

Viză decan,

Domnule Decan,

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_, student(ă) la  
programul de studii universitare de licență/ masterat \_\_\_\_\_, anul de studii  
\_\_\_\_\_, grupa \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, vârsta \_\_\_\_\_ ani, tel. \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobați acordarea pentru anul universitar  
\_\_\_\_\_, semestrul \_\_\_\_\_, a:

A. **bursei sociale**, deoarece mă încadrez în categoria

a) student(ă) orfan de unul sau ambii părinți/ student care provine din familie  
monoparentală/ student provenit din centre de plasament

b) student(ă) cu boli cronice/ încadrat(ă) într-un grad de invaliditate

c) student(ă) cu venit lunar net mediu per membru de familie sub salariul de bază  
minim net pe economie.

B. **bursei sociale ocazionale** pentru:

a) îmbrăcăminte

b) maternitate

c) deces.

Anexez următoarele documente:

Data,

Semnătură student(ă),

Subsemnatul, \_\_\_\_\_ îmi exprim acordul cu privire la  
prelucrarea datelor cu caracter personal în vederea verificării veniturilor pe platforma ANAF și prelucrarea  
(inclusiv afișarea numelui și al prenumelui, an și grupa de studii) de către Universitatea “Dunărea de Jos” din  
Galați a următoarelor date cu caracter personal: nume, prenume, adresa, locul nașterii, CNP, data nașterii,  
C.I. serie și număr, telefon, e-mail, cont bancar, în scopul efectuării tuturor operațiunilor necesare referitoare  
la acordarea și plata bursei studentești.

Data,

Semnătură student(ă),

Studentul(a) îndeplinește condițiile de promovabilitate?

DA  NU

Secretar șef facultate,