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

WASHINGTON STATE DEPARTMENT OF LICENSING

Заявление о продлении лицензии школы

для косметологов, художников-модельеров по прическам, парикмахеров мужского салона, мастеров маникюра, косметологов или мастеров-косметологов

[redacted]

20903 - RENEWALS

Используйте этот бланк для продления лицензии Вашей школы.

Отправьте данное заявление, а также любую необходимую документацию, приложив чек или денежный перевод на имя Department of Licensing по адресу:
Department of Licensing, PO Box 3856, Seattle, WA 98124-3856

Сборы к оплате:

☐ Продление лицензии школы — **$300** ($475 если получено после срока подачи)
☐ Взнос за продление из целевого фонда на обучение
(используйте таблицу на следующей странице, чтобы посчитать сумму к оплате за продление)

Необходимые документы:

☐ Копия каталога школы.
☐ Копия договора/контракта о зачислении в школу.
☐ Образец ежемесячного табеля успеваемости студента, который используется для отслеживания часов обучения и мероприятий, в которых он (-а) участвует для каждого предлагаемого предмета.
☐ Копия подписанного последнего отчета пожарной инспекции.
☐ План помещения, выполненный в масштабе, в котором должно быть показано расположение всего оборудования, включая столы и стулья, помещения, предназначенные для практических занятий, пункт выдачи материалов, классные аудитории, офис и туалеты; необходимо также указать допустимое количество учащихся; укажите квадратуру школы.

Информация о школе

Название школы			Номер лицензии
Почтовый адрес бизнеса			
Город	Штат	Почтовый индекс	Дни и часы работы
(Код района) номер телефона офиса	(Код района) номер факса	Адрес электронной почты	
Физический адрес			
Город	Штат	Почтовый индекс	
Имя контактного лица	*(Код района) номер телефона контактного лица*	Адрес электронной почты контактного лица	

Общее количество часов, необходимое для завершения курса

Косметолог	Художник-модельер по прическам	Парикмахер мужского салона	Мастер маникюра	Косметолог	Мастер-косметолог	Преподаватель

Информация о зачислении

Курс	Текущая численность контингента учащихся	Department use only	
		Number of instructors	Ratio of students to instructors (20 or less)
Косметолог			
Художник-модельер по прическам			
Парикмахер мужского салона			
Мастер маникюра			
Косметолог			
Мастер-косметолог			
Преподаватель			

Список преподавателей *(при необходимости приложите дополнительные листы)*

Полное имя (фамилия, имя, отчество)	Номер лицензии	Право на подпись? (Да/Нет)	Department use only	
			Expiration date	Endorsement

Поручительская гарантия для продления лицензии

Общая сумма платы за обучение, полученная за прошлый год	Сумма необходимой поручительской гарантии*
$	$

*Наибольшая из двух сумм: 10% общей суммы платы за обучение за прошлый год или $10 000, но не более $50 000.

☐ Моя зарегистрированная текущая поручительская гарантия удовлетворяет этому требованию. Копия прилагается.

☐ Я прилагаю новую поручительскую гарантию для косметологов (доступную на сайте dol.wa.gov/business/cosmetology).

Целевой фонд на обучение

Для завершения процесса продления лицензии для школы необходимо внести взнос за продление в размере 0,16% от суммы общего ежегодного обучения за предыдущий календарный год. Используйте место ниже для расчета суммы, необходимой к оплате согласно данному заявлению. Если сумма общего ежегодного обучения школы равна нулю, необходимо внести взнос в размере $25.

Общая годовая сумма за обучение в предыдущем году.		Сумма взноса к оплате согласно данному заявлению.
$	X .16%	= $
Пример		
Общая годовая сумма за обучение (gross annual tuition, GAT) в предыдущем году $250,000	X .16%	Сумма взноса к оплате согласно данному заявлению. = $400

Список владельцев, партнеров и должностных лиц

(при необходимости приложите дополнительные листы)

1	Полное имя *(фамилия, имя, отчество)*
	Почтовый адрес
	Улица и номер дома
2	Полное имя *(фамилия, имя, отчество)*
	Почтовый адрес
	Улица и номер дома
3	Полное имя *(фамилия, имя, отчество)*
	Почтовый адрес
	Улица и номер дома

Сведения о судимости

Ответьте на следующие вопросы

Если Вы ответите «да» на любой из следующих вопросов, приложите подробное объяснение.

Следующие вопросы касаются владельцев предприятия, любых лиц, имеющих контрольный пакет акций данного предприятия, или субъекта хозяйственной деятельности в этом штате или любой другой юрисдикции:

1. За последние 10 лет принимались ли в их отношении какие-либо меры (штраф, приостановление, отзыв, выговор, наложение вето и т.д.), касающиеся какой-либо лицензии профессионального вида деятельности или лицензии другого характера, сертификации или разрешения? . . . . . ☐ да ☐ нет
2. За последние 10 лет было ли вынесено в их отношении какое-либо решение суда по гражданскому делу, приговор или вердикт? . . . . . ☐ да ☐ нет
3. За последние 10 лет были ли они признаны виновным (-ой) в невыполнении финансовых обязательств, осуждены или приняли неопротестованное обвинение в правонарушении с отягчающими обстоятельствами или тяжком уголовном преступлении? (кроме нарушенийправил дорожного движения). . . . . ☐ да ☐ нет
4. В настоящее время выдвинуто ли обвинение или имеется ли заявление о возбуждении уголовного дела, обвинение или другая обвинительная информация в процессе рассмотрения против них? . . . . . ☐ да ☐ нет

Если Вы предоставите ложную информацию в данном заявлении, мы можем отказать, приостановить или отозвать Вашу лицензию на школу косметологии в штате Washington.

Я удостоверяю под страхом наказания за лжесвидетельство в соответствии с законодательством штата Washington, что вышеизложенное верно и соответствует действительности.

Дата и место

X **По завершении, пожалуйста, распечатайте и подпишитесь здесь.**

Подпись заявителя