**Doamna Decan**,

**Subsemnatul/a**……………………………………………………………………………….……………..........(după casătorie) ………………………..….., inițiala tatălui ....., CNP ……………………………, număr de telefon ………....…, email…………..….....………...…., student la ***Facultatea Administrație și Management Public***, în anul de studiu , la programul de licenta/ masterat …............................................……...….……, în anul universitar ***2020 – 2021,*** grupa …..….., dețin următoarea situație:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Părinți*Ocupație(O)**Venit(V)\** | Sector bugetar | Sector particular | Agricultori | Pensionari | Șomaj | Fără ocupație | Situație specială sănătate |
| Tata - O |  |  |  |  |  |  |  |
| V |  |  |  |  |  |  |  |
| Mama - O |  |  |  |  |  |  |  |
| V |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Număr frați | Preșcolari | Elevi buget | Student buget | Cu probleme speciale |
|  |  |  |  |

**Am avut bursă de studiu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DA** | **NU** |
| Anul I | Anul II | Anul III | Anul IM |  |
| Sem. I | Sem. II | Sem. I | Sem. II | Sem. I | Sem. II | Sem. I | Sem. II |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Am avut bursă socială:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DA** | **NU** |
| Anul I | Anul II | Anul III | Anul IM |  |
| Sem. I | Sem. II | Sem. I | Sem. II | Sem. I | Sem. II | Sem. I | Sem. II |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Probleme speciale de sănătate:** DA …….. NU ………

**Probleme speciale de familie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Orfan | Din casa de copii | Părinți divorțați |
| De un părinte | De ambii părinți |
|  |  |  |  |

*(Încercuiți varianta pe care o doriți)*

**SOLICIT / NU SOLICIT** acordarea bursei sociale pentru anul universitar 2020 - 2021, semestrul II.

**SOLICIT / NU SOLICIT** loc de cazare în căminele studențești ale Academiei de Studii Economice din București, pentru caz social.

***Locuri de cazare în căminele studențești acordate cazurilor sociale sunt: Belvedere Vechi (A1-A4) sau Agronomie ( C1-C2).*** Ordinea căminelor alese: 1).......................................... 2).........................................

Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare sunt în conformitate cu realitatea și iau la cunoștință că în caz contrar voi pierde dreptul la bursa pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele legislației în vigoare (fals și uz de fals).

Data Semnătura