

**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 табелей 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)

Поручительская гарантия для продления лицензии

Общая сумма платы за обучение, полученная за прошлый год \$	Необходимая сумма поручительской гарантии* \$
--	--

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

Моя зарегистрированная текущая поручительская гарантия удовлетворяет этому требованию. Новая [поручительская гарантия школы](#) (форма 638-155) прилагается.

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	$\times 0,16 \%$	Сумма, которую необходимо оплатить вместе с данным заявлением
\$		\$

Пример

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

Подпись заявителя

Дата и место

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