



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**, având în vedere următorul motiv _____
declar, pe proprie răspundere, toate veniturile obținute în familie:

A. Venituri realizate în ultimele 12 luni, în perioada februarie 2025-ianuarie 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 | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> 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, 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 | _____ |