



ROMÂNIA
MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN SĂLAJ
ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR.1 PUSTA
loc. PUSTA(ORȘ. ȘIMLEU SILVANIEI), str. MESTEACĂNULUI nr.29, jud. SĂLAJ
TELEFON: 0756159444; FAX:0360780057,e-mail: scoalagimnazialapusta2@yahoo.com
COD SIRUES: 310335912 CUI: 20776732

BURSE ȘCOLARE 2025 - 2026

În perioada **08 Septembrie - 04 Octombrie 2025** se pot depune referate/dosare în vederea obținerii de burse școlare.

I.BURSA SOCIALĂ

Se acordă pentru:

1. Elevi proveniți din familii cu venit mediu net lunar pe membru de familie, supus impozării, din perioada 01.09.2024 - 31.08.2025, mai mic de 50% din salariul minim net pe economie

Condiții de acordare:

MEDIA 10 sau calificativul „foarte bine” la purtare la finalul anului școlar anterior.

venitul net lunar să fie mai mic de 1287,00 lei/membru de familie/lună.

Dosarul va cuprinde:

- ◆ cererea părintelui/reprezentantului legal/elevului major;
- ◆ declarație pe propria răspundere privind veniturile nete, cu caracter permanent, obținute pe ultimele 12 luni anterioare cererii, realizate de membrii familiei, supuse impozitului pe venit, și acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei;
- ◆ certificatele de naștere ale copiilor sub 14 ani;
- ◆ actele de identitate ale persoanelor care au peste 14 ani;
- ◆ copie certificat căsătorie părinți/sentință de divorț (unde este cazul);
- ◆ sentință judecătorească din care să rezulte stabilirea domiciliului copilului/copiilor la unul dintre părinți
- ◆ certificat de deces,



ROMÂNIA
MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN SĂLAJ
ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR.1 PUSTA
loc. PUSTA(ORȘ. ȘIMLEU SILVANIEI), str. MESTEACĂNULUI nr.29, jud. SĂLAJ
TELEFON: 0756159444; FAX:0360780057,e-mail: scoalagimnazialapusta2@yahoo.com
COD SIRUES: 310335912 CUI: 20776732

- ♦ decizia instanței de menținere a stării de arest,
- ♦ raport de anchetă socială în cazul părinților dispăruți;
- ♦ extras de cont bancar .

2. Elevi cu unul sau ambii părinți decedați și elevi asupra cărora a fost instituită o măsură de protecție specială, respectiv plasamentul/plasamentul de urgență

Condiții de acordare:

MEDIA 10 sau calificativul „foarte bine” la purtare la finalul anului școlar anterior.

Dosarul va cuprinde:

- cerere tip completată de elevii majori sau părinții/tutorii legal instituți/reprezentanții legali ai elevilor minori
- copie certificat naștere elev
- copie CI părinte/tutore legal
- copie certificat deces părinte/părinți
- hotărâre judecătorească (în cazul în care un părinte a fost decăzut din drepturi)
- documente care atestă instituirea unei măsuri de protecție socială (unde este cazul)
- extras de cont bancar

Nu se ia în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie.



ROMÂNIA
MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN SĂLAJ
ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR.1 PUSTA
loc. PUSTA(ORȘ. ȘIMLEU SILVANIEI), str. MESTEACĂNULUI nr.29, jud. SĂLAJ
TELEFON: 0756159444; FAX:0360780057,e-mail: scoalagimnazialapusta2@yahoo.com
COD SIRUES: 310335912 CUI: 20776732

3. Elevi care au deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului conform anexa nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății și al ministrului muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice nr. 1.306/1.883/2016.

Condiții de acordare:

MEDIA 10 sau calificativul „foarte bine” la purtare la finalul anului școlar anterior.

Dosarul va cuprinde:

- cerere tip completată de elevii majori sau părinții/tutorii legal instituți/reprezentanții legali ai elevilor minori
- copie certificate naștere/CI elev
- copie CI părinte/tutore legal
- certificat eliberat de medicul specialist (tip A5) și avizat de medicul de familie /medicul de la cabinetul școlar, respectiv a certificatului de încadrare în grad de handicap;
- extras de cont bancar

Nu se ia în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie.

Conform Art. 19 alineatul (6) din Ordinul 723 / 04.09.2025:

Elevii care acumulează 10 sau mai multe absențe nemotivate într-o lună nu primesc bursa socială pentru luna respectivă.

Pentru anul școlar 2025—2026 cuantumul bursei sociale este 300 lei/lună și se acordă și în perioada vacanțelor școlare.

