**Declarație pe proprie răspundere privind veniturile nete ale familiei**

**pentru acordare loc de cazare – Categorie socială – ETAPA IV**

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, student(a) al(a) Facultății de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(pentru FMAM se va menționa specialitatea)*, la buget/ taxă, în anul 1, adresa de email *(instituțională)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al CI seria \_\_\_ numărul \_\_\_\_\_\_\_\_, CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

***vă rog să îmi aprobați cererea pentru acordarea unui loc de cazare în căminele UMFCD, în anul universitar 2025-2026, deoarece mă încadrez în următoarea categorie socială:***

|  |  |
| --- | --- |
|  *student orfan de unul sau ambii părinți, student care provine din familie monoparentală sau student provenit din centre de plasament* |  *student cu venituri mici* |

**Familia mea este formată din \_\_\_\_\_\_\_\_\_ membri** (*se va include în numărul membrilor familiei și studenta/ul, iar frații sunt luați în calcul cei minori sau cei între 18-26 ani care urmează o formă de învățământ - cursuri de zi, organizată potrivit legii și care locuiesc și gospodăresc împreună*)

1. **Venitul lunar net mediu per membru de familie este *(în lei):***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Iulie 2024** | **August 2024** | **Septembrie 2024** | **Octombrie 2024** |
| Venit mama: |  | Venit mama: |  | Venit mama: |  | Venit mama: |  |
| Venit tata: |  | Venit tata: |  | Venit tata: |  | Venit tata: |  |
| Venit student: |  | Venit student: |  | Venit student: |  | Venit student: |  |
| Venit soț/soție\*: |  | Venit soț/soție\*: |  | Venit soț/soție\*: |  | Venit soț/soție\*: |  |
| Venit frați: |  | Venit frați: |  | Venit frați: |  | Venit frați: |  |
| ***Total lună*** |  | ***Total lună*** |  | ***Total lună*** |  | ***Total lună*** |  |
| **Noiembrie 2024** | **Decembrie 2024** | **Ianuarie 2025** | **Februarie 2025** |
| Venit mama: |  | Venit mama: |  | Venit mama: |  | Venit mama: |  |
| Venit tata: |  | Venit tata: |  | Venit tata: |  | Venit tata: |  |
| Venit student: |  | Venit student: |  | Venit student: |  | Venit student: |  |
| Venit soț/soție\*: |  | Venit soț/soție\*: |  | Venit soț/soție\*: |  | Venit soț/soție\*: |  |
| Venit frați: |  | Venit frați: |  | Venit frați: |  | Venit frați: |  |
| ***Total lună*** |  | ***Total lună*** |  | ***Total lună*** |  | ***Total lună*** |  |
| **Martie 2025** | **Aprilie 2025** | **Mai 2025** | **Iunie 2025** |
| Venit mama: |  | Venit mama: |  | Venit mama: |  | Venit mama: |  |
| Venit tata: |  | Venit tata: |  | Venit tata: |  | Venit tata: |  |
| Venit student: |  | Venit student: |  | Venit student: |  | Venit student: |  |
| Venit soț/soție\*: |  | Venit soț/soție\*: |  | Venit soț/soție\*: |  | Venit soț/soție\*: |  |
| Venit frați: |  | Venit frați: |  | Venit frați: |  | Venit frați: |  |
| ***Total lună*** |  | ***Total lună*** |  | ***Total lună*** |  | ***Total lună*** |  |

\* În cazul studenților căsătoriți, familia este formată din studentul căsătorit, soțul/soția și copii (alocație)

1. Pentru justificarea celor declarate, ***anexez următoarele documente***:

|  |
| --- |
| *acordul olograf privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a locurilor de cazare, al fiecărui membru al familiei care obține venituri* |
| *act de identitate student solicitant și certificat de naștere (în cazul studentelor căsătorite)* |
| *copii ale buletinelor/ cărţilor de identitate ale părinţilor sau certificate de deces (după caz)* |
| *copii ale certificatelor de naştere şi/sau ale buletinelor/ cărţilor de identitate (dacă este cazul), ale celorlalţi membri ai familiei, aflaţi în întreţinerea părinţilor (după caz)* |
| *adeverinţe de elev sau de student pentru membrii familiei care urmează o formă de învăţământ(după caz)* |
| *copie a hotărârii judecătoreşti, în cazul în care părinţii sunt divorţaţi* |
| *pentru studenții căsătoriți - copii ale buletinelor/ cărţilor de identitate ale soției/soțului* |
| *alte documente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

1. ***Declar pe propria răspundere că datele înscrise mai sus sunt reale, corecte, complete și susţinute de actele autentice depuse***. Cunosc faptul că nedeclararea veniturilor sau declararea falsă a acestora atrage pierderea locului de cazare și suportarea consecințelor legale. Sunt de acord cu verificarea ulterioară a documentelor depuse la dosar.
2. Mă angajez ca în cazul schimbării validităţii informaţiilor, să informez Serviciul Cazare și Administrare Cămine Studențești din cadrul Universității de Medicină și Farmacie „Carol Davila” de aceste schimbări.
3. Îmi exprim ***acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea*** de către Universitatea de Medicină și Farmacie „Carola Davila” din București a următoarelor date cu caracter personal: adresa, locul nașterii, CNP, data nașterii, Cl serie și număr, telefon, e-mail, venituri obținute în ultimele 12 luni anterioare emiterii prezentei, în vederea verificării respectării criteriilor de acordare a locurilor de cazare de la Art.18, alin. (1), lit. a din *Metodologia privind cazarea studenților în căminele UMFCD în anul universitar 2025-2026.*

Sunt de acord cu prelucrarea ulterioară a datelor mele cu caracter personal în scopuri de arhivare.

Data Semnătura