



Demande de renouvellement de la licence d'agence pour l'emploi

Répondez à toutes les questions. Utilisez le verso si vous avez besoin de plus de place.

Numéro de licence actuel :

Nom sous lequel l'agence exerce actuellement ses activités : _____

1. Principaux types de placements : _____

2. Téléphone de l'entreprise : (____)____ - _____

3. Adresse actuelle de l'entreprise : Rue : _____

Ville/village : _____ État : _____ Code Postal (+4 pas nécessaire) : _____ - _____

4. Le propriétaire est : (cochez une case) Propriétaire exclusif Partenariat Société

5. Nombre moyen de salariés placés au cours de l'année civile précédente : _____

(Personne qui consacre une partie importante de son temps à interviewer, conseiller ou s'entretenir avec des candidats à un emploi dans le but de placer ou de procurer un emploi)

6. Nom et adresse du propriétaire actuel. S'il s'agit d'une société de personnes, indiquez tous les associés. S'il s'agit d'une société, énumérez tous les dirigeants avec les titres appropriés. Si le nom du ou des propriétaires a changé depuis la délivrance de la dernière licence, demandez un nouveau formulaire de demande de licence LS 355.

Nom et adresse	Fonction	Téléphone fixe

7. Nom et adresse du domicile de la personne qui dirige et gère les activités de placement de l'agence.

Nom : _____

Rue : _____

Ville/village : _____ État : _____ Code Postal (+4 pas nécessaire) : _____ - _____

8. Le demandeur a-t-il l'intention de fournir ou d'organiser l'hébergement des candidats à l'emploi ou de toute personne travaillant avec l'agence ?

Oui Non Si la réponse est « oui », donnez des détails sur chaque site.

Nom et adresse de l'endroit où le logement sera fourni	Téléphone	Nom de la personne responsable

9. Depuis la délivrance du dernier permis, une des personnes énumérées au point 6 a-t-elle été condamnée pour un crime ou un délit autre qu'une infraction au code de la route ? Oui Non

Si la réponse est « oui », donnez des détails complets.

La demande doit être accompagnée de :

- a) Une caution désignant le public de l'État de New York comme bénéficiaire, d'un montant de 5 000 dollars, sauf pour les agences de mannequinat et les agences recrutant des employés de maison en dehors du territoire continental des États-Unis, où le montant de la caution est de 10 000 dollars.
- b) Un chèque ou un mandat pour le montant de la taxe, à l'ordre du Commissioner of Labor (commissaire au travail).
- c) **Vous devez obtenir de votre compagnie d'assurance** un formulaire C-105.2 dûment rempli prouvant la couverture de l'assurance contre les accidents du travail (WC) et un formulaire DB-120.1 dûment rempli prouvant la couverture de l'assurance invalidité. Remettez les deux formulaires à ce bureau. Autres formes de preuve acceptables :
 - U-26.3 de SIF
 - En cas d'auto-assurance, SI-12 ou GSI-105.2 pour les WC et DB-155 pour l'invalidité.

Si vous n'êtes **pas** assujetti au WC et/ou l'invalidité, fournissez à ce bureau le formulaire CE-200 dûment rempli. Ce formulaire peut être obtenu en ligne à l'adresse www.wcb.ny.gov. Sur la page d'accueil, cliquez sur « Exemptions WC/DB » puis sur « Demande d'exemption WC/DB ». Vous pouvez contacter la Commission des accidents du travail au 866-298-7830 pour de l'aide dans l'obtention de ce formulaire. Lorsque vous appelez, attendez la fin du menu pour que quelqu'un vous aide.

Certifier et signer à la page 3

Je certifie par la présente que les déclarations ci-dessus sont vraies et exactes.

10. Signature du propriétaire. S'il s'agit d'une société, le président et le trésorier doivent signer. S'il s'agit d'une société de personnes, tous les partenaires doivent signer.

Signature(s) des personnes qui font la demande	Fonction	Date

Toutes les informations et tous les documents soumis peuvent faire l'objet d'une enquête par le Département du travail.