Nu primesc bursa socială în perioada vacanței de vară:

- a) elevii care nu au promovat anul școlar;
- b) elevii care la sfârșitul anului școlar sunt corigenți la mai mult de o disciplină și au acumulat mai mult de 20 de absențe nemotivate/an;



ROMÂNIA
MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN SĂLAJ
ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR.1 PUSTA
loc. PUSTA(ORȘ. ȘIMLEU SILVANIEI), str. MESTEACĂNULUI nr.29, jud. SĂLAJ
TELEFON: 0756159444; FAX:0360780057,e-mail: scoalagimnazialapusta2@yahoo.com
COD SIRUES: 310335912 CUI: 20776732

- c) absolvenții învățământului gimnazial care nu au fost admiși în liceu/învățământ profesional, cursuri cu frecvență, într-o unitate de învățământ preuniversitar de stat;
- d) elevii care repetă anul școlar din alte motive decât medicale.

Un elev poate beneficia de o singură bursă socială chiar dacă îndeplinește criteriile prevăzute la mai multe litere.



ROMÂNIA
MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN SĂLAJ
ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR.1 PUSTA
loc. PUSTA(ORȘ. ȘIMLEU SILVANIEI), str. MESTEACĂNULUI nr.29, jud. SĂLAJ
TELEFON: 0756159444; FAX:0360780057,e-mail: scoalagimnazialapusta2@yahoo.com
COD SIRUES: 310335912 CUI: 20776732

ACORD PRELUCRARE DATE CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul(a),....., posesor (posesoare) al(a)
C.I./B.I., seria nr. eliberat de, la data
de....., având CNP....., domiciliat(ă) în
....., str., nr....., bl., sc. .., et., ap.
..., în calitate de al elevului/elevei, din
clasa a.....a, declar că sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de către
Unitatea de învățământ ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR. 1 PUSTĂ , în calitate de operator, în vederea
verificării respectării criteriilor de acordare a bursei, conform art. 69 , alin. 4 din Legea 207/2015
privind Codul de procedură fiscală cu modificările și completările ulterioare, cu prevederile
Regulamentului nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor
cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE
(Regulamentul general privind protecția datelor).

Data

Semnătura



ROMÂNIA
MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN SĂLAJ
ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR.1 PUSTA
loc. PUSTA(ORȘ. ȘIMLEU SILVANIEI), str. MESTEACĂNULUI nr.29, jud. SĂLAJ
TELEFON: 0756159444; FAX:0360780057,e-mail: scoalagimnazialapusta2@yahoo.com
COD SIRUES: 310335912 CUI: 20776732

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a),....., posesor (posesoare) al (a) C.I./B.I.,
seria..... nr..... eliberat de, la data de
....., având CNP....., domiciliat(ă)
în....., str., nr....., bl., sc. ..., et.,
ap. ..., în calitate de părinte/reprezentant legal/tutore al elevului/elevei,
din clasa a.....a, declar pe propria răspundere că:

☐ în perioada 01.09.2024 – 31.08.2025 am realizat următoarele venituri nete:

	09	10	11	12	01	02	03	04	05	06	07	08	Total
Solicitant													
Membru													
Membru													
Membru													
Total venituri nete totale													
Nr. membrii în familie													
TOTAL VENIT NET/MEMBRU													

☐ nu am realizat venituri din alte ocupații;

Cunoscând prevederile Art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, confirm pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete.

Sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate de către unitatea de învățământ, în vederea soluționării prezentei cereri, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

Data

Semnătura

Unitatea de învățământ ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR. 1 PUSTĂ, în calitate de operator, prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 și cu prevederile specifice aplicabile, respectiv Ordinul nr. 732/2025 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor școlare.



ROMÂNIA
MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN SĂLAJ
ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR.1 PUSTA

loc. PUSTA(ORȘ. ȘIMLEU SILVANIEI), str. MESTEACĂNULUI nr.29, jud. SĂLAJ
TELEFON: 0756159444; FAX:0360780057,e-mail: scoalagimnazialapusta2@yahoo.com
COD SIRUES: 310335912 CUI: 20776732

Nr. _____ / _____

Se aprobă ,

Director, prof. BUCUR SAMUEL

Cerere bursă socială (pe baza venitului mediu net lunar)

Domnule director,

Subsemnatul(a),....., posesor (posesoare) al (a) C.I./B.I.,
seria..... nr. eliberat de, la data de
....., având CNP....., domiciliat(ă) în
....., str., nr....., bl., sc. .., et., ap., în
calitate deal elevului/eleveii, din clasa a.....a, vă
solicite acordarea **bursei sociale pe baza venitului mediu net lunar pe membru de familie (conform art. 13, alin1, lit.a, din O.M. 732/2025)** fiului meu/fiicei mele în anul școlar 2025-2026.

Telefon:.....

