



ROMÂNIA
UNIVERSITATEA BABEȘ-BOLYAI CLUJ-NAPOCA

Str. Mihail Kogălniceanu, nr. 1, 400084 Cluj-Napoca
Tel. (00) 40 - 264 - 40.53.00*; 405.369; 40.53.01; 40.53.02 ; 40.53.22
Fax: 40 - 264 - 59.19.06
E-mail: staff@ubbcluj.ro

Secretariatul Facultății de Matematică și Informatică

Confirmăm datele referitoare la înmatriculare,

Numele și prenumele:

Semnătura: _____

Data: _____

Domnule Rector,

Subsemnatul(a), _____¹, student(ă) la buget/ taxa al (a) Facultății de Matematică și Informatică, domeniul/ _____ specializarea _____ linia de studiu _____ în anul _____, grupa _____, media _____, număr de credite _____, CNP _____, BI/ CI seria _____, nr. _____ nr. matricol _____, rog să binevoiți a-mi aproba acordarea, în anul universitar 2012-2013, a bursei _____².

Solicit această bursă având în vedere următoarele motive: _____³

I.) În vederea obținerii dreptului de bursă socială, declar toate veniturile obținute de către familie, conform art. 19 al Regulamentului de acordare a burselor pentru studenți la ciclurile de studii licență și masterat:

Nr. crt.	Elemente de stabilire a dreptului de bursă socială	Documentul justificativ anexat	Valori medii ¹ (lei/ lună)
A.	Venituri realizate (total: A=1+2+3+4+5+6)		
1.	Venituri nete totale		
2.	Pensii		
3.	Alocația de stat pentru copii		
4.	Alte ajutoare primite de la stat		
5.	Venituri din spații proprii închiriate		
6.	Venituri din agricultură		
7.			
8.			
B.	Numărul persoane - total, din care aflate în întreținere:		
1.	Numărul elevilor		
2.	Numărul studenților		
3.	Numărul copiilor preșcolari		
4.	Numărul altor membri ai familiei aflați în întreținere legală		
C.	Venitul net mediu/ membru de familie (C = A/ B		

Note:

¹ Se completează cu majuscule numele, inițiala tatălui și prenumele.

² Se menționează categoria de bursă pentru care se face solicitarea: de ajutor social, de ajutor social ocazional pentru îmbrăcăminte/ de maternitate/ în caz de deces.

³ Se completează pentru încadrare într-o categorie de beneficiari ai burselor de ajutor social: orfan, plasament familial, provenit din casele de copii, caz medical, venituri mici.

¹ Valoarea (suma) medie lunară se calculează prin însumarea veniturilor nete obținute pentru fiecare lună și împărțirea acestei sume la trei (3).

II.) Pentru justificarea celor declarate, anexez următoarele documente²:

III.) Am luat la cunoștință faptul că Universitatea Babeș-Bolyai Cluj-Napoca virează bursele în conturile personale de card.

am cont de card, nr. _____, deschis la banca _____

nu am cont de card și, în eventualitatea că dosarul depus pentru bursa de ajutor social va fi aprobat, voi deschide un cont de card și voi comunica la secretariatul facultății, cu număr de înregistrare, numărul acestuia și banca la care a fost deschis. Bursa se va vira, în cuantum echivalent pentru perioada retroactivă, în luna următoare celei în care am comunicat numărul contului și banca la care acesta a fost deschis.

IV.) Declar pe propria răspundere că datele înscrise mai sus sunt reale, corecte și cunosc faptul că nedeclararea veniturilor sau declararea falsă a acestora atrage pierderea calității de student, restituirea bursei încasate și suportarea consecințelor legale.

Sunt de acord cu verificarea ulterioară a documentelor depuse la dosar.

V.) Am luat cunoștință că necompletarea unor rubrici sau completarea eronată va avea drept consecință respingerea dosarului și că documentele atașate suplimentar, neprecizate în prezenta cerere, nu sunt luate în considerație.

Data

Semnătura,

² Solicitantul precizează obligatoriu toate documentele depuse în dosarul pentru atribuirea bursei de ajutor social.

