

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____,

CNP _____ posesorul/posesoarea CI cu seria ____nr. _____,
student(ă) la Departamentul pentru Pregătirea Personalului Didactic în anul I la programul de studii
universitare de licență, **Psihologie**, buget, vă rog să-mi aprobați acordarea **bursei pentru ajutor social
ocazional** pentru îmbrăcăminte și încălțăminte / de maternitate / în caz de deces, în semestrul I, 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 octombrie 2024 - 30 septembrie 2025) sunt:

Nr. Crt.	Numele si prenumele/ CNP	Oct. 2024	Nov 2024	Dec. 2024	Ian. 2025	Feb. 2025	Mart. 2025	Apr. 2025	Mai 2025	Iun. 2025	Iul. 2025	Aug. 2025	Sept. 2025	Total pe membru
	TOTAL VENITURI REALIZATE DE TOȚI MEMBRII FAMILIEI ÎN ULTIMELE 12 LUNI													
	VENITUL MEDIU NET LUNAR PE MEMBRU DE FAMILIE													

Data _____

Semnătura