

Modelul cererii pentru acordarea burselor de ajutor social

Secretariatul Facultății de _____
 Confirmăm datele referitoare la înmatriculare,
 Numele și prenumele angajatului UBB: _____
 Semnătura angajatului UBB: _____
 Data: _____

Domnule Rector,

Subsemnatul(a), _____¹, student(ă) la buget/ taxa
 al (a) Facultății de _____, **specializarea**
 _____ linia de studiu _____ în
 anul _____ de studiu, grupa _____, media _____, număr de credite _____,
 CNP _____, BI/ CI seria _____, nr. _____ nr.
 matricol _____, rog să binevoiți a-mi aproba acordarea, în anul universitar
 20__-20__, a bursei _____².

Solicit această bursă având în vedere următoarele
 motive: _____³

I.) În vederea obținerii dreptului de bursă socială, declar toate veniturile obținute
 de către familie, conform art. 17 al Regulamentului de acordare a burselor pentru studenți
 la ciclurile de studii licență și masterat:

Nr. crt.	Elemente de stabilire a dreptului de bursă socială	Documentul justificativ anexat	Valori medii ¹ (lei/ lună)
A.	Venituri realizate (total: A=1+2+3+4+5+6)		
1.	Venituri nete totale		
2.	Pensii		
3.	Alocația de stat pentru copii		
4.	Alte ajutoare primite de la stat		
5.	Venituri din spații proprii închiriate		
6.	Venituri din agricultură		
7.	Alte venituri		
8.			
B.	Numărul persoane - total, din care aflate în întreținere:		

¹ Valoarea (suma) medie lunară se calculează prin însumarea veniturilor nete obținute pentru fiecare lună și împărțirea acestei sume la trei (3).

Nr. crt.	Elemente de stabilire a dreptului de bursă socială	Documentul justificativ anexat	Valori medii ¹ (lei/ lună)
1.	Numărul elevilor		
2.	Numărul studenților		
3.	Numărul copiilor preșcolari		
4.	Numărul altor membri ai familiei aflați în întreținere legală		
C.	Venitul net mediu/ membru de familie (C = A/ B		

Note:

¹ Se completează cu majuscule numele, inițiala tatălui și prenumele.

² Se menționează categoria de bursă pentru care se face solicitarea: de ajutor social, de ajutor social ocazional pentru îmbrăcăminte și încălțăminte/ de maternitate/ în caz de deces.

³ Se completează pentru încadrare într-o categorie de beneficiari ai bursei de ajutor social: orfan, plasament familial, provenit din casele de copii, caz medical, venituri mici.

II.) Pentru justificarea celor declarate, anexez următoarele documente²:

III.) Am luat la cunoștință faptul că Universitatea Babeș-Bolyai din Cluj-Napoca virează bursele în conturile personale de card.

am cont de card, nr. _____, deschis la banca _____

nu am cont de card și, în eventualitatea că dosarul depus pentru bursa de ajutor social va fi aprobat, voi deschide un cont de card și voi comunica la secretariatul facultății, cu număr de înregistrare, numărul acestuia și banca la care a fost deschis. Bursa se va vira, în quantum echivalent pentru perioada retroactivă, în luna următoare celei în care am comunicat numărul contului și banca la care acesta a fost deschis.

IV.) Declar pe propria răspundere că datele înscrise mai sus sunt reale, corecte și cunosc faptul că nedeclararea veniturilor sau declararea falsă a acestora atrage pierderea calității de student, restituirea bursei încasate și suportarea consecințelor legale.

Sunt de acord cu verificarea ulterioară a documentelor depuse la dosar.

² Solicitantul precizează obligatoriu toate documentele depuse în dosarul pentru atribuirea bursei de ajutor social.

V.) Am luat cunoștință că necompletarea unor rubrici sau completarea eronată va avea drept consecință respingerea dosarului și că documentele atașate suplimentar, neprecizate în prezenta cerere, nu sunt luate în considerație.

Data

Semnătura,

Model de declarație pe propria răspundere

Declarație

Subsemnatul(a), _____¹ student (ă) al (a) Facultății de _____, la buget/taxa, **specializarea** _____ linia de studiu _____ în anul _____ de studiu, grupa _____, media _____, număr de credite _____, CNP _____, BI/ CI seria _____, nr. _____, nr. matricol _____, domiciliat în _____

sub sancțiunea Codului penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere următoarele: nu am obținut, în perioada _____², alte venituri decât cele declarate și că nu am cunoștință că părinții mei au obținut alte venituri decât cele declarate; nu sunt angajat, nu primesc pensie, indiferent de tipul acesteia, nu primesc ajutor de șomaj, nu dețin proprietăți și, prin urmare, nu obțin venituri din exploatarea proprietăților, nu obțin venituri din agricultură, nu primesc alocații speciale de la bugetul de stat, venituri din concedii medicale pentru sarcină sau lehuzie, nu obțin venituri din valorificarea bunurilor mobile sub forma deșeurilor, nu beneficiaz de drepturi în bani și natură din partea structurilor militare, nu obțin venituri din valorificarea drepturilor de proprietate intelectuală nu obțin venituri din activități autorizate, nu obțin dividende, nu dețin conturi de economii³.

Data,

Semnătura,

¹ Se scriu cu majuscule numele, inițiala tatălui și prenumele.

² Se menționează perioada de referință pentru calculul venitului net mediu pe membru al familiei.

³ Se menționează de către solicitant doar acele cazuri în care se încadrează situația sa.

Notă: Codul Penal prevede la art. 326 următoarele: "Declarația necorespunzătoare adevărului, făcută unui organ sau unei instituții de stat, ori unei alte unități dintre cele la care se referă art. 145, în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește pentru producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoarea de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă".

Nr. înregistrare:.....din...../...../.....

SOLICITANT:.....
 (numele și prenumele studentului)
 Facultatea:, specializarea:
 Anul de studiu: Linia de
 studiu: Seria: Grupa:
 Integralist: Da Nu Număr ECTS: Telefon: E-
 mail:

VERIFICARE CONFORMITATE
DOSAR BURSĂ DE AJUTOR SOCIAL – CAZ MEDICAL
 Semestrul.....Anul universitar 20..../ 20....

Nr. Crt.	Documente necesare	Există Da	Lipsă Nu	Nu e cazul	Nr. pagină (de la..... până la.....)
1.	Cerere tip completată de către student;				
2.	Copie după buletinul/cartea de identitate a studentului;				
3.	Document eliberat de către medicul specialist;				
4.	Viza medicului de familie al studentului sau a medicului arondat facultății.				
5.	Altele, dacă este cazul:				

Notă:

- Rubricile Da; Nu; Nu e cazul – se vor completa de către student cu X, după caz.
- Fiecare pagină din dosar va fi numerotată și semnată în partea dreaptă jos, de către studentul în cauză.

Solicitant,
Numele și prenumele studentului/ Semnătura

