

Universitatea „Dunărea de Jos” din Galați
Biroul Erasmus

Formular cerere pentru studenții din categoria 5.2.2/5.3

Subsemnatul(a), ..., student(ă) în anul, ciclul de studii licență / masterat, învățământ cu frecvență, buget, Facultatea, specializarea....., vă rog să-mi aprobați acordarea unui sprijin financiar suplimentar (top-up) de 250 EUR/lună din fonduri ERASMUS+, întrucât mă încadrez în următoarea categorie (**încercuiți** în funcție de situație):

- a) **Studenții bolnavi** de tuberculoză, care se află în evidența unităților medicale, pe perioada tratamentului tuberculostatic, diabet insulinonecesitant, boli maligne, sindroame de malabsorbție severe, boală cronică de rinichi în program de dializă, astm bronșic persistent moderat sau sever, epilepsie grand mal, cardiopatii congenitale, hepatită cronică cu fibroză avansată (stadiul F3 sau F4), glaucom, miopie gravă, boli imunologice autoimune forme severe, boli rare, tulburări din spectrul autist, boli hematologice severe care necesită tratament continuu sau spitalizări frecvente, surditate bilaterală, fibroză chistică, cei infectați cu virusul HIV sau bolnavi de SIDA, cei cu deficiențe locomotorii grave, fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie;
- b) Studenți cu statutul de **refugiat**;
- c) Studenți de **etnie romă**.

Anexez prezentei cereri următorul document justificativ (**încercuiți** în funcție de situație):

- a) Certificat de la un medic de specialitate, altul decât medicul de familie, avizat de către medicul din cadrul cabinetului medical studentesc în care să se prezinte evoluția și tabloul clinic al problemei medicale de care suferă studentul și care se regăsește în lista de mai sus, sau certificat de încadrare în grad de handicap;
- b) Copie după pașaportul românesc, în care se menționează Hotărârea IGI nr. din data....., prin care se atestă statutul de refugiat;
- c) Recomandare scrisă emisă de una dintre organizațiile legal constituite ale romilor, prin care se atestă apartenența la etnia romă.

Declar pe proprie răspundere că informațiile din documentul justificativ anexat sunt reale și îmi asum responsabilitatea privind proveniența documentului anexat.

Data:

Nume și prenume (în clar):

Semnătura:

