

Nr. /

CERERE

REDUCERI ȘI SCUTIRI DE TAXĂ DE ȘCOLARIZARE

Subsemnatul (a),
CNP, telefon, student (ă)
la Facultatea de Științe Economice în anul, la specializarea
....., forma de învățământ cu frecvență (IF),
pe loc cu taxă, vă rog să îmi aprobați reducerea / scutirea de taxă de școlarizare conform art.
59 din *Regulamentul privind acordarea burselor și a altor forme de sprijin material pentru*
studenți, anexă la Hotărârea Senatului nr. 383 din 25.07.2024.

La prezenta cerere anexez documente care dovedesc încadrarea mea în categoria
studenților beneficiari de:

- scutire de taxă de școlarizare pentru studenții încadrați într-un grad de handicap sever;
- reducere cu 75% a taxei de școlarizare pentru studenții care provin din centre de plasament sau din plasament familial și care nu au împlinit vârsta de 26 de ani;
- reducere cu 50% a taxei de școlarizare pentru studenții orfani de ambii părinți, care nu au împlinit vârsta de 26 de ani;
- reducere cu 50% a taxei de școlarizare pentru studenții care nu au împlinit vârsta de 26 de ani și a căror familie nu a realizat în cele 12 luni înainte de începerea anului universitar un venit lunar net mediu / membru de familie mai mare de 1000 de RON;
- reducere cu 35% a taxei de școlarizare pentru studenții orfani de un părinte, care nu au împlinit vârsta de 26 de ani și a căror familie nu a realizat în cele 12 luni înainte de începerea anului universitar un venit lunar net mediu / membru de familie mai mare decât salariul de bază minim net pe economie în vigoare la începutul anului universitar;

- reducere cu 35% a taxei de școlarizare pentru studenții care nu au împlinit vârsta de 26 de ani și a căror familie nu a realizat în cele 12 luni înainte de începerea anului universitar un venit lunar net mediu / membru de familie mai mare decât salariul de bază minim net pe economie în vigoare la începutul anului universitar.

Menționez că nu sunt student reînmatriculat și înțeleg faptul că cuantumul maxim al reducerilor și scutirilor de taxă de școlarizare este aprobat anual de Consiliul de Administrație al Universității „Lucian Blaga” din Sibiu.

Data

Semnătura

.....

Verificare secretariat:

Nume și prenume secretar

.....

Semnătura

.....