Facultatea de Inginerie
50 de ani de învățământ tehnic superior băcăuan 1776-2026

Universitatea "Vasile Alecsandri" din Bacău
Facultatea de Inginerie
Calea Mărășești, Nr. 157, Bacău, 600115, Tel./Fax +40 234 580170
http://inginerie.ub.ro; e-mail: decaning@ub.ro

CERTIFICAT SISTEM MANAGEMENTUL CALITĂȚII AEROQ ISO 9001:2015 Nr. 1713

DECLARAȚIE DE VENITURI

Subsemnat_____, student_ la Facultatea de Inginerie, domeniul/ programul de studii _____, în anul_____, grupa_____, pentru determinarea veniturilor în vederea obținerii dreptului de **bursă socială**, având în vedere următorul motiv ***ORFAN UN/AMBII PĂRINȚI, MONOPARENTAL, PLASAMENT, BOALĂ, VENITURI MICI*** declar, pe proprie răspundere, toate veniturile obținute în familie:

A. **Venituri realizate în ultimele 12 luni, în perioada octombrie 2025-septembrie 2026, conform art. 13, din OME 6463/02.10.2023:**

1. Veniturile nete salariale și asimilate acestora _____ lei/lună
2. Pensii _____ lei/lună
3. Venituri din activități agricole _____ lei/lună
4. Venituri din concedii medicale _____ lei/lună
5. Alte ajutoare acordate din bugetul de stat _____ lei/lună
6. Venituri din activități economice de PFA _____ lei/lună
7. Venituri din meserii liberale și drepturi de autor _____ lei/lună
8. Venituri din dividende _____ lei/lună
9. Venituri din spații proprii închiriate _____ lei/lună
10. Alte venituri realizate de familie _____ lei/lună

TOTAL VENITURI _____ lei/lună

B. **Numărul membrilor familiei** _____
din care:
- numărul elevilor _____
- numărul studenților _____
- numărul copiilor preșcolari _____

C. **Venit mediu pe membru de familie** _____ **lei/lună**

Declar că familia mea este formată din următoare persoane (**se menționează dacă soțul/ soția și/sau susținătorii legali sunt în străinătate, cu precizarea țării în care sunt plecați**): _____
_____
_____.

Pentru justificarea celor declarate mai sus, anexez următoarele acte: _____

_____

_____

_____

Declar pe propria răspundere că datele înserate mai sus sunt reale, cunoscând că **nedeclararea veniturilor** sau **declararea falsă** a acestora **atrage pierderea calității de student, restituirea bursei încasate și suportarea consecințelor legale.**

Data:_____ Semnătura:_____

Verificat şi aprobat,

Comisia de burse pe facultate,

1. Preşedintele _____
2. Membri _____
3. _____
4. Secretar _____