iversitatea *transilvania* din braşov

facultatea DE PSIHOLOGIE ȘI ȘTIINȚELE EDUCAȚIEI

# CERERE PENTRU BURSA SOCIALĂ

Subsemnatul(a) …………………………………………………………….................., având CNP ......................................................, student(ă) la Facultatea ......................., programul de studii ……………………., anul …….., grupa………….., vă rog să-mi acordați:

* bursă socială în anul universitar 2024 – 2025.

1. Declar pe proprie răspundere că sufăr de:

* tuberculoză, în evidența unităților medicale, pe perioada tratamentului tuberculostatic
* diabetinsulinonecesitant
* boli maligne
* sindroame de malabsorbție severe
* boală cronică de rinichi în program de dializă
* astm bronșicpersistent moderat sau sever
* epilepsiegrand mal
* cardiopatii congenitale
* hepatită cronicăcu fibroză avansată (stadiul F3 sau F4)
* glaucom
* miopie gravă
* boli imunologiceautoimune forme severe
* boli rare
* tulburări din spectrul autist
* boli hematologice severe care necesită tratament continuu sau spitalizări frecvente
* surditatebilaterală
* fibroză chistică
* infestați cu virusul HIV sau bolnavi de SIDA
* handicap locomotorşi încadrați într-un grad de invaliditate

1. Pentru justificarea celor declarate anexez următoarele documente, conform Anexei II lit.A din Regulamentul privind acordarea de burse şi 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 şi corecte. Cunosc faptul că nedeclararea veniturilor sau declararea falsă a acestora atrage după sine restituirea sumelor încasate necuvenit precum şi suportarea consecințelor legale de natură penală.

Data…………………. Semnătura……………….............…….