

	Universitatea „Ștefan cel Mare” din Suceava		SUPERVIZAT: Nume și inițială prenume secretar _____ Responsabil program _____ Semnătură _____
--	--	--	--

Anexa 6

VIZAT DECAN,

Nr. facultate: _____

CERERE MODEL pentru obținerea Bursei sociale pentru următoarele categorii:

- a) studenți orfani de unul sau ambii părinți, studenți care provin din familii monoparentale și studenți proveniți din centre de plasament;
- b) studenți defavorizați din punct de vedere socio-economic, a căror familie nu a realizat în cele 12 luni dinaintea depunerii cererii un venit lunar net mediu per membru de familie mai mare decât salariul de bază minim net pe economie.

DOAMNA DECAN,

Subsemnatul (a), _____,
 având CNP _____, fiul (fiica) lui _____ și al
 (a) _____, născut(ă) la data de _____, în localitatea
 _____, domiciliat (ă) în _____,
 posesorul/posesoarea Cărții de Identitate seria _____, nr. _____, eliberată de Poliția
 _____ la data de _____, număr de telefon
 _____, student(ă) la **Facultatea de Drept și Științe Administrative**, la
 programul de studii universitare de licență / masterat _____,
 în anul de studiu _____, vă rog să-mi aprobați acordarea bursei sociale în anul universitar
 2026 - 2027.

Menționez că am promovat la începutul anului universitar 2026-2027.

Solicitez această bursă având în vedere următorul motiv (de precizat una dintre categoriile de la a sau b) _____

1. În vederea obținerii dreptului de bursă socială, declar pe propria răspundere că îndeplinesc condițiile prevăzute în Regulamentul cadru privind acordarea bursei, al USV.

2. În vederea obținerii dreptului de bursă socială, declar toate veniturile obținute de subsemnatul și **COMPONENȚA FAMILIEI** din care fac parte și numărul total de membri.
 Numele și prenumele mamei, tatălui, fraților, surorilor (preșcolari, elevi, studenți):

Verificat (fiecare pagină, inclusiv documentele justificative, după caz) la preluare,
 de către student membru CABF,

Nume și prenume student membru CABF _____

Semnătură _____

	Universitatea „Ștefan cel Mare” din Suceava		SUPERVIZAT: Nume și inițială prenume secretar _____ Responsabil program _____ Semnătură _____
--	--	--	---

Numele și prenumele soțului / soției: _____
 Numele și prenumele copiilor aflați în grijă: _____
NUMĂRUL TOTAL al membrilor de familie (incluzând și subsemnatul): _____

Semnătura studentului și data _____

3. Declarație pe propria răspundere

Subsemnatul (a), _____, având
 CNP _____, sub sancțiunea Codului penal privind falsul în declarații, **declar pe
 propria răspundere** veniturile nete, cu caracter permanent, obținute pe ultimele 12 luni anterioare
 cererii, realizate de membrii familiei, supuse impozitului pe venit.

Notă:

*Codul Penal prevede la art. 326 următoarele: Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută
 unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unități în care aceasta își desfășoară
 activitatea în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci
 când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește la producerea acelei consecințe,
 se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă.*

*În cazul în care există suspiciuni de declarare necorespunzătoare a adevărului sau de falsificare
 a documentelor depuse pentru obținerea unei burse sociale, universitatea va sesiza organele de
 anchetă competente și va proceda la sancționarea studentului în funcție de gravitatea faptei.*

Data _____ Semnătura studentului _____

VENITUL MEDIU NET LUNAR al familiei studentului, în cele 12 luni dinaintea depunerii
 cererii (octombrie 2025 - septembrie 2026):

1. Venitul mediu net lunar cu caracter permanent pe membru de familie, potrivit prevederilor Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare:	_____ lei/lună
---	-------------------

Semnătura studentului și data _____

2. Veniturile verificate de către reprezentanții instituției de învățământ superior, cu ajutorul platformei PatrimVen	_____ lei/lună
---	-------------------

Semnătura studentului și data _____

Verificat (fiecare pagină, inclusiv documentele justificative, după caz) la preluare,
 de către student membru CABF,

Nume și prenume student membru CABF _____

Semnătură _____

	Universitatea „Ștefan cel Mare” din Suceava		SUPERVIZAT: Nume și inițială prenume secretar _____ Responsabil program _____ Semnătură _____
--	--	--	---

Semnătura reprezentantului universității și data _____

4. Pentru justificarea celor declarate, anexez următoarele documente, conform art. 4.13 din Regulamentul cadru de acordare a burselor din cadrul USV:

- cererea studentului;
- declarație pe propria răspundere privind veniturile nete;
- acordul olograf al studentului privind prelucrarea datelor cu caracter personal (Anexa 5);
- acordul olograf al fiecărui membru al familiei care realizează venituri privind prelucrarea datelor cu caracter personal (Anexa 5);
- declarația studentului privind autenticitatea documentelor depuse (Anexa 9);
- ancheta socială în cazul în care nimeni din familia studentului, incluzându-l și pe acesta, nu realizează venituri sau cel puțin un părinte al studentului lucrează sau domiciliază în străinătate;
- copii de pe certificatul/certificatele de deces al/ale părintelui/părinților, de pe acte de stare civilă/decizia instanței de menținere a stării de arest/raportul de anchetă socială în cazul părinților dispăruți, dacă este cazul.

Semnătura studentului și data _____

În situația în care personalul instituției de învățământ are suspiciuni privind îndeplinirea condițiilor de acordare a bursei sociale, rectorul sesizează situația autorităților publice locale, în vederea efectuării unei anchete sociale. Personalul instituției de învățământ nu efectuează anchete sociale în vederea acordării burselor sociale.

Pentru situațiile în care există suspiciuni rezonabile, comisia de evaluare a cererii pentru acordarea bursei sociale poate solicita studentului să prezinte raportul de anchetă socială, realizat cu respectarea prevederilor legale, din care să reiasă situația exactă a familiei acestuia. Ancheta socială este obligatorie în cazul în care nimeni din familia studentului, incluzându-l și pe acesta, nu realizează venituri sau cel puțin un părinte al studentului lucrează sau domiciliază în străinătate;

Semnătura studentului și data _____

Verificat (fiecare pagină, inclusiv documentele justificative, după caz) la preluare,
de către student membru CABF,

Nume și prenume student membru CABF _____

Semnătură _____