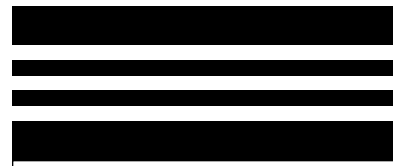


**Заявление о
продлении лицензии
ШКОЛЫ для косметологов,
художников-модельеров по
прическам, парикмахеров
мужского салона, мастеров
маникюра, косметологов-
эстетистов или мастеров
косметологов-эстетистов**



Продлите лицензию Вашей школы.

Подайте заявку онлайн: <https://professions.dol.wa.gov>

Также ее можно подать по почте, отправив это заполненное заявление, необходимые документы, а также чек или денежный перевод (на имя Department of Licensing) по адресу:

Cosmetology
Department of Licensing
PO Box 3856
Seattle, WA 98124-3856

Если у Вас возникли вопросы или Вам нужна языковая поддержка, звоните по номеру (360) 664-6651.

Сборы

Продление лицензии школы — **\$330** (\$523, 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)

Лицензии можно самостоятельно распечатать из своей учетной записи.

Если Вы хотите, чтобы мы распечатали и прислали Вам лицензию, добавьте к платежу сбор в размере \$5 за распечатку каждой копии.

\$0 при самостоятельной распечатке лицензии онлайн.

\$5 за каждую копию. Печать лицензии DOL с отправкой по почте. Количество _____ Всего \$ _____

Приложите документы, подтверждающие изменения в каталоге школы, соглашении/договоре о зачислении, учебных планах, шаблонах месячных таблиц успеваемости учащихся и планах помещений с момента последней подачи заявления.

Информация о школе

Название школы		Номер лицензии	
UBI (Unified Business Identifier, идентификационный номер) / UBI предприятия / UBI месторасположения предприятия (16 цифр)			
Почтовый адрес предприятия			
Город	Штат	Почтовый индекс	Дни и часы работы
10-значный номер рабочего телефона	Адрес электронной почты		
Физический адрес			
Город	Штат	Почтовый индекс	
Имя контактного лица		10-значный номер телефона	
Адрес электронной почты контактного лица			

Общее количество часов, необходимое для завершения курса

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

Информация о зачислении

Курс	Текущая численность 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-эстетист			
Мастеров косметолог-эстетист			
Комбинированный мастер косметолог-эстетист			
Преподаватель			

Список преподавателей (при необходимости приложите дополнительные листы)

Полное имя (фамилия, имя, отчество)	Номер лицензии	Есть ли 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 \$	Необходимая сумма поручительской гарантии* \$
<p>* Наибольшая из двух сумм: 10 % от общей суммы платы за обучение за прошлый год или \$10 000, но не более \$50 000.</p> <p>Моя зарегистрированная текущая поручительская гарантия удовлетворяет этому требованию. Новая поручительская гарантия школы (форма 638-155) прилагается.</p>	

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 календарном году \$	× 0,16 %	Сумма, которую необходимо оплатить вместе с данным заявлением \$
---	----------	---

Пример

Общая годовая сумма за обучение в предыдущем календарном году \$250 000	× 0,16 %	Сумма, которую необходимо оплатить вместе с данным заявлением = \$400
--	----------	--

Список владельцев, партнеров и должностных лиц (при необходимости приложите дополнительные листы).

1 Полное имя (фамилия, имя, отчество)	
Почтовый адрес	
Адрес электронной почты	10-значный номер телефона
2 Полное имя (фамилия, имя, отчество)	
Почтовый адрес	
Адрес электронной почты	10-значный номер телефона
3 Полное имя (фамилия, имя, отчество)	
Почтовый адрес	
Адрес электронной почты	10-значный номер телефона

Информация о заявителе

Полное имя того, кто заполняет заявление	
Служба в вооруженных силах? (отметить, если применимо) Сейчас или ранее: Военнослужащий Супруг (-а) или сожитель (-ница) военнослужащего	
Вопросы правового характера Ответьте на следующие вопросы. Если Вы ответите «да», приложите подробное объяснение.	
1. За последние 5 лет принимались ли в этом штате или в другой юрисдикции какие-либо меры (штраф, приостановление, отзыв, выговор, отказ от права и т. д.) в отношении любой Вашей лицензии профессионального вида деятельности или лицензии другого характера, сертификации или разрешения?	Да Нет
2. За последние 5 лет были ли Вы признаны в этом штате или в другой юрисдикции виновным (-ой) в невыполнении финансовых обязательств, осуждены или приняли неопротестованное обвинение в правонарушении с отягчающими обстоятельствами или тяжком уголовном преступлении? (кроме нарушений правил дорожного движения) . .	Да Нет

Я удостоверяю, осознавая ответственность за предоставление ложных сведений в соответствии с законом штата Washington, что вышеизложенное является истинным и точным.

НАПЕЧАТАТЬ или НАПИСАТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ имя и фамилию

X

Дата и место

Подпись заявителя

Предоставление ложной информации в этом заявлении может стать причиной отказа, приостановления или отзыва Вашей лицензии на профессиональную деятельность в штате Washington.