

## Cerere bursă socială pe motive medicale

Subsemnata/ul ....., student în grupa....., anul....., din cadrul Facultății de Medicină Dentară, program de studii.....solicit analizarea documentelor în vederea obținerii bursei sociale în anul universitar 20\_\_ - 20\_\_.

Documente anexate, după caz:

- Biletul de ieșire din spital;
- Rezultatele testelor paraclinice folosite în diagnosticul bolii;
- Adeverință de luare în evidență de la medicul de familie,
- Certificat de la un medic specialist, altul decât medicul de familie, în care să se prezinte evoluția și tabloul clinic al problemei medicale de care suferă studentul și care se încadrează în prevederile art. 11 lit b din Regulamentul privind acordarea bursei pentru studenții Universității de Medicină și Farmacie din CRAIOVA

Data:

Semnătura studentului:

Aviz îndeplinire criteriu de promovabilitate

Aviz Cabinet medical studențesc:

Cererea este însoțită de documentele doveditoare (semnătură secretariat)

## **Cerere bursă socială - studenți orfani, în plasament sau proveniți din familii monoparentale**

Subsemnata/ul ....., student în grupa....., anul....., din cadrul Facultății de Medicină Dentară, program de studii....., solicit analizarea documentelor în vederea obținerii bursei sociale în anul universitar 20\_\_ - 20\_\_.

Documente anexate, după caz:

- Declarație pe proprie răspundere privind veniturile nete, cu caracter permanent obținute în ultimele 12 luni anterioare începerii anului universitar, realizate de membrii familiei, supuse impozitului pe venit, însoțite de documente justificative
- Adeverință de școlarizare a fratelui/surorii, în original;
- Copie a certificatului de naștere a fratelui(fraților) aflați în întreținerea părinților;
- Copie certificat deces / documente care fac dovada încadrării în categoria familiei monoparentală / studenți proveniți din centre de plasament;
- Acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei, completat de fiecare membru al familiei care realizează venituri impozabile cu caracter permanent;
- Copii ale cărților de identitate ale persoanelor care realizează venituri impozabile și completează acordul de prelucrare a datelor.

Venitul lunar mediu net pe membru de familie:..... lei.

Data:

Semnătura studentului:

Aviz îndeplinire criteriu de promovabilitate :

Cererea este însoțită de documentele doveditoare (semnătură secretariat)

## Cerere bursă socială - motive financiare

Subsemnata/ul ....., student în grupa....., anul....., din cadrul Facultății de Medicină Dentară, program de studii.....solicit analizarea documentelor în vederea obținerii bursei sociale în anul universitar 20\_\_ - 20\_\_.

Documente anexate, după caz:

- Declarație pe proprie răspundere privind veniturile nete, cu caracter permanent obținute în ultimele 12 luni anterioare începerii anului universitar, realizate de membrii familiei, supuse impozitului pe venit, însoțite de documente justificative
- Adeverință de școlarizare a fratelui/surorii, în original.
- Copie a certificatului de naștere a fratelui(fraților) aflați în întreținerea părinților
- Acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei, completat de fiecare membru al familiei care realizează venituri impozabile cu caracter permanent.
- Copii ale cărților de identitate ale persoanelor care realizează venituri impozabile și completează acordul de prelucrare a datelor.

Venitul lunar mediu net pe membru de familie:..... lei.

Data:

Semnătura studentului:

Aviz îndeplinire criteriu de promovabilitate :

Cererea este însoțită de documentele doveditoare (semnătură secretariat)

## ACORD

### privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei

Subsemnatul, \_\_\_\_\_, cu domiciliul în \_\_\_\_\_, având cod numeric personal \_\_\_\_\_, în calitate de student / părinte/ frate / soră / soț / tutore declar în mod expres următoarele:

Am fost informat și sunt de acord ca Universitatea de Medicină și Farmacie din Craiova să consulte baza de date ANAF, prin intermediul platformei PatrimVen, de la data semnării exprese a prezentului acord, până la finalizarea perioadei de acordare a bursei și să prelucreze informațiile, inclusiv datele mele cu caracter personal înregistrate pe numele subsemnatului/subsemnatei în evidențele Ministerului Finanțelor, în scopul verificării respectării criteriilor de acordare a bursei.

