Model I

Foto

3 x 4

|  |
| --- |
| Demers tipizat nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Recepţionat la data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Semnătura persoanei responsabile  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Partea I: INFORMAŢIE DESPRE BENEFICIAR SOLICITANT** | | | | |
| 1. Denumire deplină a organizaţiei, întreprinderii, instituţiei din Republica Moldova | | | | |
| 1. Obiect principal de activitate a organizaţiei, întreprinderii, instituţiei | | | | |
| 1. Număr de înregistrare/IDNO | | | 1. Dată înregistrare de stat | |
| 1. Capital social | 1. Capital propriu | | | 1. Număr telefon/fax; E-mail |
| 1. Nume, prenume administrator | | | | |
| 1. Adresa juridică a organizaţiei, întreprinderii, instituţiei   raion/oraş \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ localitate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bloc \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 1. Solicit drept de şedere provizorie  * Acordare * Prelungire | | 1. Termen solicitat   pe periodă de \_\_\_\_\_\_\_ ani | | |
| 1. Declar că în cadrul întreprinderii activează \_\_\_\_\_\_ străini, dintre care \_\_\_\_\_ sunt documentaţi ca asociat/acţionar sau persoană cu funcţie de conducere . | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Partea II: INFORMAŢIE DESPRE STRĂIN** | | | | | | |
| 1. Nume | | | | | | |
| 1. Prenume | | | | | | |
| 1. Prenume tată | | | 1. Prenume mamă | | | |
| 1. Cetăţenie | 1. Dată naştere | | 1. Ţară naştere | | | 1. Loc naştere |
| 1. Sex:  * Masculin * Feminin | | | | | | |
| 1. Document de călătorie    * Paşaport naţional    * Paşaport de serviciu    * Document de călătorie | | | | | 1. Număr naţional de identificare | |
| 1. Serie/Număr document de călătorie | | 1. Dată eliberare | | 1. Valabil pînă la | | 1. Eliberat de |
| 1. Străinul va domicilia în Republica Moldova pe adresa:   raion/oraş \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ localitate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bloc \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 1. Adresă domiciliu în străinătate:   raion/oraş \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ localitate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bloc \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Partea III: ARGUMENTARE SOLICITARE DREPT DE ȘEDERE** | |
| 1. Motiv imigrare în Republica Moldova:    * Asociat;    * Acţionar;    * Persoană cu funcţie de conducere; | 1. Temei pentru acordare drept:  * Confirmare investiţii * Confirmare creare locuri de muncă; * Contract de muncă; |
| 1. Funcţie deţinută | |
| 1. Experienţă profesională în domeniu \_\_\_\_\_\_\_\_ ani | |
| 1. Străinul îşi va îndeplini obligaţiunile de serviciu pe adresa:   raion/oraş \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ localitate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bloc \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Partea IV: INFORMAŢIE DESPRE ŞEDERE ANTERIOARĂ A STRĂINULUI ÎN REPUBLICA MOLDOVA** | | | | |
| 1. Dată ultimă intrare în Republica Moldova | | 1. Punct de trecere frontieră | | | |
| 1. Număr viză de intrare | 1. Scop | 1. Dată eliberare | 1. Valabilă pînă la | 1. Eliberat de | |
| 1. Permis de şedere serie, număr | 1. Număr de identificare/ IDNP | | 1. Dată eliberare | 1. Valabil pînă la | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Partea V: ALTE DATE DESPRE STRĂIN** | | |
| 1. Studii | 1. Specialitate | 1. Limbi vorbite |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ParteaVI: INFORMAŢIE DESPRE STARE CIVILĂ A STRĂINULUI** | | | | | |
| 1. Stare civilă a străinului:  * Necăsătorit * Căsătorit * Divorţat * Alta (specificaţi) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 1. Va solicita reîntregirea familiei  * Da * Nu | | | | | |
| 1. Nume soţie / soţ | | | | | |
| 1. Prenume soţie / soţ | | | | | |
| 1. Cetăţenie | | 1. Dată naştere | | 1. Ţară naştere | |
| 1. Nume copil   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1. Prenume copil   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 1. Dată naştere   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1. Cetăţenie   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1. Va solicita reîntregirea familiei   Da Nu  Da Nu  Da Nu |
|  | | | | | |
| **Partea VII: DECLARAŢIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE A BENEFICIARULUI SOLICITANT** | | | | | |
| 1. Sunt de acord cu prelucrarea datelor prezentate în conformitate cu Legea nr.133  din  08.07.2011 cu privire la protecţia datelor cu caracter personal;  * DA, sunt de acord; * NU sunt de acord; | | | | | |
| 1. Declar pe proprie răspundere şi în deplină cunoştinţă de cauză, că toate informaţiile furnizate de mine sunt corecte şi complete. Am fost informat că orice declaraţie falsă din partea mea va atrage refuzul solicitării de acordare/prelungire a dreptului de şedere în scop de muncă sau anularea/revocarea acestuia;  * DA, sunt corecte şi complete; * NU sunt corecte şi complete; | | | | | |
| 1. Declar pe proprie răspundere că calificarea străinului corespunde specificului funcţiei, profesiei, locului pentru care urmează a fi angajat *(persoane cu funcţii de conducere)*;  * DA, corespunde; * NU corespunde; | | | | | |
| 1. Declar pe proprie răspundere că întreprinderea va asigura respectarea angajamentelor contractuale, salariale şi efectuarea transferurilor sociale şi medicale pentru fiecare strain angajat, precum şi drepturile lucrătorului străin angajat;  * DA, va asigura; * NU va asigura; | | | | | |
| 1. Declar pe proprie răspundere că îmi asum deplină responsabilitate pentru respectarea de către străinul angajat a legislaţiei privind regimul străinilor în Republica Moldova;  * DA, îmi asum responsabilitate; * NU - mi asum responsabilitate; | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

Nume, prenume Semnătură conducător

|  |
| --- |
|  |

Dată completare