



**Ministerul Afacerilor Interne
al Republicii Moldova**

Inspectoratul General pentru Migrație

Model P

Foto 3 x 4

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

Partea I: INFORMAȚIE DESPRE BENEFICIAR SOLICITANT

1. Denumire deplină a autorității publice/instituției/organizației beneficiare din Republica Moldova	
2. Obiect principal de activitate a autorității publice/instituției/organizației beneficiare din Republica Moldova	
3. Număr de înregistrare/IDNO	4. Dată înregistrare de stat
5. Nume, prenume conducător, număr telefon/fax; e-mail	
6. Adresa juridică a autorității publice/instituției/organizației beneficiare din Republica Moldova raion/oraș _____ localitate _____ str. _____ nr. _____ bloc _____ ap. _____	
7. Solicit drept de ședere provizorie <input type="checkbox"/> Acordare <input type="checkbox"/> Prelungire	8. Termen solicitat pe perioada de _____ ani

Partea II: INFORMAȚIE DESPRE STRĂIN

9. Nume			
10. Prenume			
11. Prenume tată		12. Prenume mamă	
13. Cetățenie	14. Dată naștere	15. Țară naștere	16. Loc naștere
17. Sex: <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Feminin			
18. Document de călătorie <input type="checkbox"/> Pașaport național <input type="checkbox"/> Pașaport de serviciu <input type="checkbox"/> Document de călătorie		19. Număr național de identificare	

20. Serie/Număr document de călătorie	21. Dată eliberare	22. Valabil pînă la	23. Eliberat de
24. Străinul va domicilia în Republica Moldova pe adresa: raion/oraș _____ localitate _____ str. _____ nr. _____ bloc _____ ap. _____ tel. _____			
25. Adresă domiciliu în străinătate: raion/oraș _____ localitate _____ str. _____ nr. _____ bloc _____ ap. _____			

Partea III: ARGUMENTARE SOLICITARE DREPT DE ȘEDERE

26. Motiv imigrare la muncă în Republica Moldova: <input type="checkbox"/> Străin angajat în cadrul proiectelor de asistență externă;	27. Temei pentru acordare drept: <input type="checkbox"/> Demers implementator de proiect; <input type="checkbox"/> Demers autoritate publică/instituție/ organizație beneficiară;
28. Funcție deținută	
29. Denumire proiect	
30. Perioadă de implementare a proiectului de la _____ pînă la _____	
31. Beneficiar proiect în Republica Moldova	
32. 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

33. Dată ultimă intrare în Republica Moldova	34. Punct de trecere frontieră			
35. Număr viză de intrare	36. Scop	37. Dată eliberare	38. Valabilă pînă la	39. Eliberat de
40. Permis de ședere serie, număr	41. Număr de identificare/ IDNP		42. Dată eliberare	43. Valabil pînă la

--	--	--	--

Partea V: ALTE DATE DESPRE STRĂIN

44. Studii	45. Specialitate	46. Limbi vorbite
------------	------------------	-------------------

Partea VI: INFORMAȚIE DESPRE STARE CIVILĂ A STRĂINULUI

47. Stare civilă a străinului:

Necăsătorit

Căsătorit

Divorțat

Alta (specificați) _____

48. Va solicita reîntregirea familiei

Da

Nu

49. Nume soție / soț

50. Prenume soție / soț

51. Cetățenie	52. Dată naștere	53. Țară naștere
54. Nume copil	55. Prenume copil	56. Dată naștere
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

57. Cetățenie	58. Va solicita reîntregirea familiei
_____	Da Nu
_____	Da Nu

Partea VII: DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE A STRĂINULUI

59. 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;

60. 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;

61. Declar pe proprie răspundere că îmi asum deplină responsabilitate pentru respectarea legislației privind regimul străinilor în Republica Moldova;

- DA, îmi asum responsabilitate;
- NU - mi asum responsabilitate;

Nume, prenume străinului

Semnătură

Data completare