**Model de declarație pe propria răspundere
care se va scrie de mână**



ROMÂNIA
UNIVERSITATEA BABEȘ-BOLYAI CLUJ-NAPOCA
Str. Mihail Kogălniceanu, nr. 1, 400084 Cluj-Napoca
Tel. (00) 40 - 264 - 40.53.00*; 40.53.01; 40.53.02 ; 40.53.22
Fax: 40 - 264 - 59.19.06
E-mail: staff@staff.ubbcluj.ro

Data în fata mea: (numele si prenumele angajatului UBB)

Semnătura: _____

Data: _____

Declaratie³

Subsemnatul(a), _____⁴, student (ă) al (a) Facultății de
Matematică și Informatică, la buget/taxa domeniul/ specializarea _____ linia de
studiu _____ în anul _____, grupa _____,
media _____, număr de credite _____, CNP _____, BI/ CI
seria _____, nr. _____ nr. matricol _____, domiciliat în

sub sancțiunea Codului penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere următoarele:
nu am obținut, în perioada _____⁵, alte venituri decât cele declarate și că nu am
cunoștință că părinții mei au obținut alte venituri decât cele declarate; nu sunt angajat, nu primesc
pensie, nu primesc ajutor de șomaj, nu dețin proprietăți și, prin urmare, nu obțin venituri din
exploatarea proprietăților, nu obțin venituri din agricultură, nu obțin venituri din activități
autorizate, nu obțin dividende, nu dețin conturi de economii⁶.

Data,

Semnătura,

Notă: Codul Penal prevede la art. 292 următoarele: "Declarația necorespunzătoare adevărului, făcută
unui organ sau unei instituții de stat, ori unei alte unități dintre cele la care se referă art. 145, în
vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit
legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește pentru producerea acelei consecințe, se
pedepsește cu închisoarea de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă".

³ Cererea se scrie de mână.

⁴ Se scriu cu majuscule numele, inițiala tatălui și prenumele.

⁵ Se menționează perioada de referință pentru calculul venitului net mediu pe membru al familiei.

⁶ Se menționează de către solicitant doar acele cazuri în care se încadrează situația sa.

Anexa nr.9

ROMÂNIA
 UNIVERSITATEA BABEȘ-BOLYAI CLUJ-NAPOCA
 Str. Mihail Kogălniceanu, nr. 1, 400084 Cluj-Napoca
 Tel. (00) 40 - 264 - 40.53.00*; 40.53.01; 40.53.02 ; 40.53.22
 Fax: 40 - 264 - 59.19.06
 E-mail : staff@ubbcluj.ro

Nr. Înregistrare:.....din...../...../.....

SOLICITANT:.....

.....
 (numele și prenumele studentului)
 Facultatea:de Matematică și Informatică /Specializarea:.....
 Anul:..... Linia de studiu:..... Seria:..... Grupa:.....
 Integralist: Da Nu Număr ECTS:..... Telefon:.....E-mail:

VERIFICARE CONFORMITATE
DOSAR BURSE SOCIALE Semestrul I Anul universitar 2012/ 2013

Nr. Crt.	Documente necesare	Există Da	Lipsă Nu	Nu e cazul	Nr. pagină (de la..... până la.....)
1.	Cerere tip completată de către student;				
2.	1.Copie după buletinul/carta de identitate a studentului;				
	2. Copie după buletinul/carta de identitate a părinților;				
3.	Declarația notarială a studentului că nu realizează venituri;				
4.	Adeverințe din care să rezulte venitul net, pe ultimele trei luni, realizat de persoanele din familie încadrate în muncă (părinți, soț, soție, frați, studentul(a), dacă lucrează);				
5.	Talonul de plată a ajutorului de șomaj, ajutorului de integrare profesionale sau a alocației de sprijin, reprezentând drepturi convenite pentru ultimele trei luni;				
6.	Taloane sau adeverințe de pensie, de ajutor social în condițiile Legii pensiilor și asigurărilor sociale de stat și alte indemnizații sau sporuri din ultimele trei luni;				
7.	Declarația notarială pentru fiecare membru al familiei cum că nu realizează venituri suplimentare;				
8.	Adeverințe eliberate de organele financiare teritoriale din care să rezulte veniturile realizate de solicitant, membrii familiei, din surse proprii, sau din prestarea unor activități autorizate, în condițiile prevăzute de lege, eliberate cu cel mult două săptămâni înaintea prezentării acestora;				
9.	Procesul verbal de impunere și/ sau Declarația de impunere privind impozitul agricol, conform Legii nr. 34/1994 pentru anul curent;				
10.	Copii ale certificatelor de naștere ale fraților aflați în întreținerea părinților;				

