


**Ministerul Afacerilor Interne
al Republicii Moldova**

Inspectoratul General pentru Migratie

Nr. _____ din _____ 2026

 Foto
3x4

Model M

 Demers tipizat nr. _____
 Receptionat la data _____
 Semantura persoanei
 responsabile _____

Parte I: INFORMATIE DESPRE BENEFICIAR SOLICITANT

1. Denumirea deplina a organizatiei, intreprinderii, institutiei din Republica Moldova

2. Obiect principal de activitate a organizatiei, intreprinderii, institutiei

3. Numar de inregistrare/IDNO

4. Data inregistrare de stat

5. Capital social

6. Capital propriu

7. Numarul de telefon

8. Nume, prenume administrator

9. Adresa juridica a organizatiei, intreprinderii, institutiei

10. Solicit dreptul de sedere provizorie

☒ Acordare
☐ Prelungire

11. Termen solicitat

 pe perioada de **1** ani

Parte II: INFORMATIE DESPRE BENEFICIAR SOLICITANT

12. Nume

13. Prenume

14. Prenume tata		15. Prenume mama	
16. Cetatenie	17. Data Nasterii	18. Tara nastere	19. Loc nastere
20. Sex:			
21. Document de calatorie ☒ Pasaport national ☐ Pasaport de serviciu ☐ Document de calatorie		22. Numar national de inregistrare	
23. Serie/Numar document de calatorie	24. Data eliberare	25. Valabil pina la	26. Eliberat de
27. Strainul va domicilia in Republica Moldova pe adresa:			
28. Adresa domiciliu in strainatate: ,			
Parte III: ARGUMENTE SOLICITARE DREPT DE SEDERE			
29. Motiv de migrare la munca in Republica Moldova ☒ Lucrator imigrant; ☐ Lucrator inalt calificat; ☐ Lucrator detasat; ☐ Persoana cu functie de conducere; ☐ Strain angajat in proiecte investitionale de importanta nationala; ☐ Activitati didactice; ☐ Activitati in domeniul culturii; ☐ Activitati in domeniul sanatatii; ☐ Activitati in domeniul sportului; ☐ Persoana cu functie de conducere IT; ☐ Specialist IT; ☐ Strain angajat al rezidentilor zonelor economice libere -ZEL; ☐ Strain a carui calificarea este inclusa in Lista ocupatiilor prioritare;		30. Temei pentru acordare drept: ☒ Contract de munca; ☐ Act de detasare; ☐ Contract de prestari servicii; ☐ Act de executare servicii; ☐ Document ce atesta transferul;	

31. Criteriu de calificare ☐ Muncitor calificat ☒ Muncitor necalificat		32. Domeniul de activitate		
33. Functie detinuta		34. Cod ocupatie		
35. Experienta profesionala in domeniu experienta 1 an				
36. Data inregistrare loc vacant (<i>se indica la acordare</i>) din depus la Directia ocuparea fortei de munca situata in sau pe site-ul www.anofm.md; www.angajat.md se indica link-ul _____				
37. Numar de asigurare obligatorie de asistenta medicala (<i>se indica la prelungire</i>) _____				
38. Transferul efectuat al contributiilor de asigurare sociala pentru <i>strain in marimea</i> de _____ lei.				
39. Strainul isi va indeplini obligatiunile de serviciu pe adresa: raion/oras:				
Parte IV: INFORMATII DESPRE SEDERE ANTERIOARA A STRAINLUI IN REPUBLICA MOLDOVA				
40. Data ultima intrare in Republica Modlova		41. Punct de trecere frontiera		
42. Numar viza de intrare.	43. Scop	44. Data eliberare	45. Valabil pina la	46. Eliberat de
47. Permis de sedere serie, numar	48. Numar de identificare, INDP		49. Data eliberare	50. Valabil pina la
Parte V: ALTE DATE DESPRE STRAIN				
51. Studii	52. Specialitatea			53. Libmi vorbite
Parte VI: INFORMATIA DESPRE STARE CIVILA A STRAINULUI				
54. Starea civila a strainului:				

55. Va solicit reintregirea familiei: ☐ Da ☒ Nu				
56. Nume sotie / sot:				
57. Prenumele sotie / sot:				
58. Cetatenie:		59. Data nastere:		60. Tara nastere
61. Nume copil 	62. Prenume copil 	63. Data nastere 	64. Cetatenia 	65. Va solicita reintregirea familiei Da Nu Da Nu Da Nu Da Nu
Parte VII: DECLARATIE PE PROPRIA REASPUNDERE A BENEFICIARULUI SOLICITANT				
66. 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				
67. Declar pe proprie raspundere si in deplina cunostinta de cauza, ca toate informatiile furnizate de mine sunt corecte si complete. Am fost informat ca orice declaratie falsa din partea mea va atrage refuzul solicitarii de acordare/prelungire a dreptului de sedere in scop de munca sau anularea/revocarea acestuia; ☒ DA, sunt de acord ☐ NU, sunt de acord				
68. Declar pe proprie raspundere ca au fost indeplinite procedurile nationale de anuntare si de inregistrare a locurilor vacante; ☒ DA, sunt de acord ☐ NU, sunt de acord				
69. Declar pe proprie raspundere ca calificarea strainului corespunde specificului functiei, profesiei, locului pentru care urmeaza a fi angajat; ☒ DA, sunt de acord ☐ NU, sunt de acord				
70. Declar pe proprie raspundere ca intreprinderea va asigura respectarea angajamentelor contractuale, salariale si efectuarea transferurilor sociale si medicale pentru fiecare strain angajat, precum si drepturile lucratorului strain angajat; ☒ DA, sunt de acord ☐ NU, sunt de acord				

71. Declar pe proprie raspundere ca imi asum deplina responsabilitate pentru respectarea de catre strainul angajat a legislatiei privind regimul strainilor in Republica Moldova;

☒ DA, sunt de acord

☐ NU, sunt de acord

72. Declar pe proprie raspundere ca îmi asum cheltuielile legate de eventuala indepartare a strainului de pe teritoriul tarii in cazul in care acesta va incalca regimul frontierei de stat si/sau de sedere pe teritoriul Republicii Moldova;

☒ DA, sunt de acord

☐ NU, sunt de acord

73. Declar pe proprie raspundere ca strainul in termen de 5 zile calendaristice de la data eliberarii dreptului de sedere in scop de munca sau, dupa caz, de la data intrarii in tara, la Ghiseul unic de documentarea strainilor pentru perfectarea permisului de sedere.

Nume, prenume

Semnatura conducator