

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul(a) _____,

CNP _____ posesorul/posezoarea CI cu seria _____ nr. _____,
student(ă) la Facultatea de _____ în anul ____ la programul de studii
universitare de licență/master, _____, buget, va rog să-mi
aprobați acordarea **bursei sociale** în semestrul II, anul universitar 2025/2026.

Pentru determinarea veniturilor familiei declar următoarele:

A. Numărul membrilor familiei este de _____ persoane:

Student

- | | | |
|-----|---------------------|----------------------------|
| 1. | _____ | CNP _____ |
| | Grad rudenie | Numele și prenumele |
| 2. | _____ / _____ | CNP _____ |
| 3. | _____ / _____ | CNP _____ |
| 4. | _____ / _____ | CNP _____ |
| 5. | _____ / _____ | CNP _____ |
| 4. | _____ / _____ | CNP _____ |
| 6. | _____ / _____ | CNP _____ |
| 7. | _____ / _____ | CNP _____ |
| 8. | _____ / _____ | CNP _____ |
| 9. | _____ / _____ | CNP _____ |
| 10. | _____ / _____ | CNP _____ |

Menționez că următorii membri ai familiei mele LUCREAZĂ sau DOMICILIAZĂ în străinătate.

Numele și prenumele

- | | | |
|----|-------|-----------|
| 1. | _____ | CNP _____ |
| 2. | _____ | CNP _____ |
| 3. | _____ | CNP _____ |
| 4. | _____ | CNP _____ |

B. Toate veniturile nete supuse impozitului pe venit obținute de subsemnatul(a) și de membrii familiei în perioada ultimelor 12 luni anterioare cererii (1 februarie 2025 – 31 ianuarie 2026) sunt:

Nr. Crt.	Numele si prenumele/ CNP	Feb. 2025	Mart. 2025	Apr. 2025	Mai 2025	Iun. 2025	Iul. 2025	Aug. 2025	Sept. 2025	Oct. 2025	Nov 2025	Dec. 2025	Ian. 2026	Total pe membru
TOTAL VENITURI REALIZATE DE TOȚI MEMBRII FAMILIEI ÎN ULTIMELE 12 LUNI														
VENITUL MEDIU NET LUNAR PE MEMBRU DE FAMILIE														

Data _____

Semnătura _____

ANEXA 2

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

Subsemnatul(a), _____,
cu domiciliul în localitatea _____,
jud. _____, str. _____ nr. _____,
născut(ă) la data de _____, identificat prin C.I., seria _____,
nr. _____ CNP _____, în calitate de
student/părinte/frate/ soră/ soț/ soție, îmi exprim acordul ca datele cu caracter
personal furnizate de către (numele studentului) _____
la dosarul privind acordarea bursei sociale, să fie prelucrate de Universitatea din
Craiova, ca operator de date cu caracter personal, în scopul verificării respectării
criteriilor de acordare a bursei conform Regulamentului U.E. 679/2016.

Am luat la cunoștință că veniturile declarate vor fi verificate de către
reprezentanții instituției de învățământ superior la A.N.A.F.

Am fost informat că beneficiaz de toate drepturile prevăzute de
Regulamentul U.E. 679/2016 - Protecția datelor cu caracter personal.

Data _____

Semnătura _____

NOTĂ: Acordul se va scrie de mână/olograf

ANEXA 3

DECLARATIE

Subsemnatul, _____,
(numele și prenumele)

student la Facultatea _____, programul de studii
universitare de licență / master, _____,
forma de finanțare buget, anul de studiu ____, anul universitar 2025-2026,

**declar pe proprie răspundere, sub sancțiunea Codului penal (art.326) privind falsul în
declarații, că am primit / nu am primit bursă de la bugetul de stat, pentru programul de
studii universitare de licență/master, în cadrul Universității _____,
Facultatea _____, unde am mai fost student, și am primit bursă
în următorii ani universitari:**

20____ / 20____ tipul bursei: _____

20____ / 20____ tipul bursei: _____

20____ / 20____ tipul bursei: _____

20____ / 20____ tipul bursei: _____

**Pentru anul universitar 2025/2026 solicit acordarea bursei/burselor de la un
singur program de licență/master:**

Tipul bursei solicitate: _____

Tipul bursei solicitate: _____

Tipul bursei solicitate: _____

**Declar pe propria răspundere că în anul universitar 2025/2026 nu voi mai
depune cerere pentru obținerea bursei/burselor la altă facultate (pentru
studenții care urmează în paralel două programe de studii).**

Data:

Semnătura,