

LICEUL SANITAR „VASILE VOICULESCU”
ORADEA, str. CLUJULUI nr.66
TEL/FAX 0359-436908
NR _____ din _____

Cerere

pentru acordarea drepturilor financiare pentru copii cu cerințe educative speciale

Subsemnatul/a....., CNP părinte,
domiciliat în (str.nr.bl.sc.et.ap. jud. localitate),
CI/BI, telefon/fax:, e-mail:
părintele elevului, CNP elev.....

Elevul/a este înscris la **Liceul Sanitar ”Vasile Voiculescu”** CLASA _____ din localitatea **Oradea, județul Bihor.**

Conform art.26 din Ordinul Ministerului Educației Cercetării, Tineretului și Sportului nr.5574/2011, pentru aprobarea Metodologiei privind organizarea serviciilor de sprijin educațional pentru copii, elevii și tinerii cu cerințe educaționale speciale intergrați în învățământul de masă și a HG 564/09.08.2017 **solicit acordarea acestor drepturi bănești și Art. 5.din HOTĂRÂRE Nr. 564** privind modalitatea de acordare a drepturilor copiilor cu cerințe educaționale speciale scolarizați în sistemul de învățământ preuniversitar. Drepturile se acordă pe baza **de cerere scrisă, depusă la unitatea de învățământ la care este înscris copilul cu CES**, de către beneficiarul major, părintele sau alt reprezentant legal al copilului cu CES, după caz, însoțită de următoarele documente, în copie:

Atașez prezentei cereri următoarele documente:

- Certificat de naștere / buletin copii (în cazul împlinirii vârstei de 14 ani) în original pentru a se face copie la dosar cf.cu originalul,
- Buletin părinte / tutore se face copie la dosar cf.cu originalul care va încasa aceste drepturi bănești(documentul trebuie să corespundă cu titularul cererii),
- Certificat de orientare școlară și profesională - documentul/ actul oficial (original însoțit de copie pentru conform cu originalul) eliberat de de către CJRAE/CMBRAE, care preciază diagnosticul / deficiența și orientează copiii, elevii și tinerii cu CES în învățământul de masă sau în învățământul special. Pe certificat la rubrica „**este orientat/reorientat**” trebuie să apară mențiunea „**școală de masă ” „în regim de zi”**;
- Declarație pe proprie răspundere a beneficiarului major sau reprezentantului legal al copilului cu CES conform căreia acesta nu beneficiază de aceleași drepturi acordate ca urmare a stabilirii unei măsuri de protecție specială, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 1
- Declarații pe propria răspundere a beneficiarului major, părintelui sau reprezentantului legal al copilului cu CES conform căreia alocațiile prevăzute la art. 3 alin. (1) vor fi folosite doar în acest scop, conform modelelor prevăzute în anexele nr. 2.a) și 2.b).
- Alte documente care să ateste dreptul de tutore legal al elevului,
- Copie cont IBAN pentru cei care au conturi de card.

Oradea
data:

Semnatura reprezentantului legal

TERMEN DE DEPUNERE A DOSARELOR 01 -30.09.2023
DOSARELE SE DEPUN LA ÎNVĂȚĂTORI / DIRIGINȚI

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul(a),, domiciliat(ă) în loc., str. nr., bl, sc., et....., ap., legitimat(a) cu B.I./C.I. seria nr., eliberat(a) de la data de, în calitate de beneficiar/părinte/reprezentant legal al copilului, înscris(a) la LICEUL SANITAR „VASILE VOICULESCU” ORADEA în clasa, an școlar **2023/2024**, încadrat(a) cu Certificat C.E.S. nr., emis de, valabil până la, cunoscând prevederile art. 326 din Legea [nr. 286/2009](#) privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, declar pe propria răspundere ca fiul/fiica mea/minorul/minora*) nu beneficiaz/nu beneficiază de aceleași drepturi acordate ca urmare a stabilirii unei măsuri de protecție specială.

Mă angajez ca în cazul în care survin modificări în actele atașate prezentei cereri (modificare acte identitate, adresă, acte – certificate expirate, etc.) să depun documentele noi în termen de 5 zile, de la primirea lor, la instituția dumneavoastră.

Am fost informat/ă că dosarele incomplete vor fi respinse.

Falsul în declarații este pedepsit conform codului penal în vigoare.

Data

.....

Semnătura

.....

*) Se va completa în cazul în care beneficiarul este minor, astfel: se completează cu „fiul/fiica mea“, în cazul în care cel care completează este părintele copilului cu CES, respectiv cu „minorul/minora“ în cazul în care cel care completează nu este părintele copilului cu CES, ci reprezentantul legal.

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Subsemnatul(a),, domiciliat(a) în, str. nr., bl, sc., et., ap., legitimat(a) cu B.I./C.I seria nr., eliberat(a) de la data de, în calitate de beneficiar/ părinte/ reprezentant legal al copilului, înscris(a) la LICEUL SANITAR VASILE VOICULESCU ORADEA în clasa, an școlar **2023/2024**, încadrat(a) cu Certificat C.E.S. nr., emis de, valabil pana la, cunoscand prevederile art. 326 din Legea [nr. 286/2009](#) privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, declar pe propria răspundere că suma de, reprezentand valoarea drepturilor pentru achiziționarea de: rechizite școlare, cazarmament, îmbrăcăminte și încălțăminte, o voi folosi doar în scopurile mai sus menționate. .

Mă angajez ca în cazul în care survin modificări în actele atașate prezentei cereri (modificare acte identitate, adresă, acte – certificate expirate, etc.) să depun documentele noi în termen de 5 zile, de la primirea lor, la instituția dumneavoastră. .

Am fost informat/ă că dosarele incomplete vor fi respinse.

Falsul în declarații este pedepsit conform codului penal în vigoare.

Data

.....

Semnatura

.....

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Subsemnatul(a),, domiciliat(a) în, str. nr., bl, sc., et., ap., legitimat(a) cu B.I./C.I seria nr., eliberat(a) de la data de, în calitate de beneficiar/părinte/reprezentant legal al copilului, înscris(a) la LICEUL SANITAR VASILE VOICULESCU ORADEA în clasa, an scolar **2023/2024**, încadrat(a) cu Certificat C.E.S. nr., emis de , valabil până la, cunoscând prevederile art. 326 din Legea [nr. 286/2009](#) privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, declar pe propria răspundere că suma de aferentă lunii, anul, reprezentând valoarea alocației de hrană, o voi folosi doar în scopul mai sus menționat.

Mă angajez ca în cazul în care survin modificări în actele atașate prezentei cereri (modificare acte identitate, adresă, acte – certificate expirate, etc.) să depun documentele noi în termen de 5 zile, de la primirea lor, la instituția dumneavoastră. .

Am fost informat/ă că dosarele incomplete vor fi respinse.

Falsul în declarații este pedepsit conform codului penal în vigoare.

Data

.....

Semnatura

.....