### **Anexa 5** Cerere bursă socială

Domnule Rector,

Subsemnatul/a (*nume*).......................................(*prenume*).....................................(*inițiala tatălui*)........

student/ă la Facultatea de ..........................................................................................................................

specializarea..............................................................................................., în anul..............., grupa ........., CNP..............................................., BI/CI seria ............, nr..................., vă rog să binevoiți a-mi aproba acordarea, în anul universitar 20......-20....., a bursei de ajutor social.

Solicit această bursă având în vedere următoarele motive: ...............................................................1

În vederea obținerii dreptului de bursă socială, declar toate veniturile obținute în familie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Specificații | Documentul justificativ anexat | Sume  (lei/ lună) |
| A. | Venituri realizate: (total: **A**=1+2+3+4+5+6) |  |  |
| 1 | Salarii nete totale |  |  |
| 2 | Pensii |  |  |
| 3 | Alocații de stat pentru copii |  |  |
| 4 | Alte ajutoare primite de la stat |  |  |
| 5 | Venituri din spații proprii închiriate |  |  |
| 6 | Venituri din agricultură |  |  |
| B. | Numărul total de persoane (**B**) aflate în întreținere, din care: |  |  |
| 1 | Numărul elevilor |  |  |
| 2 | Numărul studenților |  |  |
| 3 | Numărul copiilor preșcolari |  |  |
| C. | Venitul net mediu pe membru de familie (**Vnm=A/B**) |  |  |

1. Pentru justificarea celor declarate, anexez următoarele documente:
2. Am luat la cunoștință ca Universitatea Tehnică de Construcții București virează bursele în conturi personale de card.
3. Declar pe propria răspundere ca datele înscrise mai sus sunt reale, corecte i cunosc faptul ca nedeclararea veniturilor sau declararea falsa a acestora atrage pierderea calității de student, restituirea bursei încasate i suportarea consecințelor legale.
4. Am luat la cunoștință ca necompletarea unor rubrici sau completarea eronata va avea drept consecință respingerea dosarului și că documentele atașate suplimentar, neprecizate în prezenta cerere, nu sunt luate in considerație.
5. Îmi exprim acordul cu privire la utilizarea li prelucrarea de către Universitatea Tehnică de Construcții București a următoarelor date cu caracter personal: adresa, locul nașterii, CNP, data nașterii, Cl serie și număr, telefon, e-mail, în scopul efectuării tuturor operațiuni/or legate de plata burselor acordate de Universitatea Tehnică de Construcții București

Data Semnătura student

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Se completează pentru încadrare într-o categorie de bursă (orfan, plasament familial, provenit din casele de copii, caz medical, venituri mici)

### **Anexa 6** - Declarație student pentru bursă socială

Subsemnatul/a (*nume*).......................................(*prenume*).....................................(*inițiala tatălui*)........

student/ă la Facultatea de ..........................................................................................................................

specializarea..............................................................................................., în anul..............., grupa ........., CNP..............................................., BI/CI seria ............, nr..................., domiciliat în .............................. .............................................................................................................................................................

cu numărul de credite promovate.................... sub sancțiunea Codului penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere următoarele:

1. nu am obținut, în perioada 20.... – 20..... , alte venituri decât cele declarate și ca nu am cunoștința ca părinții mei au obținut alte venituri decât cele declarate;
2. nu sunt angajat
3. nu primesc pensie
4. nu primesc ajutor de șomaj
5. nu dețin proprietăți și prin urmare, nu obțin venituri din exploatarea proprietăților
6. nu obțin venituri din agricultură
7. nu obțin venituri din activități autorizate
8. nu obțin dividende, nu dețin conturi de economii.

(se menționează de solicitant doar acele cazuri în care se încadrează situația sa).

De asemenea doresc ca bursa sa îmi fie virată, pe parcursul anului universitar 20....-20..., prin virament banca în contul deschis la ......................., titular......................................................................, având IBAN......................................................................................................................................................

Prin prezenta declar că îndeplinesc toate condițiile legale pentru a beneficia de bursă de ................................................. (se completează socială, pentru studenții orfani, celor proveniți din casele de copii sau plasament familial care nu realizează venituri sau burselor de ajutor social ocazional) și accept acordarea acestui tip de bursă pentru anul universitar 20.....-20......

Data Semnătură student

Subsemnat/a (*nume*)......................................(*prenume*).....................................(*inițiala tatălui*)........

