

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,

CNP \_\_\_\_\_ posesorul/posesoarea CI cu seria \_\_\_\_\_nr. \_\_\_\_\_,  
student(ă) la Facultatea de \_\_\_\_\_ în anul \_\_\_\_\_ la programul de studii  
universitare de licență/master, \_\_\_\_\_, buget/taxa, va rog să-mi  
aprobați acordarea **bursei pentru ajutor social ocazional** pentru îmbrăcăminte și încălțăminte / de  
maternitate / în caz de deces, în anul universitar \_\_\_\_\_.

**A. Membrii familiei mele sunt:**

1. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_
11. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_
12. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_
13. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_
14. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_

**Menționez că următorii membri ai familiei mele LUCREAZĂ sau DOMICILIAZĂ  
în străinătate.**

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**

**1 octombrie 2022 - 30 septembrie 2023 sunt:**

Numele si prenumele/ CNP	Oct. 2022	Nov 2022	Dec. 2022	Ian. 2023	Feb. 2023	Mart. 2023	Apr. 2023	Mai 2023	Iun. 2023	Iul. 2023	Aug. 2023	Sept. 2023	Total pe membru
TOTAL VENITURI													
VENITUL MEDIU NET LUNAR PE MEMBRU DE FAMILIE													

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_