



LICEUL TEHNOLOGIC MESERII ȘI SERVICII

Str. Bazalt, Nr. 15, Buzău

Tel/Fax: 0238719223

Email: liceutehnmeseriservicii@gmail.com

Către COMISIA DE MANAGEMENT AL BURSELOR

Subsemnatul(a) în calitate
de elev major sau părinte/reprezentant legal al elevului(ei)
..... din clasa, vă rog să aprobați
acordarea **bursei sociale (medicală)** pentru anul școlar 2024-2025, conform OME nr. 5518
din 11.07.2024.

Cap. IV, art. 10, alin. 1, lit. e), f), g), pentru:

- elevi care au deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului, încadrate conform criteriilor din anexa nr.1 la Ordinul ministrului sănătății și al ministrului muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice nr. 1306/1.883/2016 pentru aprobarea criteriilor biopsihosociale de încadrare a copiilor cu dizabilități în grad de handicap și a modalităților de aplicare a acestora, cu modificările și completările ulterioare, și structurate tipologic conform aceluiași ordin.

- elevi cu afecțiuni oncologice și sau cronice școlarizați pe o perioadă mai mare de 4 săptămâni în cadrul *Școlilor spital* sau la domiciliu (fără a se lua în calcul nivelul venitului mediu pe membru de familie).

- elevi care revin după școlarizarea din cadrul *Școlilor spital* în unitatea de învățământ la care au fost înmatriculați anterior fără a se lua în calcul nivelul venitului mediu pe membru de familie.

Anexez prezentei cereri următoarele:

1. Copie CI elev;
2. Certificatul de încadrare în grad de handicap;
3. Certificat medical eliberat de medicul specialist (tip A5) cu luarea în evidență de către medicul de la cabinetul școlar;
4. Extras de cont pe numele elevului (pentru elevii de clasa a IX-a sau elevii care nu au beneficiat de niciun fel de bursă la LTMS).

Data

Semnătura