

Domnule Decan,

Subsemnatul(a), _____, student(ă) la
programul de studii universitare de licență/ masterat _____, anul de studii _____,
grupa _____, CNP _____, tel. _____, e-mail
_____, vă rog să-mi aprobați acordarea pentru anul universitar
_____, semestrul _____, a:

A. **bursei sociale**, deoarece mă încadrez în categoria

- a) student(ă) orfan de unul sau ambii părinți/ student care provine din familie
monoparentală/ student provenit din centre de plasament
b) student(ă) cu boli cronice/ încadrat(ă) într-un grad de invaliditate
c) student(ă) cu venit lunar net mediu per membru de familie sub salariul de bază
minim net pe economie.

☐☐☐

B. **bursei sociale ocazionale** pentru:

- a) îmbrăcăminte
b) maternitate
c) deces.

☐
☐
☐

Anexez următoarele documente:

Data,

Semnătură student(ă),

Subsemnatul, _____ îmi exprim acordul cu privire la
prelucrarea datelor cu caracter personal în vederea verificării veniturilor pe platforma ANAF și prelucrarea
(inclusiv afișarea numelui și al prenumelui, an și grupa de studii) de către Universitatea “Dunărea de Jos” din
Galați a următoarelor date cu caracter personal: nume, prenume, adresa, locul nașterii, CNP, data nașterii, C.I.
serie și număr, telefon, e-mail, cont bancar, în scopul efectuării tuturor operațiunilor necesare referitoare la
acordarea și plata bursei studențești.

Data,

Semnătură student(ă),

Studentul(a) îndeplinește condițiile de promovabilitate?

DA

☐

NU

☐

Secretar șef facultate,
