

Entitatea publică: **Școala Gimnazială Traian**

Localitatea: **Traian**, Județul: **Bacău**

Cod Fiscal: **24636596**

Către COMISIA DE MANAGEMENT BURSE ȘCOLARE

Subsemnatul / subsemnata,, în calitate de părinte al
elevei / elevului, din clasa, an școlar
2024-2025, vă rog să aprobați acordarea pentru fiica mea / fiul meu a BURSEI SOCIALE, conform
OME nr. 5.518/2024 -

Art. 10 (1) lit. e), pentru:

e) elevi care au deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale
structurilor și funcțiilor organismului, încadrate conform criteriilor din anexa nr. 1 la Ordinul
ministrului sănătății și al ministrului muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor
vârstnice nr. 1.306 / 1.883 / 2016 pentru aprobarea criteriilor biopsihosociale de încadrare a
copiilor cu dizabilități în grad de handicap și a modalităților de aplicare a acestora, cu
modificările și completările ulterioare, și structurate tipologic conform aceluiași ordin. **Art. 10
(5) : Acordarea burselor sociale pentru motive medicale se face pe baza certificatului
de încadrare în grad de handicap sau a certificatului eliberat de medicul specialist
(tip A5), cu luarea în evidență de către medicul de la cabinetul școlar/medicul de
familie — acolo unde nu există medic școlar.**

Anexez prezentei cereri următoarele documente / acte care dovedesc dreptul de acordare a bursei
sociale: **(se vor bifa documentele care vor fi anexate cererii)**

-
-

Data

.....

Semnătura

.....