 COD USAMVBT – PG 001- R001	Universitatea de Științe Agricole și Medicină Veterinară a Banatului „Regele Mihai I al României” din Timișoara	Organism emitent Serviciul de Management al Calității
	R E G U L A M E N T PRIVIND ACORDAREA BURSELOR ȘI A ALTOR FORME DE SPRIJIN MATERIAL PENTRU STUDENȚI	Ediția 2 / Revizia 0

Anexa nr. 3

Nr. _____ / _____

Domnule Decan,

Subsemnatul(a), _____, student(ă) al (a) Facultății
 de _____, în
 regim _____¹ programul _____ de studiu
 _____ în anul _____ de studiu, media
 _____², CNP _____, CI seria _____, nr. _____, nr.
 matricol _____, rog să binevoiți a-mi aproba acordarea, în anul universitar
 _____ semestrul _____, a bursei
 _____³.


Data _____

Semnătura _____

¹ Bugetat sau taxă

² Se completează de solicitant în cazul bursei de performanță, merit

³ Se menționează de către solicitant **categoria bursei**: de performanță, merit, specială, socială, de ajutor social pentru îmbrăcăminte și încălțăminte, etc.

 COD USAMVBT – PG 001- R001	Universitatea de Științe Agricole și Medicină Veterinară a Banatului „Regele Mihai I al României” din Timișoara	Organism emitent Serviciul de Management al Calității
	R E G U L A M E N T PRIVIND ACORDAREA BURSELOR ȘI A ALTOR FORME DE SPRIJIN MATERIAL PENTRU STUDENȚI	Ediția 2 / Revizia 0

Anexa nr. 4

DECLARAȚIE DE VENITURI

Pentru determinarea veniturilor în vederea obținerii dreptului de bursă socială, subsemnatul(a) _____, student la Facultatea de _____, programul _____, în anul _____, declar toate veniturile obținute de membrii familiei subsemnatului:

1	Venituri nete realizate pe ultimele trei luni (iulie, august, septembrie, respectiv, decembrie, ianuarie, februarie)	Total, din care:	..... lei / lună
		Salarii nete lunare	..... lei / lună
		Pensii	..... lei / lună
		Alocații de stat pentru copii	..... lei / lună
		Alocații de plasament	..... lei / lună
		Alte ajutoare primite de la stat	..... lei / lună
		Venituri din concedii medicale pentru sarcină sau lehuzie sau indemnizația pentru incapacitatea temporară de muncă	..... lei / lună
		Venituri din închirierea unor spații proprii	..... lei / lună
		Venituri din asociere la societăți comerciale cu capital privat	..... lei / lună
		Venituri din agricultură	..... lei / lună
		Alte categorii de venituri	..... lei / lună

2	Numărul de membri ai familiei	Total, din care:	.....
		Părinți	.....
		Numărul fraților elevi	.....
		Numărul fraților studenți	.....
		Numărul copiilor preșcolari	.....
		Alți membri ai familiei	.....

3	Venituri nete realizate / membru de familie lei / lună / persoană
---	---	-----------------------------


Pentru justificarea celor declarate, la prezenta declarație anexăm următoarele acte și documente:

Nr. crt.	Denumirea actului, documentului

Declar pe proprie răspundere că datele înscrise în prezenta declarație sunt reale, cunoscând că nedeclararea tuturor veniturilor realizate de propria familie sau declararea falsă a acestora atrage pierderea calității de student, restituirea bursei încasate și suportarea consecințelor legale.

Data _____

Semnătura _____

 COD USAMVBT – PG 001- R001	Universitatea de Științe Agricole și Medicină Veterinară a Banatului „Regele Mihai I al României” din Timișoara	Organism emitent Serviciul de Management al Calității
	R E G U L A M E N T PRIVIND ACORDAREA BURSELOR ȘI A ALTOR FORME DE SPRIJIN MATERIAL PENTRU STUDENȚI	Ediția 2 / Revizia 0

Anexa nr. 5

Data în fața mea: (numele și prenumele angajatului USAMVBT)

Semnătura: _____

Data: _____

DECLARAȚIE⁴

Subsemnatul(a) _____⁵, domiciliat în județul _____, municipiul/orașul/comuna/satul _____, strada _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, telefon _____, e-mail _____, posesor al C.I., seria _____, nr. _____, student(ă) al (a) Facultății de _____, în regim _____⁶ programul de studiu _____ în anul _____ de studiu, nr. matricol _____, cunoscând prevederile aer. 326 Codul penal, privind falsul în declarații, declar pe proprie răspundere următoarele⁷:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | nu am obținut, în perioada _____ ⁸ , alte venituri decât cele declarate și că nu am cunoștință că membrii familiei mele / membrii familiei la care mă aflu în plasament au obținut alte venituri decât cele declarate |
| <input type="checkbox"/> | nu sunt angajat |
| <input type="checkbox"/> | nu primesc pensie, indiferent de tipul acesteia |
| <input type="checkbox"/> | nu primesc ajutor de șomaj |
| <input type="checkbox"/> | nu dețin proprietăți și, prin urmare, nu obțin venituri din exploatarea proprietăților |
| <input type="checkbox"/> | nu obțin venituri din activități agricole |
| <input type="checkbox"/> | nu primesc alocații speciale de la bugetul de stat |
| <input type="checkbox"/> | nu obțin venituri din concedii medicale pentru sarcină sau lehozic, sau indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă |
| <input type="checkbox"/> | nu obțin venituri din valorificarea bunurilor mobile sub forma deșeurilor |
| <input type="checkbox"/> | nu beneficiaz de drepturi în bani și natură din partea structurilor militare |
| <input type="checkbox"/> | nu obțin venituri din valorificarea drepturilor de proprietate intelectuală |
| <input type="checkbox"/> | nu obțin venituri din activități autorizate, nu obțin dividende, nu dețin conturi de economii |

⁴ Declarația se completează de mână

⁵ Se scriu cu majuscule numele și prenumele

⁶ Bugetat sau taxă

⁷ Se bifează de solicitant doar acele cazuri în care se încadrează situația sa

⁸ Se menționează perioada de referință pentru calculul venitului net mediu pe membru al familiei

Subsemnatul(a) declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu, corespunzând realității și înțeleg că Universitatea de Științe Agricole și Medicină Veterinară a Banatului „Regele Mihai I al României” din Timișoara are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor orice documente doveditoare de care dispun.

Data _____

Semnătura _____