

Заявление на должность охранника броневедомобиля

Внимательно прочтите ВСЕ инструкции в данном пакете перед заполнением заявления. Неполные формы будут возвращены. Любой пропуск, неточность или неполное раскрытие информации могут считаться достаточной причиной для отказа в регистрации, или могут привести к приостановке действия или отзыву полученной регистрации.

ПОЛНОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ СЛЕДУЮЩЕЕ: (с помощью этого контрольного списка убедитесь, что вы включили все документы и выполнили все требования):

- заполненное и подписанное заявление;
- подписанное информированное согласие DMV;
- квитанцию, подтверждающую электронное снятие отпечатков пальцев одобренным поставщиком
- пошлину за рассмотрение заявления в размере 50,00 долларов, которая уплачивается Департаменту штата Нью-Йорк. См. "Требования к заявлению – принимаемые формы оплаты";
- свидетельство о прохождении 47-часовых курсов огневой подготовки (за исключением случаев отказа);
- любые дополнительные документы, запрашиваемые в ответ на конкретные вопросы, приведенные в форме заявления

ТРЕБОВАНИЯ К ЗАЯВЛЕНИЮ:

Обязанности охранника броневедомобиля:

Охранник броневедомобиля, согласно Общему закону о предпринимательской деятельности, это лицо, нанятое лицензированным перевозчиком ценностей в броневедомобилях для: (1) обеспечения безопасной транспортировки; (2) защиты и охраны ценностей в пути из одного места в другое; **или** (3) кассового обслуживания банкоматов. **Все работы** выполняются с использованием пуленепробиваемых бронированных транспортных средств. Кроме того, охранник броневедомобиля владеет или имеет доступ к огнестрельному оружию.

Работники, которые могут вести или сопровождать броневедомобиль, но не владеют или не имеют доступа к огнестрельному оружию, не попадают под действие закона и не должны регистрироваться.

Кто должен регистрироваться на должность охранника броневедомобиля?

Все лица, занимающиеся работой, связанной с броневедомобилями, должны пройти соответствующее обучение и зарегистрироваться в Департаменте штата.

Необходимые документы:

Для регистрации на должность охранника броневедомобиля все соискатели должны подать заявление и доказательство прохождения 47-часовых курсов огневой подготовки. В качестве альтернативы 47-часовые курсы огневой подготовки можно пройти в течение 180 дней после подачи заявления на должность охранника броневедомобиля. После окончания курсов огневой

подготовки и в случае отсутствия соответствующих судимостей (что подтверждается отчетом от DCJS после предоставления отпечатков пальцев), соискателю будет выдана условная письменная доверенность, которая позволит ему или ей работать в качестве охранника броневедомобиля.

После предоставления доказательства о прохождении 47-часовых курсов огневой подготовки, лицу будет выдано удостоверение личности с фотографией, подтверждающее что он или она имеет право исполнять обязанности охранника броневедомобиля.

Требования к огневой подготовке:

Охранники броневедомобилей должны пройти программы обучения, утвержденные DCJS, включая 47-часовые курсы огневой подготовки и ежегодные 8-часовые курсы огневой подготовки без отрыва от работы.

Если вы предоставите удовлетворяющие DCJS доказательства о том, что уже закончили курсы, которые соответствуют или превосходят 47-часовые курсы огневой подготовки, вы можете потребовать у DCJS отказ от прохождения курсов. Отказ можно потребовать у DCJS путем прямого обращения по номеру(518) 457-4135 или в письменном виде по адресу 80 South Swan Street, 3rd floor, Albany, NY 12210-8002. Если отказ будет удовлетворен, вам предоставят письмо об отказе, которое необходимо подавать вместе с заявлением.

