



LICEUL TEHNOLOGIC MESERII ȘI SERVICII

Str. Buzalt, Nr. 15, Buzău

Tel/Fax: 0238719223

Email: liceutehnmeseriservicii@gmail.com

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul(a) ..... domiciliat în ....., strada ..... nr. .... bl. ...., sc....., et..... ap. ...., județ ....., telefon ....., în calitate de elev major sau părinte/tutore/reprezentant legal al elevului(ei) ..... din clasa ....., de la Liceul Tehnologic Meserii și Servicii din Buzău, vă rog să aprobați acordarea **bursei de ajutor social (medicală)**, conform art. 15 alin.(1) lit.(c) din OME nr. 5379 din 07.09.2022, privind acordarea criteriilor generale de acordare a bursei elevilor din învățământul preuniversitar de stat, în anul școlar 2022- 2023.

Elevi care au deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului, structurate tipologic conform ordinului ministrului sănătății și al ministrului muncii, protecției sociale și persoanelor vârstnice nr. 1306/1883/2016 pentru aprobarea criteriilor biopsihosociale de încadrare a copiilor cu dizabilități în grad de handicap și al modalităților de aplicare a acestora, cu modificările și completările ulterioare, astfel:

- I. boli și tulburări ale sistemului nervos și ale funcțiilor mentale globale;
- II. boli ale structurilor și funcțiilor senzoriale
- III. boli ale structurii laringelui și funcțiilor sale;
- IV. boli ale structurii sistemului cardiovascular și ale funcțiilor sale;
- V. boli ale structurii aparatului respirator și ale funcțiilor sale;
- VI. boli ale structurii sistemului imunitar și ale funcțiilor sale;
- VII. boli ale structurii și funcțiilor sistemelor digestiv, metabolic și endocrin;
- VIII. boli ale structurii funcțiilor aparatului urinar cu sau fără insuficiență renală cronică
- IX. boli ale structurii și funcțiilor aparatului locomotor și corespunzătoare mișcării;
- X. boli ale structurii pielii, anexelor și funcțiilor tegumentului;
- XI. boala canceroasă;
- XII. boli genetice;
- XIII. transplantul de organe, țesuturi și celule, stările posttransplant;
- XIV orice altă boală, tulburare sau afecțiune, de exemplu, cronică/genetică care necesită tratament îndelungat pentru pentru cel puțin 6 luni sau servicii de abilitare și reabilitare pentru cel puțin 6 luni sau îngrijiri paliative și care se înscrie în vreuna dintre criteriile enumerate la punctele I-XIII este luată în considerare.

Cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, confirm pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete și susținute de actele autentice depuse.

**Anexez prezentei cereri următoarele:**

1. Copie CI elev
2. Certificat medical eliberat de medicul specialist (tip A5) și avizat de medicul de familie/medicul de la cabinetul școlar respectiv a certificatului de încadrare în grad de handicap.
3. Copie extras de cont BRD

Data .....

Semnătura .....