COLEGIUL NAȚIONAL PEDAGOGIC ”REGINA MARIA” DEVA

ANEXA Nr. 1

Nr. de înregistrare/data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CERERE pentru acordarea sprijinului financiar în cadrul**

**Programului na**ţ**ional de protec**ţ**ie social**ă **"Bani de liceu"**

1. Subsemnatul/ Subsemnata, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliat/ domiciliată în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nr. \_\_\_ , bl. \_\_\_\_ , sc. \_\_\_\_ , et. \_\_\_\_ , ap. \_\_\_\_ , judeţul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod poştal nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , cod numeric personal |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|, CI/ BI seria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , elev/ elevă la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în clasa a \_\_\_\_\_\_ , an școlar 20\_\_\_-20\_\_\_.
2. Venitul brut lunar pe membru de familie, în ultimele 3 luni anterioare depunerii dosarului:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Venitul brut lunar al tuturor membrilor familiei  | În luna iunie  | În luna iulie  | În luna august  | SUMA venitului brut pe cele 3 luni ( col 1 + col 2 + col 3 )  | Numărul mebrilor familiei  | Venitul mediu brut lunar pe membru de familie ( = col 4/ 3/ col 5)  |
| 0  | 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  |
| Se completează în RON  |   |   |   |   |   |     |

1. Statutul juridic sau medical:
* orfan \_\_\_\_\_\_ (se completeaza cu DA sau NU)
* urmaş al eroilor revoluţiei \_\_\_\_\_ (se completeaza cu DA sau NU)
* bolnav \_\_\_\_\_ (se completeaza cu DA sau NU) >> care suferă de una dintre următoarele boli: TBC, diabet, boli maligne, sindrom de malabsorbţie gravă, insuficienţă renală cronică, astm bronşic, epilepsie, cardiopatie congenitală, hepatită cronică, glaucom, miopie gravă, boli imunologice, poliartrită juvenilă, spondilită anchilozantă, reumatism articular, handicap locomotor, cei infestaţi cu virusul HIV sau bolnavi de SIDA
1. Am domiciliul în mediul rural. (se completeaza cu DA sau NU)
2. Media generala a anului scolar anterior depunerii cererii pentru acordarea sprijinului financiar în cadrul Programului naţional "Bani de liceu" este |\_||\_|, |\_||\_|
3. Numarul de absente nemotivate in anul scolar anterior depunerii cererii pentru acordarea sprijinului financiar în cadrul Programului naţional "Bani de liceu" este \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicit acordarea sprijinului financiar în cadrul Programului naţional "Bani de liceu".

Sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie folosite la intocmirea bazelor de date care vor cuprinde beneficiarii sprijinului financiar în cadrul Programului "Bani de liceu" şi să fie parţial publicate, inclusiv pe internet, cu minimum de expunere necesară. Cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul in declaratii, confirm pe propria răspundere că toate informaţiile prezentate sunt corecte, exacte,complete si sustinute de acte autentice depuse. Mă angajez ca, în cazul schimbării validităţii informatiilor inainte de termenul legal pentru depunerea cererilor, să informez comisia despre aceste schimbari.

 Semnătura reprezentantului legal, Semnătura elevului,

Rezervat pentru comisie:

Informaţiile sunt corecte şi conforme cu actele doveditoare prezentate. Cererea se incadreaza in prevederile legale pentru acordarea sprijinului financiar, elevul avand un venit mediu brut pe membru de familie, realizat în ultimele 3 luni, de \_\_\_\_\_\_\_ lei **(de la 0 pana la 250 RON)**

Semnătura preşedintelui comisiei ,

LS