Нажмите здесь, чтобы НАЧАТЬ или ОЧИСТИТЬ. Затем нажмите клавишу TAB

WASHINGTON STATE DEPARTMENT OF LICENSING

Разрешение на выдачу информации из личного дела водителя

Работодатели, потенциальные работодатели, волонтерские организации или их представители могут получить выписку из личного дела водителя сотрудника, потенциального сотрудника или волонтера при наличии соответствующего разрешения. Используйте этот бланк для получения их разрешения.

- Заполните раздел о компании.
- Передайте этот бланк своему сотруднику, потенциальному сотруднику или волонтеру, чтобы он заполнил соответствующий раздел.
- На случай возможной проверки храните заполненный бланк в своем архиве как минимум пять лет. Не отправляйте его в Department of Licensing.

Неразглашение судимости, имевшей место в период несовершеннолетия. Информация, содержащаяся в личном деле водителя, связанная с не подлежащей разглашению судимостью, имевшей место в период несовершеннолетия, может использоваться только в том случае, если этого потребует федеральное законодательство. Сотрудник или потенциальный сотрудник может предоставить копию приказа суда о неразглашении судимости, имевшей место в период несовершеннолетия, работодателю, потенциальному работодателю или их представителю.

Company – To be completed by the company or the agent of the company

PRINT or TYPE Company name
Agent company name *(if applicable)*
Company/Agent company address

Authorized representative name	Title

Answer the following

1. Is this company an employer, prospective employer, or volunteer organization of the individual whose driving record is being requested? . . . . . ☐ Yes ☐ No
2. Is the record you are requesting necessary for employment purposes related to driving by the employee or prospective employee as a condtion of employment or related to driving by the volunteer at the direction of the volunteer organization? . . . . . ☐ Yes ☐ No
3. Do you agree to use the information contained in the record exclusively for this purpose and not divulge it to a third party? . . . . . ☐ Yes ☐ No
4. Do you agree to hold harmless the Washington State Department of Licensing for all matters relating to the release of the requested driving record? . . . . . ☐ Yes ☐ No

Certification

I certify under penalty of perjury under the laws of the state of Washington that the foregoing is true and correct.

Date and place signed	X **Authorized representative signs here.** Authorized representative signature

Сотрудник, потенциальный сотрудник или волонтер – Заполните этот раздел и верните бланк в компанию

НАПИШИТЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ или НАПЕЧАТАЙТЕ Полное имя *(имя, фамилия, отчество)* сотрудника/потенциального сотрудника/волонтера

Дата рождения (мм/дд/гггг)	Номер водительского удостоверения штата Washington

Разрешение

☐ сотрудника – на выдачу выписки из моего личного дела водителя для целей трудоустройства на усмотрение моего работодателя в течение полного срока трудоустройства.

☐ потенциального сотрудника – на выдачу выписки из моего личного дела водителя для целей трудоустройства в течение не более 30 дней с даты подписания.

☐ волонтера – на выдачу выписки из моего личного дела водителя в связи с тем, что должность, на которую я претендую, требует управления транспортным средством, на усмотрение волонтерской организации.

Название работодателя, потенциального работодателя или волонтерской организации

Название компании представителя работодателя, если он выступает от лица компании для целей трудоустройства

Разрешение

Я являюсь сотрудником, потенциальным сотрудником или волонтером вышеуказанной компании и прошу, чтобы выписка из моего личного дела водителя штата Washington была направлена им/их представителю.

X **Подпись**

Подпись Дата

RCW 46.52.130