MINISTERUL EDUCAȚIEI
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN CLUJ
LICEUL TEORETIC „ONISIFOR GHIBU”

400315 CLUJ-NAPOCA
str. Al. Vlahuță 12-14, tel./fax. 0264-580615
secretariat@liceul-onisifor-ghibu.ro
www.liceul-onisifor-ghibu.ro

Nr._____/_____

Media la purtare _____
Diriginte _____
Semnătura _____

Aprobat,

Preşedintele comisie de burse
Prof. Coţa-Mărginean Maria-Mihaiela

CERERE PENTRU BURSĂ DE EXCELENŢĂ OLIMPICĂ I

Subsemnatul (a) _____, părinte/tutore legal al elevului/elevei _____, din clasa _____, an şcolar _____, domiciliat în localitatea _____, strada _____, nr. _____, ap. ____, jud. _____, telefon _____, prin prezenta, vă rog să-i acordați fiului/ fiicei mele bursă de excelenţă olimpică I pentru anul şcolar 2024-2025.

Menționez următoarele:

- Am obținut locul I**,** II, III sau menţiune la olimpiadele şcolare internaţionale sau la campionatele sportive şcolare internaţionale recunoscute de Ministerul Educaţiei şi la jocurile Olimpice, Jocurile Paralimpice, Jocurile Olimpice de Tineret.

Anexez următoarele acte doveditoare:

1) _____
2) _____
3) _____.

Cont bancar _____,

nume titular cont _____, CNP titular cont _____.

Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității și iau la cunoștiință că în caz contrar voi pierde dreptul la bursă pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele în vigoare (fals si uz de fals).

Data _____ Semnătura părinte _____

Către Comisia de Burse

MINISTERUL EDUCAȚIEI
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN CLUJ
LICEUL TEORETIC „ONISIFOR GHIBU”

400315 CLUJ-NAPOCA
str. Al. Vlahuță 12-14, tel./fax. 0264-580615
secretariat@liceul-onisifor-ghibu.ro
www.liceul-onisifor-ghibu.ro

Nr._____/_____

Media la purtare _____
Diriginte _____
Semnătura _____

Aprobat,

Preşedintele comisie de burse
Prof. Coţa-Mărginean Maria-Mihaiela

CERERE PENTRU BURSĂ DE EXCELENŢĂ OLIMPICĂ II

Subsemnatul (a) _____, părinte/tutore legal al elevului/elevei _____, din clasa _____, an şcolar _____, domiciliat în localitatea _____, strada _____, nr. _____, ap. ____, jud. _____, telefon _____, prin prezenta, vă rog să-i acordați fiului/ fiicei mele bursă de excelenţă olimpică II pentru anul şcolar 2024-2025.

Menționez următoarele:

- Am obținut locul I**,** II si III la etapele naţionale ale olimpiadelor şcolare organizate şi finanţate de Ministerul Educaţiei.

Anexez următoarele acte doveditoare:

1) _____
2) _____
3) _____.

Cont bancar _____,
nume titular cont _____, CNP titular cont _____.

Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității și iau la cunoștiință că în caz contrar voi pierde dreptul la bursă pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele în vigoare (fals si uz de fals).

Data _____ Semnătura părinte _____

Către Comisia de Burse

MINISTERUL EDUCAȚIEI
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN CLUJ
LICEUL TEORETIC „ONISIFOR GHIBU”

400315 CLUJ-NAPOCA
str. Al. Vlahuță 12-14, tel./fax. 0264-580615
secretariat@liceul-onisifor-ghibu.ro
www.liceul-onisifor-ghibu.ro

Nr._____/_____

Media la purtare _____

Media generala _____

Diriginte _____

Semnătură _____

Aprobat,

Președintele comisiei de burse

Prof. Coța-Mărginean Maria-Mihaiela

CERERE DE ACORDARE A BURSEI DE MERIT

Subsemnatul(a) _____, elev(ă) în clasa _____, an școlar _____, având CNP _____, C.I. seria ____, nr._____, domiciliat în localitatea _____, str. _____, nr. ____, ap. _____, jud. _____, telefon _____, prin prezenta solicit acordarea BURSEI DE MERIT în anul școlar 2024-2025, conform Ordinului nr. 5518 din 11 iulie 2024 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor.