Data \_\_\_\_\_

Nume și prenume, student / părinte / frate / soră / soț / tutore

\_\_\_\_\_

Semnătură, \_\_\_\_\_



Alte venituri impozabile cu caracter permanent												
TOTAL												

TOTAL VENITURI NETE: ..... lei (Suma veniturilor menționate în tabel prin însumarea sumelor pentru toate lunile luate în calcul)

B. TOTAL NUMĂR MEMBRI FAMILIE: ....., Numărul persoanelor aflate în întreținere: din care: - Numărul elevilor ..... - Numărul studenților ..... - Numărul copiilor preșcolari .....

C. VENITUL NET MEDIU PE 12 LUNI PE MEMBRU DE FAMILIE:..... lei (Valoarea rezultată din împărțirea la 12 a sumei veniturilor totale menționate în tabel, împărțit la numărul membrilor familiei) Pentru dovedirea celor declarate anexez următoarele documente justificative:  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Sub sancțiunea Codului penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că datele înserate mai sus sunt reale, cunoscând că nedeclararea veniturilor sau declararea falsă a acestora atrage pierderea calității de student, restituirea bursei încasate și suportarea consecințelor legale. De asemenea, declar pe propria răspundere următoarele: nu am obținut în perioada octombrie an anterior până în septembrie anul curent, alte venituri decât cele declarate prin prezenta și nu am cunoștință că părinții mei au obținut alte venituri decât cele declarate.

Data:

Semnătură student: .....,

Verificat utilizator PatrimVen,

Data:

Semnătură.....

## **DOCUMENTE NECESARE ACORDARII BURSEI SOCIALE**

### **Bursă socială pe motive medicale:**

Documente anexate cererii, după caz:

- Biletul de ieșire din spital;
- Rezultatele testelor paraclinice folosite în diagnosticul bolii;
- Adeverință de luare în evidență de la medicul de familie,
- Certificat de la un medic specialist, altul decât medicul de familie, în care să se prezinte evoluția și tabloul clinic al problemei medicale de care suferă studentul și care se încadrează în prevederile art. 11 lit b din Regulamentul privind acordarea bursei pentru studenții Universității de Medicină și Farmacie din CRAIOVA.

### **Bursă socială – studenți orfani, în plasament sau proveniți din familii monoparentale**

Documente anexate cererii, după caz:

- Declarație pe proprie răspundere privind veniturile nete, cu caracter permanent obținute în ultimele 12 luni anterioare începerii anului universitar, realizate de membrii familiei, supuse impozitului pe venit, însoțite de documente justificative
- Adeverință de școlarizare a fratelui/surorii, în original;
- Copie a certificatului de naștere a fratelui(fraților) aflați în întreținerea părinților;
- Copie certificat deces / documente care fac dovada încadrării în categoria familiei monoparentală / studenți proveniți din centre de plasament;
- Acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei, completat de fiecare membru al familiei care realizează venituri impozabile cu caracter permanent;
- Copii ale cărților de identitate ale persoanelor care realizează venituri impozabile și completează acordul de prelucrare a datelor.

### **Bursă socială – motive financiare**

Documente anexate cererii, după caz:

- Declarație pe proprie răspundere privind veniturile nete, cu caracter permanent obținute în ultimele 12 luni anterioare începerii anului universitar, realizate de membrii familiei, supuse impozitului pe venit, însoțite de documente justificative
- Adeverință de școlarizare a fratelui/surorii, în original.
- Copie a certificatului de naștere a fratelui(fraților) aflați în întreținerea părinților
- Acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei, completat de fiecare membru al familiei care realizează venituri impozabile cu caracter permanent.
- Copii ale cărților de identitate ale persoanelor care realizează venituri impozabile și completează acordul de prelucrare a datelor.