II sau III la etapele naționale ale concursurilor cultural artistice, cu caracter

sportiv,sau tehnico-științific de nivel național organizate de ME

Anexez următoarele acte doveditoare:

1. Cerere de solicitare
2. Copie după doploma obținută ME
3. Copie C.I. .

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).

|  |  |
| --- | --- |
|  | R O M Â N I AMINISTERUL EDUCATIEI  INSPECTORATUL ŞCOLAR JUDEȚEAN SĂLAJ**LICEUL TEHNOLOGIC NR.1 ȘĂRMĂȘAG***Ro-457330-Sărmăşag-Sălaj, str. Primăverii, nr. 15,tel: 0260 655384* *tel/fax: 0260 655026,* [*www.litesa.ro*](http://www.litesa.ro)*, e-mail:lisarmasag@yahoo.com;* |

1.

Aprobat,

Nr**. /**

 Media la purtare Președintele comisie de burse

 Diriginte Szasz Aniko

 Semnătura

CERERE PENTRU BURSĂ DE STUDIU

Subsemnatul (a) , părinte/tutore legal al elevului/elevei

 , identificat (ă) cu CNP-ul (CNP elev) , 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:

9

1. Media generală în anul școlar 20\_\_/20\_\_ este ;
2. Numărul total al membrilor familiei mele: ;
3. Venitul net realizat de toți membrii familieiin în fiecare lună cumulat din ultimele 3 luni este cel trecut în tabelul următor:

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

1. Venitul net mediu lunar de familie realizat de toți membrii familiei în ultimele 3 luni este .
2. Nu am solicitat/ am solicitat și bursă de performanță și/sau bursă de merit.

Anexez următoarele acte doveditoare:

 1. copie C.I. elev și a celorlalți membri de familie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 2. adeverință (frați, surori) de la școală \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 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).

|  |  |
| --- | --- |
|  | R O M Â N I AMINISTERUL EDUCATIEI  INSPECTORATUL ŞCOLAR JUDEȚEAN SĂLAJ**LICEUL TEHNOLOGIC NR.1 ȘĂRMĂȘAG***Ro-457330-Sărmăşag-Sălaj, str. Primăverii, nr. 15, tel: 0260 655384* *tel/fax: 0260 655026,* [*www.litesa.ro*](http://www.litesa.ro)*, e-mail:lisarmasag@yahoo.com;* |

1.

Aprobat,

Nr**. /**

 Media la purtare Președintele comisie de burse

 Diriginte Szasz Aniko

 Semnătura

CERERE PENTRU BURSĂ DE ORFAN

Subsemnatul (a) , părinte/tutore legal al elevului/elevei

 , identificat (ă) cu CNP-ul (CNP elev) , 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 naștere/copie C.I. elev\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Copie certificat de deces al părinților sau al părintelui decedat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

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).

|  |  |
| --- | --- |
|  | R O M Â N I AMINISTERUL EDUCATIEI  INSPECTORATUL ŞCOLAR JUDEȚEAN SĂLAJ**LICEUL TEHNOLOGIC NR.1 ȘĂRMĂȘAG***Ro-457330-Sărmăşag-Sălaj, str. Primăverii, nr. 15,tel: 0260 655384* *tel/fax: 0260 655026,* [*www.litesa.ro*](http://www.litesa.ro)*, e-mail:lisarmasag@yahoo.com;* |

1.

Aprobat,

Nr**. /**

 Media la purtare Președintele comisie de burse

 Diriginte Szasz Aniko

 Semnătura

CERERE PENTRU BURSĂ MEDICALE

Subsemnatul (a) , părinte/tutore legal al elevului/elevei

 , identificat (ă) cu CNP-ul (CNP elev) , 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 C.I. sau certificat de naștere elev;

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).

|  |  |
| --- | --- |
|  | R O M Â N I AMINISTERUL EDUCATIEI  INSPECTORATUL ŞCOLAR JUDEȚEAN SĂLAJ**LICEUL TEHNOLOGIC NR.1 ȘĂRMĂȘAG***Ro-457330-Sărmăşag-Sălaj, str. Primăverii, nr. 15,tel: 0260 655384* *tel/fax: 0260 655026,* [*www.litesa.ro*](http://www.litesa.ro)*, e-mail:lisarmasag@yahoo.com;* |

1.

Aprobat,

Nr**. /**

 Media la purtare Președintele comisie de burse

 Diriginte Szasz Aniko

 Semnătura

**CERERE PENTRU BURSĂ DE MERIT**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, părinte/tutore legal al

elevului/elevei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificat (ă) cu CNP-ul

(CNP elev) ,din clasa \_\_\_\_\_\_\_\_\_, an școlar , domiciliat în localitatea , strada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_\_, jud. , telefon , prin prezenta solicit acordarea BURSEI DE MERIT pe sem. \_\_\_\_\_\_ al anului școlar , conform ordinului 5576/2011, art. 8, modificat prin Ordinul nr. 3480/2018.

 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)