**Anexa nr. 1**

Nr. înregistrare:.............din......./......../..........

SOLICITANT:......................................................................................................................

(numele şi prenumele studentului)

Facultatea: ....................................................................................................., Anul de studiu: ................ Linia de studiu: ……………………….……………….., Nivelul de studiu …………………………, Specializarea ……………………………………………………………

Integralist: Da □ Nu □ Număr ECTS (credite): ............... Telefon:…………………………………. E-mail: ………….……………………….

**VERIFICARE CONFORMITATE**

**DOSAR CAZARE CAZ SOCIAL**

**VENITURI MICI și ALTE CATEGORII SPECIALE**

**Semestrul.........Anul universitar 20…./ 20….**

| **Nr. Crt.** | **Documente necesare** | **Există****Da** | **Lipsă****Nu** | **Nu e cazul** | **Nr. pagină****(de la......... până la......)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Anexa 2: Cerere tip completată de către student; |  |  |  |  |
| 2.  | * + - 1. Copie după cartea de identitate a studentului
 |  |  |  |  |
| 2. Copie după certificatul de naștere a studentului |  |  |  |  |
| 3. Copie după cartea de identitate a părinților; |  |  |  |  |
| 3. | Anexa 3: Declarație pe propria răspundere privind veniturile nete, cu caracter permanent, obținute pe ultimele 12 luni anterioare cererii, realizate de membrii familiei, supuse impozitului pe venit |  |  |  |  |
| 4. | Anexa 4: Declarația studentului privind depunerea dosarului prin mijloace electronice |  |  |  |  |
| 5. | Anexa 5: Acordul olograf al studentului privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a locului în cămin pe caz social |  |  |  |  |
| 6. | Anexa 6: Acordul olograf al membrilor familiei pentru care s-au declarat venituri, privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a cazării pe caz social |  |  |  |  |
| 7. | Copii ale certificatelor de naştere şi ale cărţilor de identitate (dacă este cazul), ale celorlalţi membri ai familiei, aflaţi în întreținerea părinţilor |  |  |  |  |
| 8. | Declaraţia pe propria răspundere a unuia dintre membrii majori ai familiei în care îşi are domiciliul, pentru membrii majori ai familiei fără discernământ sau copii minori aflaţi în întreţinerea familiei, care nu urmează o formă de învăţământ şi nici nu obţin venituri proprii; |  |  |  |  |
| 9. | Copii după certificatele de deces ale părinţilor pentru studenţii orfani; |  |  |  |  |
| 10. | Copie după certificatul de deces, în cazul în care studentul este orfan de un părinte; |  |  |  |  |
| 11. | Copie a hotărârii judecătoreşti prin care a fost pronunțat divorțul sau copie după certificatul de divorț eliberat de notarul public la desfacerea căsătoriei (dacă este cazul), în cazul în care părinţii sunt divorţaţi; |  |  |  |  |
| 12. | Copie hotărârea judecătorească prin care părintele a fost declarat dispărut/raport de anchetă socială (dacă este cazul) |  |  |  |  |
| 13. | Copie după hotărârea judecătorească de instituire a curatelei (dacă este cazul) |  |  |  |  |
| 14. | Copie după decizia instanței de menținere a stării de arest a părintelui (dacă este cazul) |  |  |  |  |
| 15. | Copie după hotărârea judecătorească prin care a fost instituită tutela (dacă este cazul) |  |  |  |  |
| 16. | 1. Adeverinţă că studentul provine dintr-un serviciu de tip rezidențial, în care să fie precizat cuantumul pensiei de urmaş pentru lunile luate în considerare (dacă este cazul); |  |  |  |  |
| 2. Copie a hotărârii judecătoreşti din care să rezulte că solicitantul se află în plasament familial; |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 17. | Studenţii căsătoriţi trebuie să prezinte: |  |  |  |  |
| 1. adeverinţă de student a soţului/ soţiei; |  |  |  |  |
| 2. copie a certificatului de căsătorie; |  |  |  |  |
| 3. copie a cărţii de identitate al soţului/ a soţiei; |  |  |  |  |
| 18. | În plus, pentru cazurile de maternitate: |  |  |  |  |
| 1. Copie a cărţii de identitate al soţului; |
| 2. Copie a certificatului de căsătorie; |
| 3. Copie a certificatului de naştere al copilului. |
| 19. | În plus, în caz de deces al soţului/ soţiei/ copiilor studentului: |  |  |  |  |
| 1. Copie a certificatului de căsătorie; |  |  |  |  |
| 2. Copie după certificatul de deces. |  |  |  |  |
| 20. | Altele: |  |
|

*Notă:*

1. Rubricile Da; Nu; Nu e cazul – se vor completa de către student cu X, după caz.
2. Fiecare pagină din dosar va fi numerotată şi semnată în partea dreaptă jos, de către studentul în cauză.