Menționez următoarele:

- □ Am obținut premiile I, II sau III la etapele judeţene ale olimpiadelor şcolare, recunoscute de Ministerul Educaţiei
- □ Am obţinut premiul I la etapele naţionale ale concursurilor/competiilor şcolare şi extraşcolare, recunoscute de Ministerul Educaţiei
- □ Am obţinut medalia de aur /locul I la campionatele naţionale organizate de federaţiile sportive naţionale olimpice/probe olimpice.

Anexez următoarele acte doveditoare:

1)_____

2)_____

3)_____

Cont bancar _____,

nume titular cont _____, CNP titular cont _____.

Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității și iau la cunoștiință că în caz contrar voi pierde dreptul la bursă pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele în vigoare (fals si uz de fals).

Data _____ Semnătura _____

Către Comisia de Burse

MINISTERUL EDUCAȚIEI
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN CLUJ
LICEUL TEORETIC „ONISIFOR GHIBU”

400315 CLUJ-NAPOCA
str. Al. Vlahuță 12-14, tel./fax. 0264-580615
secretariat@liceul-onisifor-ghibu.ro
www.liceul-onisifor-ghibu.ro

Nr._____/_____

Media la purtare _____
Diriginte _____
Semnătură _____

Aprobat,
Președintele comisie de burse
Prof. Coța-Mărginean Maria-Mihaiela

CERERE PENTRU BURSĂ SOCIALĂ
VENITURI MICI (SUB 1182 LEI/MEMBRU DE FAMILIE)

Subsemnatul (a) _____, părinte/tutore legal al elevului/elevei _____, din clasa _____, an școlar _____, domiciliat în localitatea _____, strada _____, nr. _____, ap. ____, jud. _____, telefon _____, prin prezenta, vă rog să acordați fiului/fiicei mele bursă socială pentru anul școlar 2024-2025.

Menționez următoarele:

a) Numărul total al membrilor familiei: ___;

b) Venitul net total realizat de toți membrii familiei în fiecare lună din ultimele 12 luni este cel trecut în tabelul următor:

	Venitul net al familiei din ultimele 12 luni											
Membru (Nume și preume)												
	Sept. 2023	Oct. 2023	Nov. 2023	Dec. 2023	Ian. 2024	Feb. 2024	Martie 2024	Aprilie 2024	Mai 2024	Iunie 2024	Iulie 2024	Aug. 2024
Mama -												
Tata -												
Frate/Soră -												
Frate/Soră -												
Frate/Soră -												

c) Venitul net realizat de toți membrii familiei în ultimele 12 luni este de _____.
d) Venitul net pe membru de familie este _____.

Anexez următoarele acte doveditoare:

1) _____;
2) _____;
3) _____;
4) _____;
5) _____;

Cont bancar _____,

nume titular cont _____, CNP titular cont _____.

Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității și iau la cunoștiință că în caz contrar voi pierde dreptul la bursă pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele în vigoare (fals si uz de fals).

Data _____ Semnătura părinte _____

Către Comisia de Burse

MINISTERUL EDUCAȚIEI
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN CLUJ
LICEUL TEORETIC „ONISIFOR GHIBU”

400315 CLUJ-NAPOCA
str. Al. Vlahuță 12-14, tel./fax. 0264-580615
secretariat@liceul-onisifor-ghibu.ro
www.liceul-onisifor-ghibu.ro

Nr._____/_____

Media la purtare _____

Diriginte _____

Semnătură _____

Aprobat,

Preşedintele comisie de burse

Prof. Coţa-Mărginean Maria-Mihaiela

CERERE PENTRU BURSĂ MEDICALĂ ACORDATĂ ELEVILOR CARE AU DEFICIENŢE / AFECTĂRI FUNCŢIONALE PRODUSE DE BOLI

Subsemnatul (a) _____, părinte/tutore legal al elevului/elevei _____, din clasa _____, an şcolar _____, domiciliat în localitatea _____, strada _____, nr. _____, ap. ____, jud. _____, telefon _____, prin prezenta,vă rog să acordați fiului/fiicei mele bursă medicală pentru anul şcolar 2024-2025.

Menționez că fiul/fiica mea suferă de _____.

