



**Ministerul Afacerilor Interne
al Republicii Moldova**
Inspectoratul General pentru Migrație

Model I

Foto 3 x 4

Demers tipizat nr. _____ Recepționat la data _____ Semnătura persoanei responsabile _____
--

Partea I: INFORMAȚIE DESPRE BENEFICIAR SOLICITANT

1. Denumire deplină a organizației, întreprinderii, instituției din Republica Moldova		
2. Obiect principal de activitate a organizației, întreprinderii, instituției		
3. Număr de înregistrare/IDNO	4. Dată înregistrare de stat	
5. Capital social	6. Capital propriu	7. Număr telefon/fax; E-mail
8. Nume, prenume administrator		
9. Adresa juridică a organizației, întreprinderii, instituției raion/oraș _____ localitate _____ str. _____ nr. _____ bloc _____ ap. _____		
10. Solicit drept de ședere provizorie <input type="checkbox"/> Acordare <input type="checkbox"/> Prelungire	11. Termen solicitat pe perioadă de _____ ani	
12. Declar că în cadrul întreprinderii activează _____ străini, dintre care _____ sunt documentați ca asociat/acționar sau persoană cu funcție de conducere.		

Partea II: INFORMAȚIE DESPRE STRĂIN

13. Nume			
14. Prenume			
15. Prenume tată		16. Prenume mamă	
17. Cetățenie	18. Dată naștere	19. Țară naștere	20. Loc naștere
21. Sex: <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Feminin			

22. Document de călătorie <input type="checkbox"/> Pașaport național <input type="checkbox"/> Pașaport de serviciu <input type="checkbox"/> Document de călătorie		23. Număr național de identificare	
24. Serie/Număr document de călătorie	25. Dată eliberare	26. Valabil pînă la	27. Eliberat de
28. Străinul va domicilia în Republica Moldova pe adresa: raion/oraș _____ localitate _____ str. _____ nr. _____ bloc _____ ap. _____ tel. _____			
29. Adresă domiciliu în străinătate: raion/oraș _____ localitate _____ str. _____ nr. _____ bloc _____ ap. _____			

Partea III: ARGUMENTARE SOLICITARE DREPT DE ȘEDERE

30. Motiv imigrare în Republica Moldova: <input type="checkbox"/> Asociat; <input type="checkbox"/> Acționar; <input type="checkbox"/> Persoană cu funcție de conducere;	31. Temei pentru acordare drept: <input type="checkbox"/> Confirmare investiții <input type="checkbox"/> Confirmare creare locuri de muncă; <input type="checkbox"/> Contract de muncă;
32. Funcție deținută	
33. Experiență profesională în domeniu _____ ani	
34. Străinul își va îndeplini obligațiunile de serviciu pe adresa: raion/oraș _____ localitate _____ str. _____ nr. _____ bloc _____ ap. _____	

Partea IV: INFORMAȚIE DESPRE ȘEDERE ANTERIOARĂ A STRĂINULUI ÎN REPUBLICA MOLDOVA

35. Dată ultimă intrare în Republica Moldova		36. Punct de trecere frontieră		
37. Număr viză de intrare	38. Scop	39. Dată eliberare	40. Valabilă pînă la	41. Eliberat de
42. Permis de ședere serie, număr	43. Număr de identificare/ IDNP		44. Dată eliberare	45. Valabil pînă la

Partea V: ALTE DATE DESPRE STRĂIN

46. Studii	47. Specialitate	48. Limbi vorbite
------------	------------------	-------------------

Partea VI: INFORMAȚIE DESPRE STARE CIVILĂ A STRĂINULUI

49. Stare civilă a străinului:

- Necăsătorit
 Căsătorit
 Divorțat
 Alta (specificați) _____

50. Va solicita reîntregirea familiei

- Da
 Nu

51. Nume soție / soț

52. Prenume soție / soț

53. Cetățenie

54. Dată naștere

55. Țară naștere

56. Nume copil

57. Prenume copil

58. Dată naștere

59. Cetățenie

60. Va solicita reîntregirea familiei

- Da Nu
Da Nu
Da Nu

Partea VII: DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE A BENEFICIARULUI SOLICITANT

61. Sunt de acord cu prelucrarea datelor prezentate în conformitate cu Legea nr.133 din 08.07.2011 cu privire la protecția datelor cu caracter personal;

- DA, sunt de acord;
 NU sunt de acord;

62. Declar pe proprie răspundere și în deplină cunoștință de cauză, că toate informațiile furnizate de mine sunt corecte și complete. Am fost informat că orice declarație falsă din partea mea va atrage refuzul solicitării de acordare/prelungire a dreptului de ședere în scop de muncă sau anularea/revocarea acestuia;

- DA, sunt corecte și complete;
 NU sunt corecte și complete;

63. Declar pe proprie răspundere că calificarea străinului corespunde specificului funcției, profesiei, locului pentru care urmează a fi angajat (*persoane cu funcții de conducere*);

- DA, corespunde;
 NU corespunde;

64. Declar pe proprie răspundere că întreprinderea va asigura respectarea angajamentelor contractuale, salariale și efectuarea transferurilor sociale și medicale pentru fiecare strain angajat, precum și drepturile lucrătorului străin angajat;

DA, va asigura;

NU va asigura;

65. Declar pe proprie răspundere că, îmi asum deplină responsabilitate asupra informării străinului despre drepturile și obligațiile acestuia pe teritoriul Republicii Moldova și în cazul unor abateri legislative naționale de către străin, voi informa în privința aceasta autoritatea competentă pentru străini, în termen de 24 ore.

DA, îmi asum responsabilitate;

NU - mi asum responsabilitate;

Nume, prenume

Semnătură conducător

Data completare