

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul(a) _____,

CNP _____ posesorul/posezoarea CI cu seria _____ nr. _____,
student(ă) la Facultatea de _____ în anul ____ la programul de studii
universitare de licență/master, _____, buget, va rog să-mi
aprobați acordarea **bursei sociale** în semestrul II, anul universitar 2025/2026.

Pentru determinarea veniturilor familiei declar următoarele:

A. Numărul membrilor familiei este de _____ persoane:

Student

- | | | |
|-----|---------------------|----------------------------|
| 1. | _____ | CNP _____ |
| | Grad rudenie | Numele și prenumele |
| 2. | _____ / _____ | CNP _____ |
| 3. | _____ / _____ | CNP _____ |
| 4. | _____ / _____ | CNP _____ |
| 5. | _____ / _____ | CNP _____ |
| 4. | _____ / _____ | CNP _____ |
| 6. | _____ / _____ | CNP _____ |
| 7. | _____ / _____ | CNP _____ |
| 8. | _____ / _____ | CNP _____ |
| 9. | _____ / _____ | CNP _____ |
| 10. | _____ / _____ | CNP _____ |

Menționez că următorii membri ai familiei mele LUCREAZĂ sau DOMICILIAZĂ în străinătate.

Numele și prenumele

- | | | |
|----|-------|-----------|
| 1. | _____ | CNP _____ |
| 2. | _____ | CNP _____ |
| 3. | _____ | CNP _____ |
| 4. | _____ | CNP _____ |

B. Toate veniturile nete supuse impozitului pe vent obținute de subsemnatul(a) și de membrii familiei în perioada ultimelor 12 luni anterioare cererii (1 martie 2025 – 28 februarie 2026) sunt:

Nr. Crt.	Numele si prenumele/ CNP	Mart. 2025	Apr. 2025	Mai 2025	Iun. 2025	Iul. 2025	Aug. 2025	Sept. 2025	Oct. 2025	Nov. 2025	Dec. 2025	Ian. 2026	Febr. 2026	Total pe membru
TOTAL VENITURI REALIZATE DE TOȚI MEMBRII FAMILIEI ÎN ULTIMELE 12 LUNI														
VENITUL MEDIU NET LUNAR PE MEMBRU DE FAMILIE														

Data _____

Semnătura _____