Anexez următoarele acte doveditoare:

1) Certificat medical tip A5 eliberat de medicul specialist, pe care sa fie specificată folosirea acestuia pentru bursa scolara sau pentru bursa medicala ;
2) Extras de cont emis de Banca Transilvania pe numele elevului;

Cont bancar _____,
nume titular cont _____, CNP titular cont _____.

Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității și iau la cunoștiință că în caz contrar voi pierde dreptul la bursă pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele în vigoare (fals si uz de fals).

Data _____ Semnătura părinte _____

Către Comisia de Burse

MINISTERUL EDUCAȚIEI
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN CLUJ
LICEUL TEORETIC „ONISIFOR GHIBU”

400315 CLUJ-NAPOCA
str. Al. Vlahuță 12-14, tel./fax. 0264-580615
secretariat@liceul-onisifor-ghibu.ro
www.liceul-onisifor-ghibu.ro

Nr._____/_____

Media la purtare _____

Diriginte _____

Semnătură _____

Aprobat,

Preşedintele comisie de burse

Prof. Coţa-Mărginean Maria-Mihaiela

CERERE PENTRU BURSĂ ORFAN SAU ELEVI ABANDONAŢI DE PĂRINŢI ASUPRA CĂRORA A FOST INSTITUITĂ O MĂSURĂ DE PROTECŢIE SPECIALĂ

Subsemnatul (a) _____, părinte/tutore legal al elevului/elevei _____, din clasa _____, an şcolar _____, domiciliat în localitatea _____, strada _____, nr. _____, ap. ____, jud. _____, telefon _____, prin prezenta, vă rog să acordați fiului/fiicei mele bursă în anul şcolar 2024-2025 de:

- □ Orfan
- □ Elevi abandonaţi de părinţi asupra cărora a fost instituită o măsură de protecţie socială

Anexez următoarele acte doveditoare:

1) Copie certificat de deces.
2) Copie certificate de naştere.
3) Hotărâre judecătorească
4) Acte doveditoare pentru elevi abandonaţi de părinţi aflaţi într-o măsură de protecţie socială
5) Extras de cont BT.

Cont bancar _____,
nume titular cont _____, CNP titular cont _____.

Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității și iau la cunoștiință că în caz contrar voi pierde dreptul la bursă pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele în vigoare (fals si uz de fals).

Data _____ Semnătura părinte _____

Către Comisia de Burse

MINISTERUL EDUCAȚIEI
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN CLUJ
LICEUL TEORETIC „ONISIFOR GHIBU”

400315 CLUJ-NAPOCA
str. Al. Vlahuță 12-14, tel./fax. 0264-580615
secretariat@liceul-onisifor-ghibu.ro
www.liceul-onisifor-ghibu.ro

Nr._____/_____

Media la purtare _____

Diriginte _____

Semnătură _____

Aprobat,

Preşedintele comisie de burse

Prof. Coţa-Mărginean Maria-Mihaiela

CERERE BURSĂ PENTRU ELEVII CARE PROVIN
DIN FAMILII MONOPARENTALE CU VENITURI SUB 2363 LEI/MEMBRU DE FAMILIE

Subsemnatul (a) _____, părinte/tutore legal al elevului/elevei _____, din clasa _____, an şcolar _____, domiciliat în localitatea _____, strada _____, nr. _____, ap. ____, jud. _____, telefon _____, prin prezenta, vă rog să acordați fiului/fiicei mele bursă, în anul şcolar 2024-2025.

Menționez următoarele:

a) Numărul total al membrilor familiei: ___;
b) Venitul net total realizat de toți membrii familiei în fiecare lună din ultimele 12 luni este cel trecut în tabelul următor:

	Venitul net al familiei din ultimele 12 luni											
Membru (Nume și preume)												
	Sept. 2023	Oct. 2023	Nov. 2023	Dec. 2023	Ian. 2024	Feb. 2024	Martie 2024	Aprilie 2024	Mai 2024	Iunie 2024	Iulie 2024	Aug. 2024
Mama -												
Tata -												
Frate/Soră -												
Frate/Soră -												
Frate/Soră -												

c) Venitul net realizat de toți membrii familiei în ultimele 12 luni este de _____.
d) Venitul net pe membru de familie este _____.

