Division of Labor Standards
Permit and Certificate Unit, Room 266A
State Office Campus, Building 12
Albany, NY 12240

Заявление на получение разрешения на управление агентством

1. Имя заявителя	Домашний адрес	Номер дома	Улица	Город	Штат	Почтовый индекс
2. Название агентства по трудоустройству	Местонахождение	Номер дома	Улица	Город	Штат	Почтовый индекс

3. Укажите каждого работодателя, для которого вы выполняли обязанности специалиста по трудоустройству, консультанта по профессиональной деятельности или связанные обязанности, включая самозанятость.

Укажите период работы у каждого работодателя и выполнявшиеся обязанности. Первым укажите последнего работодателя.

Название/имя и адрес	Дата начала	Дата окончания	Обязанности: укажите подробную информацию, включая процент времени, затраченного на собеседования с кандидатами и их консультирование, поиск, отбор и трудоустройство кандидатов, продвижение и получение заказов, подготовку описания должностных обязанностей, а также количество времени, которое тратилось на обязанности, не связанные с деятельностью по трудоустройству. Укажите имя и фамилию, должность и номер телефона непосредственного руководителя.

4. В отношении связанных с вами лиц и (или) видов деятельности, которыми вы занимались, отклонялось ли заявление на получение лицензии, была ли какая-либо лицензия аннулирована, приостановлена, отозвана или сдана? ☐ Да ☐ Нет
Если да, укажите подробную информацию и причины в пункте 5.

Дата решения	Название и адрес фирмы	Место вынесения решения (город, поселок, село, штат)	Характер коммерческой деятельности

5. Были ли вы осуждены за совершение какого-либо правонарушения или уголовного преступления, кроме нарушения правил дорожного движеноя? ☐ Да ☐ Нет Если да, укажите подробную информацию.

Правонарушение	Дата вынесения приговора	Место вынесения приговора (город, штат)	Наказание и (или) штрафные санкции

При подаче каждого заявления необходимо представить:

a) две заполненные характеристики;
b) копию документа, подтверждающего получение в компании L1 Enrollment Services необходимых отчетов о поиске отпечатков пальцев и результатов проверки (инструкции, а также информацию о взимаемых сборах см. в прилагаемом разделе об отпечатках пальцев).

Под страхом наказания за представление ложных сведений своей подписью я подтверждаю, что информация, указанная в настоящем заявлении, является достоверной.

Я, нижеподписавшийся (-аяся), настоящим подтверждаю, что вышеуказанная информация и заявления являются достоверными, и предоставляю вам разрешение на получение информации, которая может потребоваться в связи с вышеуказанным. В обмен на предоставление разрешения я буду добросовестно выполнять все обязанности, а также соблюдать все условия и требования Закона об агентствах по трудоустройству в действующей редакции и все правила, установленные руководителем Департамента труда в связи с таким законом.

Дата: _____ Подписано: _____
(Подпись лица, подающего заявление на получение разрешения на управление агентством)

Настоящим я удостоверяю, что _____ является лицом, назначенным для управления и осуществления деятельности по трудоустройству _____

Дата: _____ Подписано: _____
(Подпись владельца, партнера или должностного лица)