**Solicitant,**

**Numele şi prenumele studentului/ Semnătura**

**Anexa nr. 1**

Nr. înregistrare:.............din......./......../..........

SOLICITANT:......................................................................................................................

(numele şi prenumele studentului)

Facultatea: ....................................................................................................., Anul de studiu: ................ Linia de studiu: ……………………….……………….., Nivelul de studiu …………………………, Specializarea ……………………………………………………………

Integralist: Da □ Nu □ Număr ECTS (credite): ............... Telefon:…………………………………. E-mail: ………….……………………….

**VERIFICARE CONFORMITATE**

**DOSAR BURSĂ DE AJUTOR SOCIAL**

**CAZ MEDICAL**

 **Semestrul.........Anul universitar 20…./ 20….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. Crt.** | **Documente necesare** | **Există****Da** | **Lipsă****Nu** | **Nu e cazul** | **Nr. pagină****(de la...... până la.....)** |
| 1. | Anexa 2: Cerere tip completată de către student; |  |  |  |  |
| 2.  | Anexa 4: Declarația studentului privind depunerea dosarului prin mijloace electronice |  |  |  |  |
| 3. | Anexa 5: Acordul olograf al studentului privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a locului în cămin pe caz social (medical) |  |  |  |  |
| 4. | Copie după cartea de identitate a studentului |  |  |  |  |
| 5. | Document eliberat de către medicul specialist |  |  |  |  |
| 6. | Viza medicului de familie al studentului sau a medicului arondat facultății |  |  |  |  |
| 7. | Altele, dacă este cazul: |  |  |  |  |

*Notă:*

1. Rubricile Da; Nu; Nu e cazul – se vor completa de către student cu X, după caz.
2. Fiecare pagină din dosar va fi numerotată şi semnată în partea dreaptă jos, de către studentul în cauză.

**Solicitant,**

**Numele şi prenumele studentului/ Semnătura**

**Anexa nr. 2**

**Modelul cererii pentru cazare caz social**

Domnule Rector,

Subsemnatul(a),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, student(ă) la buget/ taxa al (a) Facultăţii de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **specializarea** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_linia de studiu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în anul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de studiu, media\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, număr de credite\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CI seria\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_. nr. matricol\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rog să binevoiţi a-mi aproba acordarea, în anul universitar 20\_\_\_-20\_\_\_, a unui loc în căminele UBB.

Solicit acest loc, având în vedere următoarele motive (Se completează încadrarea într-o categorie: orfan, familie monoparentală, plasament familial, provenit din serviciile de tip rezidențial, caz medical, venituri mici.):

**I)** Pentru justificarea celor declarate, anexez următoarele documente[[1]](#footnote-1):

**II)** Declar pe propria răspundere că datele înscrise mai sus sunt reale, corecte şi cunosc faptul că nedeclararea veniturilor sau declararea falsă a acestora atrage pierderea calităţii de student şi suportarea consecinţelor legale.

Sunt de acord cu verificarea ulterioară a documentelor depuse la dosar.

**III)** Am luat cunoştinţă că necompletarea unor rubrici sau completarea eronată va avea drept consecinţă respingerea dosarului şi că documentele ataşate suplimentar, neprecizate în prezenta cerere, nu sunt luate în consideraţie.