Anexez următoarele acte doveditoare:

1) _____
2) _____
3) _____
4) _____

Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității și iau la cunoștiință că în caz contrar voi pierde dreptul la bursă pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele în vigoare (fals si uz de fals).

Data _____ Semnătura părinte _____

Către Comisia de Burse

MINISTERUL EDUCAȚIEI
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN CLUJ
LICEUL TEORETIC „ONISIFOR GHIBU”

400315 CLUJ-NAPOCA
str. Al. Vlahuță 12-14, tel./fax. 0264-580615
secretariat@liceul-onisifor-ghibu.ro
www.liceul-onisifor-ghibu.ro

Nr._____/_____

Media la purtare _____

Diriginte _____

Semnătură _____

Aprobat,

Preşedintele comisie de burse

Prof. Coţa-Mărginean Maria-Mihaiela

CERERE BURSĂ PENTRU ELEVII PROVENIŢI DIN FAMILII CARE BENEFICIAZĂ DE VENIT MINIM DE INCLUZIUNE CONFORM LEGII NR. 196/2016

Subsemnatul (a) _____, părinte/tutore legal al elevului/elevei _____, din clasa _____, an şcolar _____, domiciliat în localitatea _____, strada _____, nr. _____, ap. ____, jud. _____, telefon _____, prin prezenta, vă rog să acordați fiului/fiicei mele bursă, în anul şcolar 2024-2025.

Anexez următoarele acte doveditoare:

5) _____
6) _____
7) _____
8) _____

Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității și iau la cunoștiință că în caz contrar voi pierde dreptul la bursă pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele în vigoare (fals si uz de fals).

Data _____ Semnătura părinte _____

Către Comisia de Burse

MINISTERUL EDUCAȚIEI
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN CLUJ
LICEUL TEORETIC „ONISIFOR GHIBU”

400315 CLUJ-NAPOCA
str. Al. Vlahuță 12-14, tel./fax. 0264-580615
secretariat@liceul-onisifor-ghibu.ro
www.liceul-onisifor-ghibu.ro

Nr._____/_____

Media la purtare _____

Diriginte _____

Semnătură _____

Aprobat,

Președintele comisie de burse

Prof. Coța-Mărginean Maria-Mihaiela

CERERE PENTRU BURSĂ PENTRU ELEVII CU AFECŢIUNI ONCOLOGICE ŞI/SAU CRONICE ŞCOLARIZAŢI, PENTRU O PERIOADĂ MAI MARE DE 4 SĂPTĂMÂNI, ÎN CADRUL “ŞCOLII DIN SPITAL” SAU LA DOMICILIU ȘI ELEVII CARE REVIN DUPĂ ȘCOLARIZAREA DIN CADRUL “ŞCOLII DIN SPITAL” ÎN UNITATEA DE ÎNVĂȚĂMÂNT:

Subsemnatul (a) _____, părinte/tutore legal al elevului/elevei _____, din clasa _____, an școlar _____, domiciliat în localitatea _____, strada _____, nr. _____, ap. ____, jud. _____, telefon _____, prin prezenta,vă rog să acordați fiului/fiicei mele bursă pentru elevii cu afecţiuni oncologice şi/sau cronice şcolarizaţi, pentru o perioadă mai mare de 4 săptămâni, în cadrul “şcolii din spital” sau la domiciliu și elevii care revin după școlarizarea din cadrul “şcolii din spital” în unitatea de învățământ, pentru anul școlar 2024-2025.

Menționez că fiul/fiica mea suferă de _____.

Anexez următoarele acte doveditoare:

1) Adeveninţă care sa fie specificată folosirea acestuia pentru bursa elevilor cu afecţiuni oncologice şi/sau cronice şcolarizaţi, pentru o perioadă mai mare de 4 săptămâni, în cadrul “şcolii din spital” sau la domiciliu și elevii care revin după școlarizarea din cadrul “şcolii din spital” în unitatea de învățământ ;
2) Extras de cont emis de Banca Transilvania pe numele elevului;

Cont bancar _____,

nume titular cont _____, CNP titular cont _____.

Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității și iau la cunoștiință că în caz contrar voi pierde dreptul la bursă pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele în vigoare (fals si uz de fals).

Data _____ Semnătura părinte _____

Către Comisia de Burse