

## CERERE PENTRU BURSA SOCIALĂ

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_, student(ă) la Facultatea de Educație Fizică și Sporturi Montane, programul de studii \_\_\_\_\_, anul \_\_\_\_\_, grupa \_\_\_\_\_, vă rog să-mi acordați:

- bursă socială în anul universitar 2021 - 2022.
- bursă socială ocazională în anul universitar 2021 – 2022, semestrul \_\_\_\_

## DECLARAȚIE DE VENITURI

1. Declar pe proprie răspundere toate veniturile nete obținute de familia din care fac parte (inclusiv subsemnatul), conform prevederilor Regulamentului privind acordarea de burse și alte forme de sprijin material al UTBv:

VENITURI REALIZATE DE FAMILIE		Veniturile nete în ultimele 3 luni
a.	veniturile salariale și asimilate acestora, potrivit prevederilor Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare;	
b.	Alte ajutoare primite de la stat: ajutor de șomaj;	
c.	pensiile, indiferent dacă sunt de la bugetul de stat sau fondurile de pensii facultative și indiferent de tipul acestora, în conformitate cu Legea nr. 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice, cu modificările și completările ulterioare;	
d.	venituri obținute din activități agricole conform prevederilor Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare;	
e.	alocațiile de stat pentru copii, în conformitate cu Legea nr. 61/1993 privind alocația de stat pentru copii, republicată, cu modificările și completările ulterioare;	
f.	alocații de plasament în conformitate cu Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare;	
g.	venituri obținute din concedii medicale pentru sarcină sau lehzuzie sau indemnizația pentru incapacitatea temporară de muncă, cu respectarea prevederilor legale în vigoare;	
h.	ajutoarele, indemnizațiile și alte forme de sprijin cu destinație specială, acordate din bugetul de stat, bugetul asigurărilor sociale de stat, bugetele fondurilor speciale, bugetele locale și din alte fonduri publice, inclusiv cele din fonduri externe nerambursabile, precum și cele de aceeași natură primite de la alte persoane, cu excepția indemnizațiilor pentru incapacitate temporară de muncă, inclusiv indemnizațiile pentru: risc maternal, maternitate, creșterea copilului și îngrijirea copilului bolnav;	
i.	veniturile realizate din valorificarea bunurilor mobile sub forma deșeurilor prin centrele de colectare, în vederea dezmembrării, care fac obiectul programelor naționale finanțate din bugetul de stat sau din alte fonduri publice;	
j.	drepturile în bani și în natură primite de militarii în termen, militarii cu termen redus, studenții și elevii unităților de învățământ din sectorul de apărare națională, ordine publică și siguranță națională și persoanele civile, precum și cele ale gradaților și soldaților concentrați sau mobilizați;	
k.	orice venituri realizate din activitățile economice de către persoanele fizice autorizate,	

	întreprinderile individuale și întreprinderile familiale, în sensul Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 44/2008 privind desfășurarea activităților economice de către persoanele fizice autorizate, întreprinderile individuale și întreprinderile familiale, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 182/2016;	
l.	orice venituri realizate din meserii liberale și din valorificarea drepturilor de proprietate intelectuală;	
m.	dividendele realizate în ultimele 12 luni calendaristice. (Media lunară se realizează prin raportarea acestora la 12).	
n.	Alte venituri .....	
<b>TOTAL VENITURI REALIZATE DE FAMILIE ÎN ULTIMELE 3 LUNI</b>		
<b>TOTAL VENITURI REALIZATE DE FAMILIE/LUNĂ</b>		

2. Componența familiei din care fac parte și numărul total de membri care se iau în calcul:

Nr. Crt.	Numele și prenumele	Gradul de rudenie: mama, tata, frați și surori (preșcolari, elevi, studenți), soțul/soția, copii aflați în grijă
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
<b>NUMĂRUL TOTAL AL MEMBRILOR FAMILIEI (INCLUSIV SUBSEMNETUL)</b>		

3. **VENITUL LUNAR NET MEDIU PER MEMBRU DE FAMILIE :** \_\_\_\_\_ (lei/lună)

4. Pentru justificarea celor declarate anexez următoarele documente, conform art. 3.7 din Regulamentul privind acordarea de burse și alte forme de sprijin material al UTBv:

-----  
-----  
-----  
-----

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_, sub sancțiunea codului penal privind falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că datele înscrise mai sus sunt reale și corecte. Cunosc faptul că nedeclararea veniturilor sau declararea falsă a acestora atrage după sine restituirea sumelor încasate necuvenit precum și suportarea consecințelor legale de natură penală.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

CERERE PENTRU BURSA SOCIALĂ

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_, student(ă) la Facultatea de Educație Fizică și Sporturi Montane, programul de studii \_\_\_\_\_, anul \_\_\_\_\_, grupa \_\_\_\_\_, vă rog să-mi acordați:

bursă socială în anul universitar 2021 - 2022

1. Declar pe proprie răspundere că sufăr de:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> diabet                           | <input type="checkbox"/> boli imunologice  |
| <input type="checkbox"/> boli maligne                     | <input type="checkbox"/> boli rare   |
| <input type="checkbox"/> sindromuri de malabsorbție grave | <input type="checkbox"/> tulburări din spectrul autist                                       |
| <input type="checkbox"/> insuficiență renală cronică      | <input type="checkbox"/> boli hematologice (hemofilie, talasemie etc.)                       |
| <input type="checkbox"/> astm bronșic                     | <input type="checkbox"/> surditate   |
| <input type="checkbox"/> epilepsie                        | <input type="checkbox"/> fibroză chistică  |
| <input type="checkbox"/> cardiopatii congenitale          | <input type="checkbox"/> infestați cu virusul HIV sau bolnavi de SIDA                        |
| <input type="checkbox"/> hepatită cronică                 | <input type="checkbox"/> handicap locomotor, spondilită anchilozantă sau reumatism articular |
| <input type="checkbox"/> glaucom                          |  |
| <input type="checkbox"/> miopie gravă                     |  |

- alte boli cronice: \_\_\_\_\_
- alte boli care necesită tratament îndelungat: \_\_\_\_\_

2. Pentru justificarea celor declarate anexez următoarele documente, conform art. 3.7 din Regulamentul privind acordarea de burse și alte forme de sprijin material al UTBv:

-----  
-----  
-----  
-----

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_, sub sancțiunea codului penal privind falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că datele înscrise mai sus sunt reale și corecte. Cunosc faptul că nedeclararea veniturilor sau declararea falsă a acestora atrage după sine restituirea sumelor încasate necuvenit precum și suportarea consecințelor legale de natură penală.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_