Полицейские на действующей службе должны зарегистрироваться и пройти обучение: Чтобы работать на должности охранника броневедомобиля, полицейским на действующей службе необходимо зарегистрироваться в Департаменте штата Нью-Йорк. Полицейским на действующей службе не обязательно проходить курсы огневой подготовки. Однако, вместе с заявлением вам необходимо будет предоставить справку о должности. Она подтвердит, что вы являетесь действующим полицейским и претензий к вам не имеется. Справку о должности необходимо предоставлять на официальном бланке с подписью начальника полиции или сотрудника по работе с личным составом.

Лица, ранее проходившие службу в полиции и ушедшие в отставку, считаются гражданскими. Лица, ушедшие в отставку из полиции в течение последних пяти лет, имеют право подать заявление на отказ от 47-часовых курсов огневой подготовки. Отказ можно потребовать у DCJS путем прямого обращения по номеру(518) 457-4135 или в письменном виде по адресу 80 South Swan Street, 3rd floor, Albany, NY 12210-8002. Если отказ будет удовлетворен, вам предоставят письмо об отказе, которое необходимо подавать вместе с заявлением.

Лица, не являющиеся действующими полицейскими и не имеющие право на отказ, должны пройти 47-часовые курсы огневой подготовки.

Заявление на должность охранника броневедомобиля

Блюстителн порндрк долхны зареестрнроваться н пройтн обученне:

Чтобы работатн на долхности охранннка броневедомобиля, блюстителнм порндрк неохобндно зареестрнроваться в Департаменте штата. Блюстителн порндрк на действующей службе имеют право податн заявленне на отказ от дальнешего обучения, если уже прошли курсы, которые соответствуют нли превосходят 47-часовые курсы огневой подготковн.

Действующие блюстителн порндрк, закончнвшие базовый курс блюстнтеля порндрк с длнноствольным оружнем, могут податн сертнфнкат об окончанн этого курса вместе с заявленнем.

Сертнфнкат об окончанн базового курса действнтелн на протнженнн четырех лет с момента увольненнн со службы. Блюстителн порндрк в отставке, прошедшие обучение по обращенню с длнноствольным оружнем, имеют право податн заявленне на отказ. Отказ можно потребовать у DCJS путем прямого обращеннн по номеру (518) 457-4135 нли в письменном внде по адресу 80 South Swan Street, 3rd Fl., Albany, NY 12210-8002. Если отказ будет удовлнетворен, вам предоставят письмо об отказе, которое неохобндно подаватн вместе с заявленнем.

Лнца, уже не являющиеся действующнми блюстнтелями порндрк н не имеющие действнтельного свнтдетельства об окончаннн базового курса, нли лнца, не соответствующие критерням для предоставленнн отказа, долхны протнтн 47-часовой курс огневой подготковн.

Платн н срок действия регнстрацн:

Не подлежащая возврату пошлнна за регнстрацню заявленнн на долхность охранннка броневедомобиля составляет 50,00 доллларов США, которая уплачнвается NYS Department of State. Регнстрацня действует два года. Платн за продленне составляет 50,00 доллларов США н взнмается каждые два года.

Прннмаются следующие формы оплаты:

Вы можете осуществнтн оплату денежным переводом, через Company Check нли банковскую кассу, указав получателем платежа NYS Department of State. Персональные чеки н кредитные карты не прннмаются. Не отправляйте наличные средства по почте.

Прнмечанне. Перед отправкой данного заявленнн по почте убеднтесь, что вы вложили все неохобнмые докумнты н квнтанцню об оплате не подлежащей возврату пошлнны NYS Department of State. (Почтовый адрес см. на лнцевой частн данного заявленнн)

ТРЕБОВАНИЯ ПО СНЯТИЮ ОТПЕЧАТКОВ ПАЛЬЦЕВ:

Заявнтелн могут воспользоваться услугамн электронного дактнлоскопнрования в компании MorphoTrust USA.

