

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: _____ Город: _____ Штат: _____ Индекс: _____

2. Название агентства по трудоустройству: _____

Фактический адрес: _____ Город: _____ Штат: _____ 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	<ul style="list-style-type: none"> • Обязанности: Укажите процентную долю (%) времени, затраченного на: <ul style="list-style-type: none"> 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.

Подпись заявителя: _____ Дата: ___ / ___ / ____

- 7. Подтверждение агентства по трудоустройству:** Я клянусь, что (Ф. И. О. заявителя):

_____ будет направлять и осуществлять работу по трудоустройству (Агентство по трудоустройству):

Подпись владельца, партнера или должностного лица: _____

Дата: ___ / ___ / ____