



LICEUL TEORETIC SANITAR BISTRITȚA
B-dul Republicii nr. 18, 420057
Secretariat: 0263-212919 Fax: 0263-213605
Contabilitate: 0363-401554
sanitarbn@gmail.com / www.sanitarbn.ro



MINISTERUL
EDUCAȚIEI ȘI
CERCETĂRII

Cerere pentru acordarea unui ajutor financiar din partea statului în vederea achiziționării unui calculator personal nou

- (1) Subsemnatul (numele, inițiala tatălui, prenumele)
....., fiul/fiica lui și
al, domiciliat în (str. nr. bl. sc. et. ap. jud. sect. localitate)
....., cod poștal nr., cod numeric personal, CI/BI
....., telefon/fax: e-mail:.....
ocupație, venit (în lei, conform adeverinței atașate):
- (2) în calitate de părinte / ocrotitor legal / altă calitate : al
....., cod numeric personal:, CI/BI
....., elev la (unitatea de învățământ)
..... din localitatea, județul

Solicit acordarea unui ajutor financiar din partea statului în vederea achiziționării unui calculator personal nou, reprezentând echivalentul în lei a 200 de EURO pentru un calculator.

Mă angajez să fac dovada achiziției unui calculator nou în termen de 30 de zile de la primirea bonului valoric și să nu-l înstrăinez înainte de expirarea perioadei de 3 ani de la cumpărare. Sunt de acord ca în cazul nerespectării angajamentului să restitui echivalentul în lei a ajutorului financiar acordat, calculat la cursul de schimb de la data constatării abaterii.

Declar pe proprie răspundere că familia mea nu a beneficiat de un ajutor din partea statului pentru achiziționarea unui calculator personal și că aceasta este singura cerere pentru acordarea ajutorului depusă de familia mea.

Sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie folosite la întocmirea bazelor de date care vor cuprinde beneficiarii ajutorului financiar acordat în vederea stimulării achiziționării de calculatoare și să fie parțial publicate, inclusiv pe Internet, cu minim de expunere publică necesară.

Cunoscând prevederile art. 292 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. Mă angajez ca în cazul schimbării validității informațiilor înainte de termenul legal pentru depunerea cererilor, să informez Comisia de aceste schimbări.

Data

Semnatura

(4) **Toți** ceilalți membri ai familiei care **nu se încadrează** în prevederile pentru acordarea ajutorului sunt:

Nume, inițiala tatălui, prenume	Cod numeric personal	CI/BI/CN	Relația față de declarant (părinte, ocrotitor legal, fiu, frate, etc.)	Venit (în lei, conf. actelor doveditoare)
			Venit total:	
			Venit pe membru de familie:	

Notă: Secțiunea 2 se completează numai în cazul elevilor/studenților minori. Secțiunile 1, 3 și 4 se completează obligatoriu.

Nr. de înregistrare al cererii și denumirea unității/instituției se completează de către comisia din unitatea/instituția de învățământ.

Semnatura