Anexez prezentei cereri următoarele:

1. Declarație pe propria răspundere privind veniturile nete, cu caracter permanent, obținute pe ultimele 12 luni anterioare cererii, realizate de membrii familiei, supuse impozitului pe venit;(<1287,00 RON)
2. Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei;
3. Documente doveditoare ale componenței familiei:
 - certificatele de naștere ale copiilor sub 14 ani;
 - actele de identitate ale persoanelor care au peste 14 ani;
 - acte de stare civilă;
 - adeverință de elev/student în cazul fraților/surorilor majori până la 26 ani;
 - IBAN cont bancar.

Cunoscând prevederile Art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, confirm pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete.

4. Sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate de către unitatea de învățământ, în vederea soluționării prezentei cereri, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).
5. Declar că am fost informat că dacă elevul acumulează 10 sau mai multe absențe nemotivate într-o lună nu va primi bursa socială pentru luna respectivă.

Data

Semnătura

Unitatea de învățământ ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR. 1 PUSTĂ, în calitate de operator, prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 și cu prevederile specifice aplicabile, respectiv Ordinul nr. 732/2025 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor școlare.



ROMÂNIA
MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN SĂLAJ
ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR.1 PUSTA

loc. PUSTA(ORȘ. ȘIMLEU SILVANIEI), str. MESTEACĂNULUI nr.29, jud. SĂLAJ
TELEFON: 0756159444; FAX:0360780057,e-mail: scoalagimnazialapusta2@yahoo.com
COD SIRUES: 310335912 CUI: 20776732

Nr. ____ / _____

Se aprobă ,

Director, prof. BUCUR SAMUEL

Cerere bursă socială (pentru orfani)

Domnule director,

Subsemnatul(a),....., posesor (posesoare) al (a) C.I./B.I.,
seria..... nr. eliberat de, la data de
....., având CNP....., domiciliat(ă) în
....., str., nr....., bl., sc. .., et., ap., în
calitate de al elevului/eleveii, din clasa a.....a, vă
solicit acordarea **bursei sociale pentru orfani** fiului meu/fiicei mele în anul școlar 2025-2026.

Telefon:.....

Anexez prezentei cereri următoarele:

- Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei;
- certificatele de naștere ale copiilor sub 14 ani;
- actele de identitate ale persoanelor care au peste 14 ani;
- certificat de deces;

Cunoscând prevederile Art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, confirm pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete.

- Sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate de către unitatea de învățământ, în vederea soluționării prezentei cereri, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).
- Declar că am fost informat că dacă elevul acumulează 10 sau mai multe absențe nemotivate într-o lună nu va primi bursa socială pentru luna respectivă.

Data

Semnătura

Unitatea de învățământ ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR. 1 PUSTĂ, în calitate de operator, prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 și cu prevederile specifice aplicabile, respectiv Ordinul nr. 732/2025 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a bursei școlare.



ROMÂNIA
MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN SĂLAJ
ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR.1 PUSTA

loc. PUSTA(ORȘ. ȘIMLEU SILVÂNIEI), str. MESTEACĂNULUI nr.29, jud. SĂLAJ
TELEFON: 0756159444; FAX:0360780057,e-mail: scoalagimnazialapusta2@yahoo.com
COD SIRUES: 310335912 CUI: 20776732

Nr. ____ / _____

Se aprobă,
Director, prof. BUCUR SAMUEL

Cerere bursă socială

(pentru motive medicale/deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului, încadrate conform criteriilor din Anexa 1/O.M.S. și al M.M.F.P.P.V nr.1306/1883/2016)

Domnule director,

Subsemnatul(a),....., posesor (posesoare) al (a) C.I./B.I., seria..... nr. eliberat de, la data de, domiciliat(ă) în, str., nr....., bl., sc. .., et., ap., în calitate de părinte/reprezentant legal/tutore al elevului/elevei, din clasa a.....a, vă solicit acordarea **bursei sociale pentru motive medicale**, fiului meu/fiicei mele în anul școlar 2025-2026.

Telefon:.....

Anexez prezentei cereri:

- certificatul de naștere al elevului;
- acte de identitate al solicitantului;
- **certificatul de încadrare în grad de handicap/certificatul eliberat de medicul specialist (tip A5)- cu luarea în evidență a medicului de familie;**
- IBAN cont bancar.

Menționez că fiul meu/fiica mea a fost luat/ă în evidență de către medicul de familie .

Cunoscând prevederile Art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, confirm pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete.

Sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate de către unitatea de învățământ, în vederea soluționării prezentei cereri, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

Data

Semnătura

Unitatea de învățământ ȘCOALA GIMNAZIALĂ Nr. 1 PUSTA , în calitate de operator, prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 și cu prevederile specifice aplicabile, respectiv Ordinul nr. 732/2025 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a bursei școlare.