*Nr. înreg / data: .........................................*

*Unitatea de învăţământ :*

*Localitate, judeţ:*

*Cod SIRUES:* **………….**

**Cerere**

pentru acordarea sprijinului financiar în cadrul Programului

naţional de protecţie socială „Bani de liceu”

**1.** Subsemnatul (numele, iniţiala tatălui, prenumele) ……..............................................................................

……….…………………….………………, fiul/fiica lui …………..…………..…..şi al …...…….…….……….…,

domiciliat în (str. nr. bl. sc. et. ap.localitate, jud./sect.) .................................................................................................

...........................…………………………………………………………..…, cod poştal nr……………………..…..

cod numeric personal …….. ……......................, CI/BI ….………………….., telefon/fax: …………..……………..

e-mail: ………………………...

Copilul ……………………….….………….……………………………………… elev la (unitatea de învăţământ)

…………….…………………………………………... ………….............................. clasa ……………....................

din localitatea ……………………………, judeţul ............................................

**2.** Venitul brut lunar pe membru de familie, în ultimele 3 luni anterioare depunerii dosarului:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Venit mediu brut |  |  | **Luna** |  | Venit mediu brut lunar pe |  |  |
| pe membru de familie |  |  |  |  | membru de familie,realizat in |  |  |
|  | **iunie** | **iulie** | **august** |  |
|  |  | ultimele 3 luni |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Suma |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
| **3.** Statutul juridic:□orfan | | |  |  |  |  |  |
|  | □ urmaş al eroilor revoluţiei | | |  |  |  |  |
|  | □ bolnav care suferă de una din următoarele boli: diabet, boli maligne, sindroame de | | | | | |  |
| malabsorbţie grave, insuficienţe renale cronice, epilepsie, cei infestaţi cu virusul HIV sau SIDA. | | | | | | |  |

1. □ Am domiciliul în mediul rural .

**5**. Media generală a anului şcolar anterior depunerii cererii pentru acordarea sprijinului financiar în cadrul

Programului naţional de protecţie socială Bani de liceu” este **……………….**

**6**. Număr absenţe nemotivate în anul şcolar anterior depunerii cererii pentruacordarea sprijinului financiar

în cadrul Programului naţional de protecţie socială Bani de liceu” este **…………**

Solicit acordarea sprijinului financiar în cadrul Programului naţional de protecţie socială „Bani de liceu”. Sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie folosite la întocmirea bazelor de date care vor cuprinde

beneficiarii sprijinului financiar în cadrul Programului naţional de protecţie socială „Bani de liceu” şi să fie parţial publicate, inclusiv pe Internet, cu minim de expunere publică necesară.

Cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declaraţii, confirm pe proprie răspundere că toate informaţiile prezentate sunt corecte, exacte şi complete şi susţinute de actele autentice depuse. Mă angajez ca în cazul schimbării validităţii informaţiilor înainte de termenul legal pentru depunerea cererilor, să informez Comisia de aceste schimbări.

Semnătura reprezentantului legal

Semnătura elevului

…………………………

…………………



***Rezervat pentru comisie:***

Informaţiile sunt corecte şi conforme cu actele doveditoare prezentate. Cererea se încadrează în prevederile legale pentru

acordarea sprijinului, elevul având un venit mediu brut lunar pe membru de familie, realizat în ultimele 3 luni, de ……………….

**Semnătura Preşedinte Comisie**

**LS**

***Notă: Secţiunea 3 şi 4*** *se completează numai în cazul elevilor care se află într-una din acele situaţii.Nr. de înregistrare al**cererii şi denumirea unităţii/instituţiei se completează de către comisia din unitatea/instituţia de învăţământ.*