



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 2013-2014, 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 studenții la ciclurile de studii licențiale 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 considerare.

Data

Semnătură,

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

Dat în fața mea: (numele și prenumele angajatului UBB)

Semnătură: _____

Data: _____

Declarație³

Subsemnatul(a), _____⁴, student () 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 nu am
cunoscute prin mijocurile mele alte venituri decât cele declarate; nu sunt angajat, nu primesc
pensie, nu primesc ajutor de omaj, nu dețin proprietăți, 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,

Semnătură,

Not : 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 2013/ 2014

Nr. Crt.	Documente necesare	Exist	Lips	Nu e	Nr. pagin (de la..... pân la.....)
		Da	Nu	cazul	
1.	Cerere tip completat de c tre student;				
2.	1.Copie dup buletinul/carta de identitate a studentului;				
	2. Copie dup buletinul/carta de identitate a părinților;				
3.	Declarația notarială a studentului că nu realizează venituri;				
4.	Adeverin e din care să rezulte venitul net, pe ultimele trei luni, realizat de persoanele din familie încadrate în muncă (părinți, soție, soție, frați, studentul(a), dacă lucrează);				
5.	Talonul de plată a ajutorului de omaj, ajutorului de integrare profesională sau a alocației de sprijin, reprezentând drepturi convenite pentru ultimele trei luni;				
6.	Taloane sau adeverin e 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 că nu realizează venituri suplimentare;				
8.	Adeverin e 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 înainte de prezentarea 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.	Adeverin de colarizare în original a fratelui/ soarei, dac este cazul;				
12.	Declara ia pe propria r spundere a unuia dintre p rin i dat la notar sau la prim ria localit ii în care î i au domiciliul pentru copii minori afla i în între inerea familiei, care nu urmeaz o form de înv mânt i nici nu ob in venituri proprii;				
13.	Adeverin e privind cuantumul aloca iei primite de copiii minori cu probleme medicale				
14.	Copii dup certificatele de deces ale p rin ilor pentru studen ii orfani;				
15.	Copie dup certificatul de deces, în cazul în care studentul este orfan de un p rinte; Adeverin e/ cupoane privind cuantumul pensiei de urma pentru student i fra ii acestuia;				
16.	Copie a hot rârîi judec tore ti, în cazul în care p rin ii sunt divor a i; Adeverin e/ cupoane privind cuantumul pensiei alimentare pentru student i fra ii acestuia;				
17.	1. Adeverin c studentul provine dintr-o Cas de copii în care s fie precizat cuantumul pensiei de urma pentru lunile luate în considerare (dac este cazul); 2. Copie a hot rârîi judec tore ti din care s rezulte c solicitantul se afl în plasament familial; 3. Adeverin privind cuantumul aloca iei de plasament;				
18.	Studen ii c s tori i trebuie s prezinte: 1) adeverin de student a so ului/ so iei; 2) copie a certificatului de c s torie; 3) copie a buletinului/ c r ii de identitate al so ului/ a so iei; 4) declara ie notarial a veniturilor realizate de c tre so / so ie; 5) declara ia p rin ilor c nu îi între in, dup caz.				
19.	În plus, pentru cazurile de maternitate: 1) Copie a buletinului/ c r ii de identitate al so ului; 2) Copie a certificatului de c s torie; 3) Copie a certificatului de na tere al copilului.				
20.	În plus, în caz de deces al so ului/ so iei/ copiilor studentului: 1) Copie a a certificatului de c s torie; 2) Copie dup certificatul de deces.				
21.	Altele:				

Not :

1. Rubricile Da; Nu; Nu e cazul – se vor completa de c tre student cu X, dup caz.
2. Fiecare pagin din dosar va fi numerotat i semnat în partea dreapt jos, de c tre studentul în cauz .

3. Nu se accept dosarele incomplete.

Solicitant,

Numele i prenumele studentului/ Semn tura



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 2013/ 2014**

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

Not :

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/ Semnătură**

Dosarul este:	Data	Numele și prenumele/ Semnătură
Înregistrat Respins/...../ 2013	(secretariat facultate)