|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FACULTATEA DE ŞTIINŢE ALE MIŞCĂRII, SPORTULUI ŞI SĂNĂTĂŢII BACĂU | **UNIVERSITATEA „VASILE ALECSANDRI” DIN BACĂU**  **Facultatea de Ştiințe ale Mișcării, Sportului și Sănătății**  **Calea Mărăşeşti, nr.157, Bacău, 600115**  **Tel./Fax: +40-234/517715**  [**www.ub.ro**](http://www.ub.ro/)**; e-mail:** [**fsmss@ub.ro**](mailto:fsmss@ub.ro) |  |
|  |

DECLARAŢIE DE VENITURI

Subsemnat\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de tată/ mamă a student\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la Facultatea de Științe ale Mișcării, Sportului și Sănătății, programul de studii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în anul\_\_\_\_\_, grupa\_\_\_\_\_\_, pentru determinarea veniturilor în vederea obţinerii dreptului de **bursă** **socială**, declar, pe proprie răspundere,că nu realizez nici un venit din următoarele categorii:

1. Veniturile nete salariale și asimilate acestora

2. Pensii

3. Venituri din activități agricole

4. Alocații de stat pentru copii

5. Alocații de plasament

6. Venituri din concedii medicale

7. Alte ajutoare acordate din bugetul de stat

8. Venituri din valorificarea de bunuri

9. Drepturi în bani primite de militari, studenți, elevi

10.Venituri din activități economice de PFA

11.Venituri din meserii liberale și drepturi de autor

12.Venituri din dividende

13.Venituri din spaţii proprii închiriate

14.Alte venituri realizate de familie

Declar pe propria răspundere că datele inserate mai sus sunt reale, cunoscând că **nedeclararea veniturilor** sau **declararea falsă** a acestora **atrage pierderea calităţii** **de** **student**, a fiicei mele / fiului meu, **restituirea bursei încasate şi suportarea consecinţelor legale**.

# 

# Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_