Порндрк электронного дактнлоскопнрования:

Назначенне прнема: Заявнтелн могут заплсаться на прнем в центре компании MorphoTrust USA. Для заплсн на прнем в блнжайшем к вам центре зайднте на сайт компании по адресу www.indentogo.com нли позвоннте по номеру 877-472-6915. Для заплсн на прнем у вас потребуют назватн ндентнфнкационный номер органа выдачн разрешеннн (ORI number). Назовнте номер NY922020Z.

Что брать с собой на прнем: Заполнтте документ «Запрос на услугн дактнлоскопнрования штата Нью-Йорк – Ннформационная форма» (Request for NYS Fngerprntng Servces – Information Form) в формате pdf н ВОЗЬМИТЕ его с собой в центр, где будет проводиться снятне отпечатков пальцев.

Подтвержденне выполненнн электронного дактнлоскопнрования: По окончаннн процесса снятнн отпечатков пальцев поставщнк предоставнт вам две квнтанцн в качестве подтвержденнн выполненнн дактнлоскопнрования. Одну квнтанцню приложнтте к заполненному заявленню. Второй экземпляр квнтанцн долхен храннтться у вашего работодателн.

ПРНМЕЧАНИЕ. Квнтанцн, подтверждающие снятне отпечатков пальцев, действнтельны в теченне 5 месяцев с даты дактнлоскопнрования. Подавайте нсходное заявленне в теченне 5 месяцев с даты дактнлоскопнрования. Если вы не подаднтте заявленне в теченне этого времени, вам потребуеться снова протнтн процедуру снятнн отпечатков пальцев.

Платн за снятне отпечатков пальцев:

Все пошлнны за снятне отпечатков пальцев (включая методы электронного н картонного снятнн отпечатков) оплачнваются компании MorphoTrust USA.

- Пошлнна Отделу уголовной юстнцн (Division of Criminal Justice Servces, DCJS): 75,00 доллларов;
- Действующая платн поставщнку услуг дактнлоскопнрования (меняется в январе н июле ежегодно)

См. ссылку e-Fngerprntng (Электронное снятне отпечатков пальцев) в верхнем правом углу на странице www.dos.ny.gov/licensing.

Прннмаются следующие формы оплаты:

Пошлнны за снятне отпечатков пальцев неохобндно оплачнвать чеком, денежным переводом нли кредитной картой в адрес MorphoTrust USA.

Прнмечанне: пошлнны за снятне отпечатков пальцев взнмаются в дополненне к пошлннам за рассмотренне заявки.

Заявление на должность охранника броневедомобиля

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ:

Заявление о выплате алиментов на содержание детей:

Предоставление заявления о выплате алиментов на содержание детей является обязательным в штате Нью-Йорк (согласно Закону об обязательствах общего характера), независимо от того, есть ли у вас дети или какие-либо обязательства по выплате алиментов.

Лицензия на ведение бизнеса, профессиональная лицензия и водительское удостоверение лица, у которого есть просроченная задолженность по выплате алиментов на содержание детей за четыре месяца или более, могут быть приостановлены.

Заведомо ложная дача письменных показаний с целью срыва или отклонения от правомерного обеспечения исполнения обязательств по выплате алиментов влечет за собой наказание в соответствии с § 175.35 Уголовного кодекса. Предоставление поддельного документа государственному или местному органу власти с целью введения в заблуждение является уголовным преступлением класса E.

УВЕДОМЛЕНИЕ О КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ

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. Раскрытие такой информации вами является обязательным. Данная информация собирается с целью предоставления Департаменту по налогам и финансам 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 Начальником инспекции по налогообложению и финансам. Эта информация будет использоваться в целях управления налогообложением и в других целях, разрешенных Законом о налогообложении, а также может использоваться агентствами 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 доступна широкой общественности.

В случае непредставления номера, письменное объяснение является обязательным. Данная информация будет храниться у директора администрации и управления в информационной системе по лицензированию по адресу One Commerce Plaza, 99 Washington Avenue, Albany, NY 12231-0001.

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.

