



Division of Licensing Services

New York State
Department of State
Division of Licensing Services
Notary Public
P.O. Box 22065
Albany, NY 12201-2065
Отдел обслуживания клиентов: (518) 474-4429
www.dos.ny.gov

Инструкции по составлению заявления на получение лицензии нотариуса

Внимательно прочитайте все инструкции, поскольку неполные заявления будут возвращены. Отправьте эти материалы на адрес, указанный на обратной стороне этого заявления. Срок действия лицензии нотариуса автоматически истекает через четыре года после даты вступления в силу. При любых изменениях адреса вашей организации необходимо сообщить об этом в отдел лицензирования. Это необходимо для получения всех извещений о продлении и любых других уведомлений, касающихся вашей лицензии.

Инструкции касательно должностной присяги

Чтобы претендовать на лицензию, вы должны подписать должностную присягу в присутствии лицензированного нотариуса и представить ее в Департамент штата (Department of State) вместе с заполненным заявлением и сбором в размере 60 долларов. Удостоверение личности с указанием даты начала и завершения срока действия вашей четырехлетней лицензии будет отправлено вам по почте непосредственно Департаментом штата.

Инструкции по заполнению заявления

1. Имя, написанное печатными буквами, на которое вы хотите получить лицензию, должно точно соответствовать подписи, которая будет использоваться в качестве подписи нотариуса. Можно использовать инициалы, например Джон А. Доу или Дж. Артур Доу, но НЕ Дж. Доу или Дж. А. Доу.
2. Использование абонентского ящика в качестве единственного адреса не допускается. Необходим конкретный адрес. Работники секретариата округа должны использовать адрес секретариата округа. Нотариусы, проживающие за пределами штата, должны использовать конкретный адрес их организации в штате Нью-Йорк. **Обратите внимание. Адреса подлежат разглашению в соответствии с законом о свободе информации (Freedom of Information Law, FOIL).** Если вы не хотите разглашать свой домашний адрес, вы должны указать рабочий адрес.
3. Требования к сдаче экзамена: вы должны сдать экзамен на лицензию нотариуса штата Нью-Йорк. Результаты экзамена действительны только в течение двух лет. От вас не требуется сдавать экзамен, если вы адвокат, являющийся действующим членом Коллегии адвокатов штата Нью-Йорк (New York State Bar), или судебный секретарь Единой системы судопроизводства (Unified Court System), назначенный на эту должность после прохождения квалификационного экзамена государственной службы для ряда должностей судебных секретарей. Адвокаты и судебные секретари не освобождаются от уплаты сбора за подачу заявления.

УВЕДОМЛЕНИЕ О КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ

Нужно ли указывать в заявлении номер социального страхования и федеральный идентификационный номер?

Да. Если у вас есть номер социального страхования или федеральный идентификационный номер, вы должны его указать. Если у вас нет номера социального страхования или федерального идентификационного номера, предоставьте письменное объяснение.

Департамент штата обязан собирать федеральные номера социального страхования и идентификационные номера работодателя всех получателей лицензии. Полномочия на запрос и хранение таких персональных данных прописаны в § 5 Закона о налогообложении и § 3-503 Закона об обязательствах общего характера. Разглашение такой информации вами является обязательным. Данная информация собирается с целью предоставления Департаменту по налогообложению и финансам (Department of Taxation and Finance) возможности идентификации физических лиц, предпринимателей и прочих лиц, которые не подали налоговые декларации или могли занижить свои налоговые обязательства, а также общей идентификации физических лиц, являющихся плательщиками налогов, администрируемых руководителем Департамента по налогообложению и финансам. Эта информация будет использоваться в целях управления налогообложением и в других целях, разрешенных законом о налогообложении, а также может использоваться учреждениями по взысканию алиментов на содержание детей или их уполномоченными представителями в этом или других штатах, основанными согласно разделу IV-D Закона о социальном обеспечении для составления, изменения или принудительного исполнения постановления о выплате алиментов на содержание детей, при этом информация не будет обнародована. В случае непредставления номера требуется письменное объяснение. Данная информация будет храниться в информационной системе по лицензированию директором по администрированию и управлению по адресу One Commerce Plaza, 99 Washington Avenue, Albany, NY 12231-0001.

Верните оригинал данного заявления (фотокопии не принимаются) вместе с перечисленным ниже.

Невозмещаемый сбор в размере 60 долларов. Вы можете оплатить сбор чеком либо платежной квитанцией на имя Департамента штата, а также кредитной картой MasterCard или Visa, воспользовавшись формой разрешения на оплату кредитной картой. Не отправляйте наличные деньги. Плата в размере 20 долларов будет взыскиваться по любому чеку, возвращенному вашим банком.
(Примечание. Сбор в размере 60 долларов включает сбор штата в размере 40 долларов и сбор округа в размере 20 долларов.)

Примечание. Данная форма не может использоваться для продления вашей лицензии.

Только для работников секретариата округа

Вместо выплаты сбора вы должны представить нотариально заверенное свидетельство об освобождении от уплаты сбора.

ХОТИТЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАТЬСЯ, ЧТОБЫ ПРОГОЛОСОВАТЬ?

