



FACULTATEA _____

CERERE

pentru acordarea bursei/ajutorului social

Semestrul II anul universitar 2013/2014

A: Datele personale a solicitantului

A1 - Numele si prenumele: _____

A2 – CNP: _____

A3 – Student in anul _____, specializarea: _____, grupa: _____

A4 - Situatia familiala: Casatorit Necasatorit

A5 - Informatii referitoare la sotia/sotul studentului (numai pentru studentii casatoriti)

A5.1 - Numele si prenumele sotiei: _____

A5.2 - Certificatul de nastere al sotiei: _____

A5.3- Certificatul de casatorie: _____

A6 – Informatii referitoare la parintii studentului (numai pentru studentii necasatoriti)

A6.1 Numele si prenumele tatalui

A6.2 Numele si prenumele mamei

A7 – Informatii referitoare la frati si/sau surori aflati in intretinerea parintilor

Nr. crt	Numele si prenumele	Certificat de nastere	Virsta	Situatia scolara (prescolar, elev, student)

A8 – Informatii referitoare la caz urile speciale (de ex. parinti decedati, plasament, casa de copii,....)

B: Informatii referitoare la bursa solicitata

B1 - Tipul bursei

Bursa de ajutor social Ajutor social ocazional

B2 – Perioada de solicitare a bursei: _____

C: Situatia scolara:

Integralist Promovat cu restante Nepromovat Media in anul anterior Media in ultimul semestru

Data _____ Sem _____ natura _____



UNIVERSITATEA TEHNICA

DIN CLUJ-NAPOCA

CENTRUL UNIVERSITAR NORD DIN BAIA MARE

D. Situatia financiara

D1. Situatia materiala a sotiei:

Student/studenta Obtine venituri Nu obtine venituri

Loc de munca/studiu: _____

D2. Veniturile nete (VN) realizate de membrii familiei, (in RON), in conformitate cu documentele justificative anexate

Nr. crt		Student	Sot/sotie	Tatal	Mama	Frate/sora	Frate/sora	Total
1	VN din salariu							
2	VN din pensie							
3	Aj.Social pentru copii							
4	VN din activit economice							
5	VN din pr ofesii libere							
6	VN din prop. intelectuala							
7	VN din asociere							
8	VN din cedare/folosinta							
9	VN din agricultura							
10	VN din strainatate							
11	Alte venituri							
12	TOTAL VN							
13	VN/membru de familie							

E. Situatia medicala:

 Certificatul medical vizat de Spital (serie, numar) _____

F. Situatii speciale:

Data _____ Sem natura _____

Cunoscând ca nedeclararea sau declararea falsă a datelor atrage dupa sine suportarea cosecințelor legale, declar pe propria răspundere ca datele de mai sus sunt reale.