CASH#: _____

FOR OFFICE USE ONLY

FEE: \$50

UID: _____ PREV. UID: _____ CLASS: _____ CODE: _____



Division of Licensing Services

New York State
Department of State
Division of Licensing Services
Security Guard
P.O. BOX 22052
Albany, NY 12201-2052
Customer Service: (518) 474-7569
www.dos.ny.gov

Заявление на должность охранника броневедомобиля

ИНСТРУКЦИИ: Формы необходимо заполнять синими или черными чернилами. Неполные формы не будут рассматриваться.

Дальнейшие инструкции по заполнению формы см. на стр. 4 - 6.

ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

Номер социального страхования: - -

Дата рождения: - -

(См. Инструкции – Уведомление о конфиденциальности) _____

М М Д Д Г Г Г Г

Имя заявителя:

ФАМИЛИЯ

ИМЯ

ВТОРОЕ ИМЯ

ДОБАВЛЕНИЕ К ИМЕНИ (Например: Sr. / Jr. / III)

Псевдоним или
Девичья фамилия:

ФАМИЛИЯ

ИМЯ

ВТОРОЕ ИМЯ

ДОБАВЛЕНИЕ К ИМЕНИ (Например: Sr. / Jr. / III)

АДРЕС ПРОЖИВАНИЯ

ДОМАШНИЙ АДРЕС (Обязательное поле) – Индекс Добавить номер а/я, чтобы гарантировать доставку

КВАРТИРА/БЛОК/АБОНЕНТСКИЙ ЯЩИК

ГОРОД

ШТАТ

ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС+4

ОКРУГ (указывать только для штата Нью-Йорк)

СТРАНА/НАЦИЯ (вышеуказанного)

НОМЕР ТЕЛЕФОНА ДЛЯ ЗВОНКОВ В ДНЕВНОЕ ВРЕМЯ (ВКЛЮЧАЯ КОД РАЙОНА)

НОМЕР ФАКСА, ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ (ВКЛЮЧАЯ КОД РАЙОНА)

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)

Согласие DMV – ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ о вашем удостоверении личности с фотографией

Департамент штата Нью-Йорк изготавливает удостоверения личности с фотографией совместно с Департаментом транспортных средств штата Нью-Йорк (DMV). Если у вас есть действующее водительское удостоверение штата Нью-Йорк или удостоверение личности без права вождения, впишите девятизначный идентификационный номер Департамента транспортных средств в место, указанное ниже. После этого прочтите информированное согласие и поставьте на форме свою подпись. Если у вас нет действующего водительского удостоверения штата Нью-Йорк или удостоверения личности без права вождения, ПЕРЕД заполнением данного заявления вам необходимо сфотографироваться в ближайшем офисе DMV. Более подробную информацию см. в прилагаемом уведомлении "Запрос на удостоверение личности с фотографией".

Заявление на должность охранника броневедомобиля

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ: Я разрешаю NYS Department of State и Департаменту транспортных средств штата Нью-Йорк (DMV) изготовить удостоверение личности с моей фотографией DMV. Я понимаю, что DMV отправит это удостоверение по адресу, указанному мною в Департаменте штата. Я также понимаю, что Департамент штата и DMV будут использовать мою фотографию DMV для изготовления всех последующих удостоверений личности до тех пор, пока я сохраняю за собой лицензию/регистрацию в Департаменте штата.

Идент. номер DMV _____ - _____ - _____

X _____

Подпись заявителя

Дата заполнения

ОБЩИЕ ВОПРОСЫ

Ответьте на следующие вопросы, отметив соответствующий вариант "ДА" или "НЕТ"

1. Являетесь ли вы действующим полицейским?

→ЕСЛИ "ДА", необходимо предоставить справку о должности.

ДА НЕТ

2. Являетесь ли вы блюстителем порядка на действующей службе, прошедшим требуемый курс огневой подготовки?

→ЕСЛИ "ДА", необходимо предоставить справку о должности.

