

Αίτηση για Άδεια Διευθυντή Γραφείου Ευρέσεως Εργασίας

Χρησιμοποιήστε αυτό το έντυπο για να υποβάλετε αίτηση για τη χορήγηση Άδειας Διευθυντή Γραφείου Ευρέσεως Εργασίας. Ταχυδρομήστε την υπογεγραμμένη αίτηση στην παραπάνω διεύθυνση. Συμπεριλάβετε οπωσδήποτε:

- δύο συμπληρωμένες συστατικές επιστολές χαρακτήρα και
- ένα αντίγραφο της απόδειξης που λάβατε από την εταιρεία Morpho Trust USA για την απαιτούμενη έκθεση αναζήτησης και επαλήθευσης δακτυλικών αποτυπωμάτων. (Βλ. φύλλο «λήψη δακτυλικών αποτυπωμάτων» για οδηγίες και χρεώσεις.) Προσθέστε επιπλέον φύλλα, εφόσον απαιτείται.

1. **Όνομα αιτούντος:** _____

Διεύθυνση κατοικίας: _____

πόλη: _____ πολιτεία: _____ Ταχ. κώδικας: _____

2. **Όνομα γραφείου ευρέσεως εργασίας:** _____

Φυσική τοποθεσία: _____

πόλη: _____ πολιτεία: _____ Ταχ. κώδικας: _____

3. **Προϋπηρεσία:** Δώστε έναν λεπτομερή κατάλογο των καθηκόντων που είχατε σε κάθε εργοδότη αναφέροντας το ποσοστό χρόνου που δαπανούσατε σε εκείνα τα καθήκοντα. Συμπεριλάβετε το όνομα και τη θέση του άμεσου προϊσταμένου σας.

Όνομα και διεύθυνση εργοδότη (Αναφέρετε πρώτα τον πιο πρόσφατο εργοδότη.)	Ημερομηνία έναρξης απασχόλησης	Ημερομηνία λήξης απασχόλησης	• Καθήκοντα: Αναφέρετε το ποσοστό (%) χρόνου που δαπανούσατε σε: a. συνεντεύξεις και συμβουλευτική υποψηφίων b. εξέταση, επιλογή και τοποθέτηση υποψηφίων c. αναζήτηση και απόκτηση εντολών εργασίας d. προετοιμασία περιγραφών θέσεων εργασίας, κ.λπ. e. μη σχετιζόμενα καθήκοντα τοποθέτησης • Δώστε το όνομα και τη θέση του άμεσου προϊσταμένου.

4. **Άδεια:** Σε ο, τι αφορά τις επιχειρηματικές σας σχέσεις και/ή δραστηριότητες, έχει λάβει χώρα ποτέ άρνηση χορήγησης, ακύρωση, αναστολή, ανάκληση ή παράδοση κάποιας άδειας άσκησης επιχειρηματικής δραστηριότητας; Ναι Όχι Εάν «ναι», αναφέρετε τις λεπτομέρειες και την αιτία:

Ημερομηνία πράξης	Όνομα και διεύθυνση επιχείρησης (Πόλη, χωριό και πολιτεία)	Είδος επιχείρησης	Αιτία για την άρνηση χορήγησης, ακύρωση, αναστολή ή παράδοση

5. **Καταδίκες:** Έχετε καταδικαστεί ποτέ για οποιοδήποτε έγκλημα ή αδίκημα εκτός από τροχαία παράβαση; Ναι Όχι Εάν «ναι», αναφέρετε λεπτομερείς πληροφορίες:

Ημερομηνία καταδικαστικής απόφασης	Τόπος έκδοσης καταδικαστικής απόφασης (Πόλη, χωριό και πολιτεία)	Αδίκημα	Ποινή και/ή πρόστιμο που επιβλήθηκε

6. **Βεβαίωση αιτούντος:** Ορκίζομαι ότι τα στοιχεία που παρατέθηκαν στην παρούσα αίτηση είναι αληθή και ακριβή επί ποινή ψευδορκίας. Εξουσιοδοτώ το Υπουργείο Εργασίας της Πολιτείας της Νέας Υόρκης να λάβει οποιαδήποτε πληροφορία απαιτείται για την επιβεβαίωση αυτών των στοιχείων. Ορκίζομαι να εκτελώ πιστά όλες τις ενέργειες και τα καθήκοντα και να συμμορφώνομαι με όλους τους όρους, τις προϋποθέσεις, τις διατάξεις και τις απαιτήσεις του νόμου περί γραφείων ευρέσεως εργασίας και με οποιονδήποτε κανόνα του Επιτρόπου Εργασίας.

Υπογραφή αιτούντος: _____ Ημερομηνία: ____ / ____ / ____

7. **Βεβαίωση γραφείου ευρέσεως εργασίας:** Ορκίζομαι ότι ο/η (Όνομα αιτούντος):

_____ θα διευθύνει και θα διαχειρίζεται τις δραστηριότητες τοποθέτησης εργαζομένων για το (Γραφείο ευρέσεως εργασίας): _____

Υπογραφή ιδιοκτήτη, εταίρου ή διευθυντικού στελέχους: _____

Ημερομηνία: ____ / ____ / ____