

Număr de telefon părinte/reprezentant legal: \_\_\_\_\_

Liceul Tehnologic „Costache Conachi” Pechea, str. Galati, nr. 254	
INTRARE	Nr. ....
IEȘIRE	Nr. ....
Ziua.....Luna.....Anul .....	

**Doamnă Director,**

Subsemnatul/a....., părintele  
elevului/ei .....  
din clasa a.....a....., de la **Liceul Tehnologic „Costache Conachi” Pechea**, vă rog să-mi  
aprobați acordarea **bursei de ajutor social pentru elevi proveniți din familii care  
beneficiază de venit minim de incluziune conform Legii nr. 196/2016 privind venitul  
minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare, în baza deciziei de  
stabilire a dreptului la ajutor de incluziune a familiei elevului.**

Anexez următoarele acte:

-copia actului de identitate a elevului și ale părinților pe care se va specifica „conform  
cu originalul” și semnat de către diriginte.

-copia *deciziei de stabilire a dreptului la ajutor de incluziune a familiei elevului*

-copie după extrasul bancar

Data,

Semnătura,

Doamnei Director al Liceului Tehnologic „Costache Conachi” Pechea