

DOAMNA DECAN,

Subsemnatul(a), _____,

CNP _____ posesorul/posesoarea CI cu seria _____ nr. _____, student(ă) la Facultatea de Horticultură, în anul _____, la programul de studii universitare de licență/master _____, **buget**, vă rog să-mi aprobați acordarea **bursei pentru ajutor social ocazional** pentru îmbrăcăminte și încălțăminte / de maternitate / în caz de deces, în semestrul **I**, anul universitar **2026-2027**.

Pentru detereminarea 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 septembrie 2025 – 31 august 2026) sunt:

Nr. crt.	Numele si prenumele/ CNP	Sept. 2025	Oct. 2025	Nov. 2025	Dec. 2025	Ian. 2026	Feb. 2026	Mart. 2026	Apr. 2026	Mai 2026	Iun. 2026	Iul. 2026	Aug. 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: _____