



职业介绍所执照续期申请书

请回答所有问题。如需更多空间，请使用背面。

当前执照编号

机构当前开展业务时所使用的名称		1A. 主要职位类型	2. 业务电话
			区域编码和编号
3. 当前办公地址	市 - 镇 - 村	县	邮政编码
			4. 业主是：请勾选一项 <input type="checkbox"/> 独资经营者 <input type="checkbox"/> 合伙企业 <input type="checkbox"/> 法人团体

5. 上一日历年年度安置员工的平均数：_____

(出于安置或获得工作的目的而花费大量时间为求职人员提供面试、咨询或协商服务的人员)

6. 当前业主的姓名和地址。如果是合伙企业，请列出所有合伙人。如果是法人团体，请列出所有官员及其职位。如果业主在最新一张执照颁发后更名，应请求获取一张新的执照申请表 LS 355。

姓名和地址	职位	住宅电话

7. 指导和开展机构就业安置活动的人员的姓名和家庭住址

8. 申请人是否打算从国外招聘人员作为国内员工或家佣？ 是 否

如果“是”，请提供每一位移民业者的相关资料。提交每一位持照移民业者的执照复印本。

移民业者的姓名和地址	运营所在国 (美国以外的国家)	执照编号	执照到期日	发证官员的姓名、地址和职位

9. 申请人是否为求职人员或与机构有业务往来的任何人员提供或安排住宿？

是 否 如果“是”，请提供每个住处的详细信息。

提供住宿的场所名称和地址	电话号码	负责人姓名

10. 申请人是否为出国务工人员提供医疗保险？ 是 否

如果“是”，请填写保险公司的名称和保单号码。

保险公司名称	保单号码

11. 自上一张执照颁发以后，第 6 项中列出的任何人是否曾因违法或犯罪行为（违反交通规则除外）而被定罪？ 是 否

如果“是”，请提供完整的详细信息。

提交申请书时须附带：

- a) 将纽约州市民指定为债权人的保证金，即 5,000 美元罚金，不包含模特机构或从美国以外的国家招聘国内员工或家佣的机构所提交的 10,000 美元罚金。
- b) 可向劳工局专员支付必要费用的支票或汇票。
- c) 每位持照移民业者的执照复印本。
- d) **您必须从保险公司**获取一份证明工伤赔偿保险范围的已完成的 C-105.2 和一份证明残疾保险范围的已完成的 DB-120.1。向办公室提交上述两份表格。其他可接受的证明表格：
 - 来自 SIF 的 U-26.3
 - 如果自保，工伤赔偿保险 (Worker's Compensation Insurance, WC) 请填写 SI-12 或 GSI-105.2，残疾保险请填写 DB-155

如果不负责 WC 和/或残疾保险，应向办公室提交一份已完成的 CE-200。可访问 www.wcb.ny.gov 获取此表。在主页上点击“WC/DB 责任免除”，然后点击“请求 WC/DB 责任免除”。也可拨打 866-298-7830 联系工伤赔偿委员会获取此表。拨打电话时，工作人员将在菜单完成后为您提供帮助。

本人特此证明，上述内容真实、准确。

12. 业主签名。如果为一家法人团体，董事长和财务主管须签名。如果为合伙企业，所有合伙人须签名。

申请人签名	职位	日期

提交的所有信息和材料应经由劳工署调查。