Управление по трудовым стандартам (Division of Labor Standards)
Отдел лицензирования и сертификации (Permit & Certificate Unit)
Harriman State Office Campus
Building 12, Room 185B
Albany, NY 12240

Заявление на получение разрешения на управление агентством

Используйте данную форму для подачи заявления на получение разрешения на управление агентством. Отправьте заполненное заявление по почте на указанный выше адрес.
Обязательно приложите к заявлению: • две характеристики и• копию документа, подтверждающего получение необходимого отчета о поиске отпечатков пальцев и результате проверки в компании Morpho Trust USA. (Инструкции, а также информацию о взимаемых сборах см. в разделе об отпечатках пальцев.) При необходимости используйте дополнительные листы.

1. **Ф. И. О. заявителя:** _____
   Домашний адрес (улица, город, штат и почтовый индекс):_____
2. **Название агентства по трудоустройству:**_____
   Фактический адрес (улица, город, штат и почтовый индекс):_____
3. **Профессиональная биография:** предоставьте подробную информацию о своих обязанностях у каждого работодателя, включая процентную долю времени, затраченного на выполнение этих обязанностей.
   Укажите имя, фамилию и должность своего непосредственного руководителя.

Наименование и адрес работодателя (Первым укажите последнего работодателя.)	Дата начала работы	Дата окончания работы	• Обязанности: Укажите процентную долю (%) времени, затраченного на: **a.** собеседования с кандидатами и их консультирование **b.** поиск, отбор и трудоустройство кандидатов **c.** продвижение и получение заказов **d.** подготовку описания должностных обязанностей и т. д. **e.** обязанности, не связанные с деятельностью по трудоустройству • Укажите имя, фамилию и должность непосредственного руководителя.

4. **Лицензия:** В отношении связанных с вами лиц и (или) видов деятельности, которыми вы занимались, было ли вам отказано в получении лицензии, была ли какая-либо лицензия аннулирована, приостановлена, отозвана или сдана?
   ☐ Да ☐ Нет Если да, укажите подробную информацию и причины:

Дата решения	Наименование и полный адрес компании (город, поселок, село и штат)	Характер коммерческой деятельности	Причины отказа в выдаче лицензии, аннуляции, приостановления действия или сдачи

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

Дата осуждения	Место вынесения решения (город, поселок, село и штат)	Правонарушение	Наказание и (или) штрафные санкции

6. **Подтверждение заявителя:** Осознавая ответственность за предоставление заведомо ложных сведений, я клянусь, что информация, содержащаяся в настоящем заявлении, является достоверной и точной. Я разрешаю Департаменту труда штата Нью-Йорк (New York State Department of Labor) получать любые сведения, необходимые для проверки данной информации. Я клянусь добросовестно выполнять все обязанности, а также соблюдать все условия и требования Закона об агентствах по трудоустройству и все правила, установленные руководителем Департамента труда.
   Дата: _____ Подпись заявителя: _____
7. **Подтверждение агентства по трудоустройству:** Я клянусь, что (Ф. И. О. заявителя): _____
   _____ будет направлять и осуществлять работу по трудоустройству
   (Агентство по трудоустройству): _____
   Дата: _____ Подпись владельца, партнера или должностного лица: _____