Посетите веб-страницу избирательной комиссии штата Нью-Йорк (NY State Board of Elections) по адресу www.elections.ny.gov/votingregister.html или позвоните по номеру **1-800-FOR-VOTE**, чтобы запросить форму регистрации избирателя штата Нью-Йорк (NYS Voter Registration form).

Для регистрации онлайн посетите веб-страницу www.ny.gov/services/register-vote.

FOR OFFICE USE ONLY	UNIQUE ID	CASH NUMBER
------------------------	--------------	----------------

СБОР
60 долл.

New York State
Department of State
Division of Licensing Services
Notary Public
P.O. Box 22065
Albany, NY 12201-2065
Отдел обслуживания клиентов:
(518) 474-4429
www.dos.ny.gov



Division of Licensing Services

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛИЦЕНЗИИ НОТАРИУСА

НАПЕЧАТАЙТЕ ИЛИ ЗАПОЛНИТЕ ПЕЧАТНЫМИ
БУКВАМИ И ВЕРНИТЕ ОРИГИНАЛ ЭТОЙ ФОРМЫ

ИМЯ, ПОД КОТОРЫМ ВЫ ХОТИТЕ ПОЛУЧИТЬ ЛИЦЕНЗИЮ (ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ ПОДПИСИ)			
ФАМИЛИЯ	ИМЯ		СРЕДНИЙ ИНИЦИАЛ
НОМЕР СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ (см. уведомление о конфиденциальности)	ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР (см. уведомление о конфиденциальности)	НОМЕР ТЕЛЕФОНА ДЛЯ СВЯЗИ В ДНЕВНОЕ ВРЕМЯ	
ПОСТОЯННЫЙ ДОМАШНИЙ АДРЕС В ШТАТЕ НЬЮ-ЙОРК: (если Ваше официальное местожительство находится за пределами штата Нью-Йорк, пропустите этот раздел и заполните поле «Название организации и адрес в штате Нью-Йорк» ниже)			
НОМЕР ДОМА И УЛИЦА:			
ГОРОД:	NY	ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС:	ОКРУГ:
НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ В ШТАТЕ НЬЮ-ЙОРК:			
АДРЕС ОРГАНИЗАЦИИ В ШТАТЕ НЬЮ-ЙОРК С УКАЗАНИЕМ УЛИЦЫ:			
ГОРОД:	NY	ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС:	ОКРУГ:

- Дата прохождения Вами экзамена на лицензию нотариуса штата Нью-Йорк (см. исключения на обороте) _____
- Вам уже исполнилось 18 лет? _____ ДА НЕТ
- Являетесь ли Вы действующим членом Коллегии адвокатов штата Нью-Йорк? _____ ДА НЕТ
- Являетесь ли Вы действующим судебным секретарем Единой системы судопроизводства, назначенным на эту должность после сдачи квалификационного экзамена государственной службы для ряда должностей судебных секретарей? _____ ДА НЕТ
- Были ли Вы когда-либо признаны виновным в совершении преступления или правонарушения (за исключением мелкого нарушения правил дорожного движения) **ИЛИ** была ли Ваша лицензия или регистрация в этом или каком-либо другом штате отклонена, отозвана или было ли ее действие временно приостановлено? _____ ДА НЕТ
(Если да, Вы должны привести подробную информацию / представить документы)
- Выдвинуты ли против Вас уголовные обвинения (преступление небольшой тяжести или тяжкое преступление) в суде данного штата или любой иной юрисдикции? _____ ДА НЕТ
(Если да, Вам следует подать копию обвинительного документа, обвинительного акта, заявления об обвинении в преступлении или о возбуждении уголовного дела)

Подписывая данный документ, я утверждаю под страхом наказания за дачу ложных показаний, что утверждения, сделанные в этом заявлении, являются достоверными и правдивыми.

Подпись заявителя X _____ Дата _____

ДОЛЖНОСТНАЯ ПРИСЯГА		FOR OFFICE USE ONLY	APPT DATE	UNIQUE ID
ФАМИЛИЯ	ИМЯ		СРЕДНИЙ ИНИЦИАЛ	
ПОСТОЯННЫЙ ДОМАШНИЙ АДРЕС В ШТАТЕ НЬЮ-ЙОРК: (если Ваше официальное местожительство находится за пределами штата Нью-Йорк, пропустите этот раздел и заполните поле «Название организации и адрес в штате Нью-Йорк» ниже)				
НОМЕР ДОМА И УЛИЦА:				
ГОРОД:	NY	ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС:	ОКРУГ:	
НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ В ШТАТЕ НЬЮ-ЙОРК:				
АДРЕС ОРГАНИЗАЦИИ В ШТАТЕ НЬЮ-ЙОРК С УКАЗАНИЕМ УЛИЦЫ:				
ГОРОД:	NY	ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС:	ОКРУГ:	

Должностная присяга
Штат Нью-Йорк

Округ _____

Я торжественно клянусь (или заверяю), что я буду защищать Конституцию Соединенных Штатов и Конституцию штата Нью-Йорк и буду добросовестно исполнять должностные обязанности нотариуса штата Нью-Йорк в меру своих способностей.

Подпись заявителя X _____ Дата _____

Подписано под присягой в моем присутствии _____

(секретарь округа или нотариус)

Штамп нотариуса
