

Facultatea de _____

Nr. ____/____

ANEXA 1

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, va rog să-mi
apropați acordarea **bursei sociale** în semestrul II, anul universitar 2025/2026.

Pentru determinarea veniturilor familiei declar următoarele:

A. Numărul membrilor familiei este de _____ persoane:

Student

1.	_____	CNP	_____
	Grad rudenie	Numele și prenumele	
2.	_____ /	_____	CNP _____
3.	_____ /	_____	CNP _____
4.	_____ /	_____	CNP _____
5.	_____ /	_____	CNP _____
4.	_____ /	_____	CNP _____
6.	_____ /	_____	CNP _____
7.	_____ /	_____	CNP _____
8.	_____ /	_____	CNP _____
9.	_____ /	_____	CNP _____
10.	_____ /	_____	CNP _____

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

Numele și prenumele

1.	_____	CNP	_____
2.	_____	CNP	_____
3.	_____	CNP	_____
4.	_____	CNP	_____

