

Domnule Decan

Subsemnatul(a) .....  
student (ă) la F.E.A.A., anul ..... de studiu, an universitar 2018/2019, specializarea .....  
..... vă rog să-mi aprobați acordarea bursei  
sociale pentru semestrul I.

Conform regulamentului privind acordarea bursei sociale ma încadrez la punctul .....  
(a, b, c)

Familia mea se compune din următorii membri:

Nr. crt.	Numele și prenumele	Calitatea	Observații
1.		Student solicitant	
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Telefon contact .....

Mail .....

Data,

Semnătura,

Domnule Decan

Subsemnatul(a) .....  
student (ă) la F.E.A.A., anul ..... de studiu, an universitar 2018/2019, specializarea .....  
..... vă rog să-mi aprobați acordarea  
ajutorului social ocazional pentru semestrul I.

Conform regulamentului privind acordarea burselor sociale ma încadrez la punctul .....  
(a, b, c)

Familia mea se compune din următorii membri:

Nr. crt.	Numele și prenumele	Calitatea	Observații
1.		Student solicitant	
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Telefon contact .....

Mail .....

Data,

Semnătura,

Data în fața mea: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

### Declarație pe propria răspundere<sup>1</sup>

Subsemnatul, \_\_\_\_\_, student al Facultății de \_\_\_\_\_, Universitatea din Craiova, specializarea \_\_\_\_\_, cursuri de zi, buget, în anul \_\_\_\_\_ de studiu, media \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, BI/ CI seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, domiciliat în \_\_\_\_\_ sub sancțiunea privind falsul în declarații prevăzut de Codul penal, declar pe propria răspundere următoarele: nu am obținut, în perioada iulie 2018-septembrie 2018, alte venituri decât cele declarate și că nu am cunoștință că părinții mei au obținut alte venituri decât cele declarate;

sunt/nu sunt salariat \_\_\_\_\_

primesc/nu primesc pensie \_\_\_\_\_ (indiferent de tipul acesteia)

primesc/nu primesc ajutor de șomaj \_\_\_\_\_

obțin/ nu obțin venituri din activități agricole \_\_\_\_\_

primesc/nu primesc alocații speciale de la bugetul de stat \_\_\_\_\_

realizez/nu realizez venituri din concedii medicale pentru sarcină și lehuzie \_\_\_\_\_

primesc/nu primesc ajutor \_\_\_\_\_ (indiferent de natura ajutorului)

primesc/nu primesc indemnizație sau alte forme de sprijin \_\_\_\_\_

obțin/nu obțin venituri din valorificarea bunurilor mobile sub forma deșeurilor \_\_\_\_\_

beneficiez/nu beneficiez de drepturi în bani și natură primite de militari \_\_\_\_\_

obțin/nu obțin venituri din valorificarea drepturilor de proprietate intelectuală \_\_\_\_\_

obțin/nu obțin venituri din activități autorizate \_\_\_\_\_

obțin/nu obțin dividende \_\_\_\_\_

dețin/nu dețin conturi de economii<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Data,

Semnătura,

1) Declarația se va scrie de mână la depunerea dosarului în fața secretarei de specializare care va semna și data declarația.

2) Se menționează de către solicitant doar acele cazuri în care se încadrează situația sa.