



UNIVERSITATEA „VASILE ALECSANDRI” DIN
BACĂU

Facultatea de Științe

Str. Calea Mărășești, nr. 157, Bacău, 600115
Tel. ++40-234-542411, tel./ fax ++40-234-571012
www.ub.ro; e-mail: stiinte@ub.ro



DECLARAȚIE DE VENITURI

Subsemnat _____, student_ la Facultatea de ȘTIINȚE, programul de studii _____, în anul _____, grupa _____, pentru determinarea veniturilor în vederea obținerii dreptului de **bursă socială**, declar, pe proprie răspundere, toate veniturile obținute în familie:

A. Venituri realizate, conform art. 6, din OMEN 3392/27.02.2017:

- | | | |
|--|----------------------|----------|
| 1. Veniturile nete salariale și asimilate acestora | _____ | lei/lună |
| 2. Pensii | _____ | lei/lună |
| 3. Venituri din activități agricole | _____ | lei/lună |
| 4. Alocații de stat pentru copii | _____ | lei/lună |
| 5. Alocații de plasament | _____ | lei/lună |
| 6. Venituri din concedii medicale | _____ | lei/lună |
| 7. Alte ajutoare acordate din bugetul de stat | _____ | lei/lună |
| 8. Venituri din valorificarea de bunuri | _____ | lei/lună |
| 9. Drepturi în bani primite de militari, studenți, elevi | _____ | lei/lună |
| 10. Venituri din activități economice de PFA | _____ | lei/lună |
| 11. Venituri din meserii liberale și drepturi de autor | _____ | lei/lună |
| 12. Venituri din dividende | _____ | lei/lună |
| 13. Venituri din spații proprii închiriate | _____ | lei/lună |
| 14. Alte venituri realizate de familie | _____ | lei/lună |
| TOTAL VENITURI | <input type="text"/> | lei/lună |

B. Număr persoane aflate în întreținere din care:

- numărul elevilor _____

- numărul studenților _____

- numărul copiilor preșcolari _____

C. Venit mediu pe membru de familie

_____ lei/lună

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

Declar pe propria răspundere că datele înscrise 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 și aprobat,

Comisia de burse pe facultate,

1. Președintele _____
2. Membri _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. Secretar _____