ДА НЕТ

3. Вы когда-либо были осуждены за преступление (уголовное преступление или правонарушение) в данном штате или любой иной юрисдикции?

→ЕСЛИ "ДА", вместе с заявлением необходимо подать письменное объяснение с указанием места, судебной юрисдикции, состава преступления, приговора и/или иного решения по делу. Вы должны подать копию обвинительного документа (например, обвинительный акт, постановление об обвинении в преступлении или о возбуждении уголовного дела) и протокол судебного решения. Если у вас имеется постановление об освобождении по инвалидности, справка о хорошем поведении или помиловании главой исполнительной власти, приложите ее копию к данному заявлению.

ДА НЕТ

4. Вы ожидаете решения суда по обвинению вас в преступлении (уголовном преступлении или правонарушении) в данном штате или любой иной юрисдикции?

→ЕСЛИ "ДА", необходимо подать копию обвинительного документа (например, обвинительный акт, заявление об обвинении в преступлении или о возбуждении уголовного дела).

ДА НЕТ

5. Были ли случаи аннулирования, приостановления срока действия или отказа в выдаче лицензии или разрешения, выданных на ваше имя или имя компании штата Нью-Йорк или иной юрисдикции, где вы работали либо работаете директором?

→ЕСЛИ "ДА", необходимо предоставить объяснение.

ДА НЕТ

6. Вас когда-нибудь увольняли из исправительного учреждения или правоохранительного органа за некомпетентность или нарушение, установленное судом соответствующей юрисдикции, экспертом по административным слушаниям, судьей по административным делам, арбитром, арбитражной комиссией или другим правомочным судебным органом, или вы когда-нибудь увольнялись из такого учреждения, когда вам было предъявлено обвинение в нарушении или некомпетентности?

→ЕСЛИ "ДА", необходимо предоставить объяснение.

ДА НЕТ

7. Вы когда-нибудь подавали заявление на получение регистрации/лицензии на работу охранником броневедомобиля, водителем броневедомобиля, охранником, вахтером, сторожем, патрульным, судебным исполнителем или частным следователем в этом штате или в других местах?

→ЕСЛИ "ДА", предоставьте уникальный идентификационный номер (UID) или регистрационный номер _____

ДА НЕТ

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫПЛАТЕ АЛИМЕНТОВ НА СОДЕРЖАНИЕ ДЕТЕЙ

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю, что на момент его подачи я не связан(-а) никаким обязательством по выплате алиментов на содержание детей **ЛИБО** если я связан(-а) обязательством по выплате алиментов на содержание детей, задолженность по их выплате не равняется и не превышает четырех месяцев, или я вношу платежна основании приказа об обращении взыскания на доход, одобренного судом плана оплаты или погашения задолженности либо согласованного сторонами плана, или мое обязательство по выплате алиментов на содержание детей находится на стадии судебного разбирательства, или я получаю государственную помощь либо дополнительный социальный доход.

Заявление на должность охранника броневомобиля

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ЗАЯВИТЕЛЯ

Осознавая ответственность за представление заведомо ложных сведений, я подтверждаю, что утверждения, приведенные в этом заявлении, являются достоверными и правильными. Кроме того, я подтверждаю, что я прочитал(-а) содержание положений статьи 8С Общего закона о предпринимательской деятельности (General Business Law, GBL), а также принятых в соответствии с ним правил и норм.

X _____

Подпись заявителя

Дата заполнения

Имя печатными буквами: _____

Обязательно уведомляйте NYS Department of State о любых изменениях вашего места проживания, чтобы вы могли получать уведомления о продлении и любые иные уведомления, связанные с вашей лицензией.

Перед отправкой данного заявления по почте убедитесь, что вы вложили все необходимые документы и квитанцию об оплате не подлежащей возврату пошлины в пользу NYS Department of State. (Почтовый адрес см. налицевой части данного заявления).