

직업소개소 라이선스 갱신 신청서

모든 질문에 대답해 주십시오. 공간이 더 필요한 경우 뒷면을 사용하십시오.

현재 라이선스 번호:

현재 사업을 수행 중인 직업소개소 명: \_\_\_\_\_

1. 주요 알선 유형: \_\_\_\_\_

2. 사업체 전화번호: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

3. 현재 사업체 주소: \_\_\_\_\_ 도로명: \_\_\_\_\_

도시/타운/마을: \_\_\_\_\_ 주: \_\_\_\_\_ 우편번호(+4 불필요): \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

4. 소유자: (하나만 선택)  개인사업자  파트너십  법인

5. 전년도 평균 알선 직원 수: \_\_\_\_\_

(직업 알선 또는 조달을 목적으로 구직자와의 면접, 상담 또는 협의에 상당한 시간을 소비하는 사람)

6. 현재 소유자의 이름과 주소. 파트너십인 경우 모든 파트너를 나열하십시오. 법인인 경우, 적절한 직급과 함께 모든 임원을 기재하십시오. 마지막 라이선스가 발급된 이후 소유자 이름이 변경된 경우, 새로운 라이선스 신청서 LS 355를 요청하십시오.

성명과 주소	직급	집 전화

7. 직업소개소의 알선 활동을 지휘하고 운영하는 사람의 성명과 집 주소.

성명: \_\_\_\_\_

도로명 주소: \_\_\_\_\_

도시/타운/마을: \_\_\_\_\_ 주: \_\_\_\_\_ 우편번호(+4 불필요): \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

8. 신청자는 취업 지원자 또는 해당 직업소개소와 협업하는 사람에게 숙소를 제공하거나 알선할 의향이 있습니까?

예  아니요 "예"인 경우 각 위치에 대한 세부 정보를 기재해 주십시오.

숙소가 제공될 건물의 이름과 주소	전화	담당자 이름

9. 마지막 라이선스가 발급된 이후, 항목 6에 나열된 사람 중 교통 위반 이외의 범죄로 유죄 판결을 받은 사람이 있습니까?  예

아니요

'예'인 경우 자세한 내용을 기재하십시오.

**신청서에는 다음이 첨부되어야 합니다:**

- a) 뉴욕주 주민을 채권자로 지명하는 보증 채권, 벌금 \$5,000. 단, 모델 에이전시와 미국 본토 외부에서 가사 또는 가사 직원을 모집하는 직업소개소에 요구되는 벌금 \$10,000는 제외됩니다.
- b) 필요한 수수료는 수표 또는 우편환으로 노동청장 앞으로 지불해야 합니다.
- c) 귀하의 보험 회사로부터 작성된 근로자 재해 보험 보장 범위를 증명하는 C-105.2와 장애 보험 보장 범위를 증명하는 DB-120.1을 발급 받아야 합니다. 이 사무실에 두 가지 양식을 모두 제출하십시오. 기타 허용되는 증빙 형식:
  - SIF의 U-26.3
  - 자가 보험에 가입한 경우, WC의 경우 SI-12 또는 GSI-105.2, 장애인의 경우 DB-155

WC 및/또는 장애 보험에 대한 책임이 없는 경우, 작성된 CE-200을 이 사무실에 제출하십시오. 이 양식은 [www.wcb.ny.gov](http://www.wcb.ny.gov) 에서 온라인으로 받으실 수 있습니다. 홈페이지에서 "WC/DB 면제"를 클릭한 후 "WC/DB 면제 요청"을 클릭하세요. 이 양식을 구하는 데 도움이 필요하면 근로자 재해 보상 위원회(866-298-7830)에 문의할 수 있습니다. 전화 이용시, 메뉴가 끝날 때까지 기다리면 도움을 줄 수 있는 사람과 통화할 수 있습니다.

**3페이지에 인증하고 서명하기**

본인은 위의 진술이 사실이고 정확함을 증명합니다.

10. 소유자의 서명. 법인의 경우 사장과 재무 담당자가 서명해야 합니다. 파트너십인 경우 모든 파트너가 서명해야 합니다.

신청하는 사람의 서명	직급	날짜

제출된 모든 정보와 자료는 노동부의 조사를 받습니다.