îmi exprim acordul cu privire la utilizarea li prelucrarea de către Universitatea Tehnică de Construcții București a următoarelor date cu caracter personal: adresa, locul nașterii, CNP, data nașterii, Cl serie și număr, telefon, e-mail, în scopul efectuării tuturor operațiuni/or legate de plata burselor acordate de Universitatea Tehnică de Construcții București

Semnătură student

### **Anexa 7** Declarație student pentru burse altele decât cele de ajutor social

Subsemnatul/a (*nume*).......................................(*prenume*).....................................(*inițiala tatălui*)........

student/ă la Facultatea de ..........................................................................................................................

specializarea..............................................................................................., în anul..............., grupa ........., CNP..............................................., BI/CI seria ............, nr..................., domiciliat în .............................. .............................................................................................................................................................

prin prezenta declar că îndeplinesc toate condițiile legale pentru a beneficia de bursă de ................................................. (se completează de merit 1 sau 2, performanță, specială) și accept acordarea acestui tip de bursă pentru anul universitar 20.....-20......

De asemenea doresc ca bursa sa îmi fie virată, pe parcursul anului universitar 20....-20..., prin virament banca în contul deschis la ......................., titular......................................................................, având IBAN......................................................................................................................................................

Îmi asum în integralitate conținutul prezentei declarații și confirm ca toate informațiile sunt complete și corecte, sub sancțiunile penale și administrative specifice.

Data Semnătură student

Subsemnat/a (*nume*)......................................(*prenume*).....................................(*inițiala tatălui*)........

îmi exprim acordul cu privire la utilizarea li prelucrarea de către Universitatea Tehnică de Construcții București a următoarelor date cu caracter personal: adresa, locul nașterii, CNP, data nașterii, Cl serie și număr, telefon, e-mail, în scopul efectuării tuturor operațiuni/or legate de plata burselor acordate de Universitatea Tehnică de Construcții București

Semnătură student

### **Anexa 8** Cerere bursă socială medicală

Domnule Rector,

Subsemnatul/a (*nume*).......................................(*prenume*).....................................(*inițiala tatălui*)........

student/ă la Facultatea de ..........................................................................................................................

specializarea..............................................................................................., în anul..............., grupa ........., CNP..............................................., BI/CI seria ............, nr..................., vă rog să binevoiți a-mi aproba acordarea, în anul universitar 20......-20....., a bursei de socială medicală.

Solicit această bursă având în vedere următoarele motive: ...............................................................1

1. Pentru justificarea celor declarate, anexez următoarele documente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Documente necesare | Există Da | Lipsă Nu | Nu e cazul |
| Copie după buletinul/cartea de identitate a studentului; |  |  |  |
| Certificat eliberat de către medicul specialist; |  |  |  |
| Viza medicului de familie al studentului; |  |  |  |
| Altele, dacă este cazul: |  |  |  |

1. Am luat la cunoștință ca Universitatea Tehnică de Construcții București virează bursele în conturi personale de card.
2. Declar pe propria răspundere ca datele înscrise mai sus sunt reale, corecte i cunosc faptul ca nedeclararea veniturilor sau declararea falsa a acestora atrage pierderea calității de student, restituirea bursei încasate i suportarea consecințelor legale.
3. Am luat la cunoștință ca necompletarea unor rubrici sau completarea eronata va avea drept consecință respingerea dosarului și că documentele atașate suplimentar, neprecizate în prezenta cerere, nu sunt luate in considerație.
4. Îmi exprim acordul cu privire la utilizarea li prelucrarea de către Universitatea Tehnică de Construcții București a următoarelor date cu caracter personal: adresa, locul nașterii, CNP, data nașterii, Cl serie și număr, telefon, e-mail, în scopul efectuării tuturor operațiuni/or legate de plata burselor acordate de Universitatea Tehnică de Construcții București

Data Semnătura student

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Studenții bolnavi TBC, diabet, boli maligne, sindromuri de malabsorbție grave, insuficiență renală cronică, astm bronșic, epilepsie, cardiopatii congenitale, hepatită cronică, glaucom, miopie gravă, boli imunologice, boli rare, tulburări din spectrul autist, boli hematologice (hemofilie, talasemie, etc.), surditate fribroză chistică, cei infestați cu virusul HIV sau bolnavi de SIDA, ceui cu handicap locomotor, spondilită anchilozantă sau reumatism articular.