11.	Adeverință de școlarizare în original a fratelui/ sorei, dacă este cazul;				
12.	Declarația pe propria răspundere a unuia dintre părinți dată la notar sau la primăria localității în care își au domiciliul pentru copii minori aflați în întreținerea familiei, care nu urmează o formă de învățământ și nici nu obțin venituri proprii;				
13.	Adeverințe privind cuantumul alocației primite de copiii minori cu probleme medicale				
14.	Copii după certificatele de deces ale părinților pentru studenții orfani;				
15.	Copie după certificatul de deces, în cazul în care studentul este orfan de un părinte; Adeverințe/ cupoane privind cuantumul pensiei de urmaș pentru student și frații acestuia;				
16.	Copie a hotărârii judecătorești, în cazul în care părinții sunt divorțați; Adeverințe/ cupoane privind cuantumul pensiei alimentare pentru student și frații acestuia;				
17.	1. Adeverință că studentul provine dintr-o Casă de copii în care să fie precizat cuantumul pensiei de urmaș pentru lunile luate în considerare (dacă este cazul); 2. Copie a hotărârii judecătorești din care să rezulte că solicitantul se află în plasament familial; 3. Adeverință privind cuantumul alocației de plasament;				
18.	Studenții căsătoriți trebuie să prezinte: 1) adeverință de student a soțului/ soției; 2) copie a certificatului de căsătorie; 3) copie a buletinului/ cărții de identitate al soțului/ a soției; 4) declarație notarială a veniturilor realizate de către soț/ soție; 5) declarația părinților că nu îi întrețin, după caz.				
19.	În plus, pentru cazurile de maternitate: 1) Copie a buletinului/ cărții de identitate al soțului; 2) Copie a certificatului de căsătorie; 3) Copie a certificatului de naștere al copilului.				
20.	În plus, în caz de deces al soțului/ soției/ copiilor studentului: 1) Copie a a certificatului de căsătorie; 2) Copie după certificatul de deces.				
21.	Altele:				

Notă:

1. Rubricile Da; Nu; Nu e cazul – se vor completa de către student cu X, după caz.
2. Fiecare pagină din dosar va fi numerotată și semnată în partea dreaptă jos, de către studentul în cauză.

3. Nu se acceptă dosarele incomplete.

Solicitant,

Numele și prenumele studentului/ Semnătura

Anexa nr.10

ROMÂNIA
 UNIVERSITATEA BABEȘ-BOLYAI CLUJ-NAPOCA
 Str. Mihail Kogălniceanu, nr. 1, 400084 Cluj-Napoca
 Tel. (00) 40 - 264 - 40.53.00*; 40.53.01; 40.53.02 ; 40.53.22
 Fax: 40 - 264 - 59.19.06
 E-mail : staff@ubbcluj.ro

Nr. Înregistrare:.....din...../...../.....

SOLICITANT:.....

(numele și prenumele studentului)

Facultatea de Matematică și Informatică/Specializarea:.....

Anul:Linia de studiu: Seria:..... Grupa:.....

Integralist: Da Nu Număr ECTS:..... Telefon:.....E-mail:

.....

**VERIFICARE CONFORMITATE
 DOSAR BURSE SOCIALE CAZURI MEDICALE
 Semestrul I Anul universitar 2012/ 2013**

Nr. Crt.	Documente necesare	Există Da	Lipsă Nu	Nu e cazul	Nr. pagină (de la..... până la.....)
1.	Cerere tip completată de către student;				
2.	Copie după buletinul/cartea de identitate a studentului;				
3.	Certificat eliberat de către medicul specialist;				
4.	Viza medicului de familie al studentului;				
5.	Altele, dacă este cazul:				

Notă:

4. Rubricile Da; Nu; Nu e cazul – se vor completa de către student cu X, după caz.
5. Fiecare pagină din dosar va fi numerotată și semnată în partea dreaptă jos, de către studentul în cauză.
6. **Nu se acceptă dosarele incomplete.**

**Solicitant,
 Numele și prenumele studentului/ Semnătura**

Dosarul este:

Data

Numele și prenumele/ Semnătura

Înregistrat Respins

...../...../ 2012

(secretariat facultate)