

## Aplikim për Rinovimin e Licencës së Agjencisë së Punësimit

Përgjigjuni të gjitha pyetjeve. Përdorni anën mbrapa nëse nevojitet më shumë hapësirë.

Nr i Licencës Aktuale:

Emri i agjencisë që është aktualisht në biznes: \_\_\_\_\_

1. Lloji kryesor i vendosjeve: \_\_\_\_\_

2. Telefoni i biznesit: (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

3. Adresa Aktuale e Biznesit: Rruga: \_\_\_\_\_

Qyteti/qyteza/fshati: \_\_\_\_\_ Shteti: \_\_\_\_\_ Kodi postar (+4 nuk kërkohet): \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

4. Pronari është: (përzgjidh një)  Pronar i vetëm  Partneritet  Korporatë

5. Numri mesatar i punonjësve të punësuar gjatë vitit kalendarik paraardhës: \_\_\_\_\_

(Personi që shpenzon një pjesë të konsiderueshme të kohës së tij duke intervistuar, këshilluar ose biseduar me aplikantët për punë me qëllim të vendosjes ose gjetjes së një pune)

6. Emri dhe adresa e pronarit aktual. Nëse është partner me dikë tjetër, listoni të gjithë partnerët. Nëse korporatë, listoni të gjithë zyrtarët me titujt e caktuar. Nëse emri i pronarit(ve) ka ndryshuar që nga lëshimi i licencës së fundit, kërkoni një formular të ri aplikimi për licencë LS 355.

Emri dhe adresa	Titulli	Telefoni i shtëpisë

7. Emri dhe adresa e shtëpisë së personit që drejton dhe organizon aktivitetet e punësimit të agjencisë.

Emri: \_\_\_\_\_

Adresa e rrugës: \_\_\_\_\_

Qyteti/qyteza/fshati: \_\_\_\_\_ Shteti: \_\_\_\_\_ Kodi postar (+4 nuk kërkohet): \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

8. A ka ndërmend aplikanti të sigurojë ose të organizojë strehbanesë im për aplikantët për punësim ose për çdo person që bën biznes me agjencinë?

Po  Jo Nëse "Po", jepni detaje në lidhje me çdo vendndodhje.

Emri dhe adresa e vendit ku do të qëndroni	Telefon	Emri i personit përgjegjës

9. Që nga lëshimi i licencës së fundit, a është dënuar ndonjë person i renditur në pikën 6 për ndonjë krim apo kundërvajtje tjetër përveç shkeljes së trafikut?  Po  Jo

Nëse "Po", jepni detaje të plota.

#### Aplikimi duhet të shoqërohet me:

- Garancia që emërton njerëzit e Shtetit të Nju Jorkut si të detyruar, në shumën penale prej 5000 dollarë, përveç shumës penale prej 10000 dollarësh të kërkuar për agjencitë modeluese dhe agjencitë e angazhuara në rekrutimin e punonjësve të brendshëm ose shtëpiak nga jashtë Shteteve të Bashkuara kontinentale.
- Çeku ose urdhër parash për tarifën e kërkuar, që i paguhet Komisionerit të Punës.
- Nga kompania juaj e sigurimit**, ju duhet të merrni një formular C-105.2 të plotësuar që vërteton mbulimin e Sigurimit të Kompensimit të Punëtorëve dhe një DB-120.1 të plotësuar që vërteton mbulimin e Sigurimit të Aftësisë së Kufizuar. Jepni të dy formularët në këtë zyrë. Forma të tjera të pranueshme të provës:
  - U-26.3 nga SIF
  - Nëse jeni i vetësiguruar, formularët SI-12 ose GSI-105.2 për WC dhe DB-155 për aftësi të kufizuara

Nëse  **nuk** pranoheni për WC dhe/ose sigurimin e aftësisë së kufizuar, jepni një formular CE-200 të kompletuar në këtë zyrë. Ky formular mund të merret në internet në [www.wcb.ny.gov](http://www.wcb.ny.gov). Në faqen kryesore, klikoni në "Përjashtimet e WC/DB" më pas klikoni "Kërkesë për përjashtim nga WC/DB". Ju mund të kontaktoni Bordin e Kompensimit të Punëtorëve në 866-298-7830 për ndihmë në marrjen e këtij formulari Kur telefononi, prisni derisa të përfundojë radha që dikush t'ju ndihmojë.

#### Vërtetoni dhe nënshkruani në Faqen 3

**Unë vërtetoj se deklaratat e mësipërme janë të vërteta dhe të sakta.**

10. Nënshkrimi i pronarit. Nëse është një korporatë, presidenti dhe arkëtari duhet të nënshkruajnë. Nëse një partneritet, të gjithë partnerët duhet të nënshkruajnë.

Nënshkrimi(et) e personave që bëjnë aplikimin	Titulli	Data

I gjithë informacioni dhe materiali i dorëzuar i nënshtrohet hetimit nga Departamenti i Punës.