



Ministerul Educației și Cercetării  
Inspectoratul Școlar Județean Galați  
Școala Gimnazială Nr. 25  
Str. Basarabiei Nr. 25, Galați  
Tel. 0236414048  
E-mail: [scoalapetruhares25@yahoo.com](mailto:scoalapetruhares25@yahoo.com)

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 2025

Aprobat,

**DIRECTOR,**  
**Prof. Gurău Nina**

## Cerere acordare **BURSĂ DE AJUTOR SOCIAL**

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

❖ Elev .....clasa.....

Nume și prenume părinte: ..... telefon .....

Prin prezenta, vă rog să acordați fiului/fiicei mele bursa socială pentru elevi cu unul sau ambii părinți decedați și elevi asupra cărora a fost instituită o măsură de protecție socială, respectiv plasamentul/ plasamentul de urgență, în anul școlar 2025 – 2026.

La prezenta cerere anexez următoarele documente:

1. Cererea părintelui/reprezentantului legal;
2. copie certificat de naștere elev;
3. copie hotărâre judecătorească de încredințare a copilului, respectiv copie după actul ce atestă măsura de protecție socială;
4. copie carte identitate solicitant;
5. copie certificat deces, dacă este cazul;
6. acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a burselor;
7. extras de cont.

Declar că am luat la cunoștință de prevederile H.G. nr. 732/04.09.2025 privind aprobarea Metodologie - cadru de acordare a burselor și cuantumul acestora.

**\* Bursa de ajutor social se poate cumula cu bursa de merit**

**\*\*Elevii care acumulează 10 absențe nemotivate într-o lună nu primesc bursa de ajutor social pentru luna respectivă.**

**Cunoscând prevederile Art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar 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 .....

Semnătură părinte/tutore legal/reprezentant legal/ al elevului

Școala Gimnazială Nr. 25

**ACORD PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_,  
identificat/ă prin CI/BI/alt document de identificare, seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_,  
eliberat/ă de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, având CNP  
\_\_\_\_\_ domiciliat/ă în \_\_\_\_\_, str.  
\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, etaj  
\_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_ al elevului(ei)  
\_\_\_\_\_ din clasa \_\_\_\_\_

- îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor personale de către Școala Gimnazială nr. 25 Galați, în scopul exclusiv pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei sociale, cu respectarea tuturor prevederilor legale privind utilizarea și prelucrarea datelor cu caracter personal.

Data: \_\_\_\_\_

Semnătură \_\_\_\_\_