

Nr. facultate: \_\_\_\_\_

**CERERE** pentru obținerea  
Bursei sociale pentru **studenții**  
**bolnavi (lista bolilor în Ordinul nr.**  
**6463/2023)**

**AVIZAT**  
**DECAN,**

*Prof. univ. dr. Florin Valentin LEUCIUC*

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_, fiul (fiica) lui \_\_\_\_\_ și al (a) \_\_\_\_\_, născut(ă) la data de \_\_\_\_\_, în localitatea \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_, posesorul/posesoarea CI seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberată de Politia \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, student(ă) la **Facultatea de EDUCAȚIE FIZICĂ ȘI SPORT**, la programul de studii universitare de licență / master KMS / EFS / EFSAE/ KRMC, în anul de studiu \_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobați acordarea bursei sociale în anul universitar **2024 - 2025**.

**Menționez că am promovat la începutul anului universitar 2024-2025.**

Solicit această bursă având în vedere următoarele motive:

1. În vederea obținerii dreptului de bursă socială, **declar pe propria răspundere că îndeplinesc condițiile prevăzute în Regulamentul cadru privind acordarea burselor al USV.**

2. În vederea obținerii dreptului de bursă socială, **declar că sufăr de următoarea boală (lista bolilor în OM 6463/2023):**

3. Pentru justificarea celor declarate, anexez următoarele documente conform art. 4.14:

4. Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_, sub sancțiunea Codului penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că datele înscrise mai sus sunt reale, corecte și cunosc faptul că declararea falsă atrage pierderea calității de student, restituirea bursei încasate necuvenit la care se adaugă dobânzile și penalitățile aferente și suportarea consecințelor legale de natură penală.

**Notă:**

*Codul Penal prevede la art. 326 următoarele: Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unități în care aceasta își desfășoară activitatea în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește la producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă.*

*În cazul în care există suspiciuni de declarare necorespunzătoare a adevărului sau de falsificare a documentelor depuse pentru obținerea unei burse sociale, universitatea va sesiza organele de anchetă competente și va proceda la sancționarea studentului în funcție de gravitatea faptei.*

**Data** \_\_\_\_\_

**Semnătura studentului** \_\_\_\_\_

**GRILĂ DE PUNCTAJ ÎN VEDEREA ACORDĂRII BURSELOR SOCIALE  
ÎN CADRUL FACULTĂȚII DE EDUCAȚIE FIZICĂ ȘI SPORT**

**BURSĂ SOCIALĂ**

Nr. crt.	CRITERII	PUNCTAJ	PUNCTAJ OBȚINUT
1.	Student orfan de ambii părinți, <b>fără venituri</b>	10	
2.	Student orfan de un părinte sau care provine din familii monoparentale <b>fără venituri</b>	9	
3.	Student pentru care s-a dispus ca măsură de protecție plasamentul, <b>fără venituri</b>	8	
4.	Student <b>bolnav</b> conform listei bolilor din Ordinul de ministru nr. 6463/02.10.2023	7	
5.	Student orfan de ambii părinți <b>cu venituri sub plafonul</b> pentru acordarea bursei sociale	6	
6.	Student orfan de un părinte sau care provine din familii monoparentale, <b>cu venituri sub plafonul</b> pentru acordarea bursei sociale	5	
7.	Student pentru care s-a dispus ca măsură de protecție plasamentul, <b>cu venituri sub plafonul</b> pentru acordarea bursei sociale	4	
8.	Student a cărui familie <b>nu a realizat</b> în cele <b>12</b> luni înainte de începerea anului universitar un <b>venit lunar</b> net mediu per membru de familie mai mare decât salariul de bază minim net pe economie	3	

*Semnătura studentului solicitant.....*

**Notă:**

**Departajarea** studenților cu punctaje egale se va face:

1. în ordinea crescătoare a veniturilor;
2. în ordinea descrescătoare a numărului de credite obținute;
3. în ordinea descrescătoare a mediei ponderate.

**Model- SE SCRIE OLOGRAF!!!**  
**(Scris în întregime de mână DE STUDENT)**

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

Subsemnat(a/ul), \_\_\_\_\_, cu domiciliul în \_\_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, născut(ă) la data de \_\_\_\_\_, identificat prin \_\_\_\_\_, seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_, în calitate de student/părinte/frate/ soră/ soț/ soție, îmi exprim acordul ca datele cu caracter personal furnizate de \_\_\_\_\_ la dosarul privind acordarea bursei sociale/ bursei sociale ocazionale, să fie prelucrate de Universitatea „Ștefan cel Mare” din Suceava, ca operator de date cu caracter personal, în scopul verificării respectării criteriilor de acordare a bursei conform Ordinului ME nr. 6463/2023 și Regulamentului U.E. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Am luat la cunoștință că veniturile declarate vor fi verificate de către reprezentanții instituției de învățământ superior, cu ajutorul platformei PatrimVen.

Am fost informat că beneficiaz de toate drepturile prevăzute de Regulamentul U.E. 679/2016 și publicate la adresa [www.usv.ro](http://www.usv.ro) - Protecția datelor cu caracter personal.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_