

WE ARE YOUR DOL



Department
of Labor

Division of Labor Standards
Harriman State Office Campus
Albany, NY 12226
www.labor.ny.gov

부모/보호자 동의서

본인은 다음 당사자의 부모 또는 보호자임을 증명합니다.

미성년자 성명

미성년자 생년월일

미성년자 사회보장번호(SSN)

주소 - 시 및 우편번호 포함

뉴욕주 노동법(New York State Labor Law) 143.1절 (e)(f)항에 따라 16세 ~ 17세 미성년자의 고용과 관련하여 상기 미성년자에게 오후 10:00시부터 자정(12:00시) 사이에 일을 할 수 있도록 허가합니다. 단, 본 경제 활동은 다음 사업장 위치에서 학기 중에 한하여 이뤄져야 하고 매주 28시간을 초과해서는 안 됩니다.

사업자명

FEIN#

연방 고용주 ID#

미성년자 근무지 주소 - 시 및 우편번호 포함

본인은 본 동의에 대한 거부 의사를 고용주에게 서면으로 통지하지 않는 한 이 동의가 유효하다는 것으로 이해합니다.

부모 또는 보호자 서명

날짜

본인은 20____년____요일 상기와 같이 서약합니다.

서명 - 공증인

고용주 고지 사항

- 1- 본 동의서는 해당 근무지에 보관해야 하며 요청 시에는 노동부(Department of Labor) 담당자에게 제시해야 합니다. 검사 시 본 동의서를 제출하지 않으면 16세 ~ 17세 미성년자가 학기 중 오후 10:00시부터 자정(12:00시) 사이에 일을 하는 것으로 확인된 143항 위반에 대한 명백한 증거로 간주됩니다.
- 2- 일요일부터 목요일까지 근무에 사용되었을 경우 본 동의서는 매 허가 기간이 끝날 때마다 해당 미성년자 학교에서 만족스러운 학업 인증(Satisfactory Academic Standing)으로 보완되어야 합니다.