MINISTERUL EDUCAȚIEI
LICEUL TEHNOLOGIC ADMINISTRATIV ŞI DE SERVICII ”VICTOR SLĂVESCU” MUNICIPIUL PLOIESTI
STR. TELEAJEN NR.11 ; COD POSTAL : 100540
TEL. 0244 578259; FAX 0244.578.259 ;
E_MAIL : gsasp_i@yahoo.com ; ltasvictorslavescu2019@gmail.com ;

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a..... părinte/tutore legal instituit /reprezentant legal al elevei/ elevului .....din clasa.....declar pe propria răspundere următoarele:

- Familia a obținut următoarele venituri nete, cu caracter permanent, pe ultimele 12 luni anterioare cererii pentru acordarea bursei sociale fiului/ fiicei mele, pentru anul școlar 2024-2025:

1. MAMA

Luna	Salariu	Pensie	Ajutor somaj	Indemnizatie crestere copil	Chirii	Persoană fizică autorizată	Întreprindere individuală	Alte venituri
Septembrie 2023								
Octombrie 2023								
Noiembrie 2023								
Decembrie 2023								
Ianuarie 2024								
Februarie 2024								
Martie 2024								
Aprilie 2024								
Mai 2024								
Iunie 2024								
Iulie 2024								
August 2024								

2. TATA

Luna	Salariu	Pensie	Ajutor somaj	Indemnizatie crestere copil	Chirii	Persoană fizică autorizată	Întreprindere individuală	Alte venituri
Septembrie 2023								
Octombrie 2023								
Noiembrie 2023								
Decembrie 2023								
Ianuarie 2024								
Februarie 2024								
Martie 2024								
Aprilie 2024								
Mai 2024								
Iunie 2024								
Iulie 2024								
August 2024								

MINISTERUL EDUCAŢIEI
LICEUL TEHNOLOGIC ADMINISTRATIV ŞI DE SERVICII "VICTOR SLĂVESCU" MUNICIPIUL PLOIESTI
STR. TELEAJEN NR.11 ; COD POSTAL : 100540
TEL. 0244 578259; FAX 0244.578.259 ;
E_MAIL : gsasp_i@yahoo.com ; ltasvictorslavescu2019@gmail.com ;

3. Ceilalți membri ai familiei (copiii aflați în întreținere care în perioada de referință au încasat venituri nete permanente din diverse surse), acolo unde este cazul

Nume și prenume	Sursa de venit	Suma totală obținută în perioada ultimelor 12 luni
1.		
2.		
3.		

- Familia este compusă din:
  - ☐ Mama
  - ☐ Tata
  - ☐ Copii minori aflați în întreținere în număr de .....
  - ☐ Copii majori cu vârstă până la 26 de ani care urmează o formă de învățământ- cursuri de zi în număr de .....

*Se vor bifa căsuțele corespunzător situației familiei

Data, Semnătura,