Data Semnătura,

**Anexa nr. 3**

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE PRIVIND VENITURILE NETE, CU CARACTER PERMANENT SUPUSE IMPOZITULUI PE VENIT**

Subsemnatul(a),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ student (ă) al (a) Facultăţii de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la buget/taxa, specializarea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ linia de studiu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în anul\_\_\_\_\_\_ de studiu, media\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, număr de credite\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CI seria\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. matricol\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

sub sancţiunea Codului penal privind falsul în declaraţii, **în vederea obținerii unui loc în căminele UBB pe caz social, declar că veniturile nete, cu caracter permanent, supuse impozitului pe venit, obținute pe ultimele 12 luni (iulie 2023 - iulie 2024) de familia mea sunt următoarele:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Venituri nete cu caracter permanent, realizate de fiecare membru al familiei, supuse impozitului pe venit** | **Venituri nete realizate pe ultimele 12 luni** **– lei –** |
|   |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Total venituri nete realizate de toți membri familiei în ultimele 12 luni anterioare cererii (iulie 2023 - iulie 2024): ……..…………………… lei**

**Venitul net mediu pe 12 luni/membru de familie (total venituri nete : (împărțit la) nr. de membri ai familiei : 12 = venit net mediu pe 12 luni/membru): ………….……… lei.**

De asemenea, declar că nu am obţinut, în ultimele 12 luni anterioare cererii, alte venituri decât cele declarate şi că nu am cunoştinţă că părinţii mei au obţinut alte venituri decât cele declarate.

Data, Semnătura,

**Notă:** Codul Penal prevede la art. 326 următoarele: ”Declaraţia necorespunzătoare adevărului, făcută unui organ sau unei instituţii de stat, ori unei alte unități dintre cele la care se referă art. 145, în vederea producerii unei consecinţe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declaraţia făcută serveşte pentru producerea acelei consecinţe, se pedepseşte cu închisoarea de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă”.

**Anexa nr. 4**

**Model de declarație privind depunerea dosarului prin mijloace electronice**

Declarație

Subsemnatul/subsemnata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de student al Facultății de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a Universității Babeș-Bolyai, solicitant/ă al/a cazării pe caz social în semestrul \_\_\_\_\_\_ al anului universitar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, având în vedere opțiunea exprimată de a depune dosarul de cazare pe caz social prin mijloace electronice, declar pe proprie răspundere că toate documentele depuse prin mijloace electronice în cadrul dosarului sunt corecte și conforme cu originalul, iar conținutul lor nu a fost alterat în niciun mod și cunosc faptul că neconformitatea documentelor atrage pierderea calității de student și suportarea consecințelor legale.

Prin semnarea prezentei declarații, înțeleg pe deplin că Universitatea Babeș-Bolyai este în drept să întreprindă orice demersuri pentru realizarea angajamentelor subsemnatului/ei.

Nume şi prenume: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dată: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătură: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anexa nr. 5**

**Acord prelucrare date cu caracter personal\***

**student solicitant cazare caz social**

Subsemnata/subsemnatul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, student(ă) la buget/ taxa al (a) Facultății de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nivel studiu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, specializarea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în anul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de studiu, născută/născut în anul \_\_\_\_\_\_, luna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ziua \_\_\_\_, în localitatea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fiul /fiica lui \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ şi al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cetățean român cu domiciliul stabil/reședința în România, localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_,ap. \_\_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cod poștal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al B.I / C.I. seria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,eliberat de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **în calitate de student solicitant de cazare caz social**, îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea de către Universitatea Babeș-Bolyai a următoarelor date cu caracter personal: adresa, locul nașterii, CNP, data nașterii, Cl serie și număr, telefon, e-mail, veniturile obținute în ultimele 12 luni anterioare emiterii prezentei, în vederea verificării respectării criteriilor de acordare a cazării pe caz social în căminele UBB pe semestrul ….. al anului universitar ……………..

Nume şi prenume: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dată: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătură: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Notă \* Declarația se semnează olograf

**Anexa nr. 6**

**Acord prelucrare date cu caracter personal\***

Subsemnata/subsemnatul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, născută/născut în anul \_\_\_\_\_\_, luna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ziua \_\_\_\_, în localitatea, cetățean român cu domiciliul stabil/reședința în România, localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_,ap. \_\_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cod poștal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al B.I / C.I. seria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,eliberat de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **în calitate de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a/al studentului/studentei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicitant/ă de cazare caz social**, îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea de către Universitatea Babeș-Bolyai a următoarelor date cu caracter personal: adresa, locul nașterii, CNP, data nașterii, Cl serie și număr, telefon, e-mail, venituri obținute în ultimele 12 luni anterioare emiterii prezentei, în vederea verificării respectării criteriilor de acordare a bursei.

Nume şi prenume: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dată: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătură: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Notă \* Declarația se semnează olograf

1. Solicitantul precizează obligatoriu toate documentele depuse în dosarul pentru cazare caz social. [↑](#footnote-ref-1)