**ŞCOALĂ**

**An școlar**

**Comisia de asistență socială**

Dragi părinți / tutori,

Acest formular trebuie completat și returnat IMEDIAT profesorului responsabil de Departament.

Numele elevului/ei: …………………………………………………………

Departamentul: …………

Numele și prenumele tatălui: ………………………………… Telefon: …………………

Adresa de acasă:………………………………………………………… …………………

Profesia tatălui: ............................................... ..................

Numele și prenumele mamei: …………………………………… Telefon: ……………

Adresa de acasă:…………………………………………………………………………….

Profesia mamei: …………………………………………………………………………… ...

Starea civilă Necăsătorit / Căsătorit / Divorțat

Numărul de copii: ………………………………

Semnătura părintelui sau tutorelui: ……………………………

Data ………………………

Acest document va fi utilizat în mod confidențial de către Comisia de Asistență Socială pentru a identifica elevii cu probleme financiare de la școala noastră. Scopul școlii este acordarea sprijinului financiar elevilor/elevelor cu probleme financiare. Vor fi acceptate cererile pentru care există informații certe că familia se confruntă cu **dificultăți financiare grave**.

Familiile care îndeplinesc cel puțin unul din următoarele criterii trebuie să aducă la școală **documentul oficial aferent** care atestă problema financiară gravă. Certificatele trebuie să fie **recente** (.........................**data**) și vor fi predate Consilierului școlar până la data de ………………………… **(data).** Fără certificatele de mai sus, elevii / elevele nu vor putea primi nicio asistență financiară.

**Criteriile pentru selectarea elevilor/elevelor eligibili/e sunt:**

1. **Părinți sau elevii/elevele sunt beneficiari ai ajutorului de stat**

**2. Beneficiari ai venitului minim garantat**

**3. Părinți șomeri sau familii monoparentale cu probleme financiare sau familiile cu mulți copii cu dificultăți financiare severe**

**4. Elevii/elevele orfani/e care se confruntă cu probleme financiare**

**SEMNEAZĂ ÎN NUMELE CONDUCERII Data**