



Đơn Xin Gia Hạn Giấy Phép cho Thẩm Mỹ Viện/Cửa Hàng, Dịch Vụ Cá Nhân, hoặc Cửa Hàng Lưu Động

Xin gia hạn giấy phép cho thẩm mỹ viện/cửa hàng, dịch vụ cá nhân hoặc cửa hàng lưu động.

Trực tuyến: <https://professions.dol.wa.gov>

Hoặc gửi mẫu đơn đã hoàn tất kèm chi phiếu hoặc lệnh chuyển tiền, trả cho DOL (Department of Licensing, Sở Cấp Phép) đến địa chỉ:

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



Nếu quý vị có thắc mắc hoặc cần hỗ trợ về ngôn ngữ, hãy gọi số: 360-664-6626

Để hoàn tất đơn này, quý vị cần

- Số UBI (Unified Business Identifier, Mã Số Định Danh Doanh Nghiệp Thống Nhất) hiện hoạt từ Cơ Quan Dịch Vụ Cấp Phép Kinh Doanh (bls.dor.wa.gov/file.aspx)
- Thông tin mới nhất về đơn bảo hiểm

Phí

Đơn xin gia hạn—\$121

Đơn xin gia hạn trễ—\$181

Bổ sung địa điểm—\$121 cho mỗi địa điểm

Thay đổi địa điểm

Nếu chưa đến thời điểm gia hạn, quý vị có thể cập nhật vị trí doanh nghiệp của mình bằng cách đăng nhập vào tài khoản trực tuyến hoặc bằng cách gửi yêu cầu qua email đến địa chỉ dolcosmo@dol.wa.gov.

Quý vị có thể tự in giấy phép bằng một tài khoản trực tuyến.

Nếu quý vị muốn chúng tôi in và gửi giấy phép của quý vị qua đường bưu điện, hãy thanh toán thêm phí in \$5 cho mỗi bản.

\$0 nếu tự in giấy phép theo phương thức trực tuyến.

\$5 cho mỗi bản. DOL in và gửi giấy phép qua đường bưu điện. _____ Số lượng _____ Tổng \$

Loại giấy phép—cần thanh toán cho mỗi loại giấy phép

Thẩm Mỹ Viện/Cửa Hàng—dịch vụ được cung cấp trong bất kỳ tòa nhà, kết cấu nào hoặc một phần trong đó. Trong đây bao gồm việc các cá nhân thuê một địa điểm để thực hiện các dịch vụ.

Dịch vụ cá nhân—dịch vụ được cung cấp tại nhà, văn phòng của khách hàng hoặc tại địa điểm khác thuận tiện cho khách hàng.

Cửa hàng lưu động—dịch vụ được cung cấp trong một kết cấu lưu động.

Thông tin của người nộp đơn

ĐÁNH MÁY hoặc VIẾT IN HOA Tên mà quý vị muốn xuất hiện trên giấy phép của mình		Số giấy phép của chuyên viên (nếu có)
Tên chính thức đầy đủ (Tên, Tên Đệm, Họ)		
Số điện thoại nhà riêng gồm 10 chữ số	Ngày sinh (tháng/ngày/năm)	Mã số An Sinh Xã Hội*

*Quý vị không bắt buộc phải có SSN (Social Security Number, Số An Sinh Xã Hội) hoặc ITIN hay TIN (Individual Taxpayer Identification Number, Mã Số Đóng Thuế Cá Nhân) để xin hoặc được cấp giấy phép. Nếu quý vị không có SSN hoặc ITIN, hãy để trống ô đó. Nếu quý vị có SSN, ITIN hoặc TIN, luật tiểu bang và liên bang yêu cầu quý vị cung cấp thông tin này trong đơn xin (42 U.S.C. [United States Code, Bộ Luật Hoa Kỳ] 666(a)(13) và RCW [Revised Code of Washington, Bộ Luật Sửa Đổi của Washington] 74.20A.320).

Thông tin của người nộp đơn (tiếp theo)

Tham gia quân đội? (đánh dấu nếu có)

Hiện tại hoặc đã từng là: Quân nhân Vợ/chồng hoặc người cùng chung sống là quân nhân

Đối với Quân nhân và vợ/chồng của họ: Khi Quân nhân và vợ/chồng của họ phải chuyển đi do lệnh của Quân Đội, tiểu bang Washington có thể công nhận giấy phép hoặc chứng chỉ hiện tại của họ nếu họ cung cấp những thông tin sau:

1. Bản sao các lệnh của quân đội kèm theo đơn này;

2. Giấy phép hợp lệ ở tất cả các tiểu bang nơi cá nhân đó đã sở hữu giấy phép trước đó.

a. Trong quá trình duyệt xét đơn đăng ký, DOL có thể yêu cầu Giấy Chứng Nhận Cấp Phép hoặc Thư Xác Nhận Hợp Lệ từ mỗi tiểu bang.

b. Có thể cần phải có yêu cầu về giáo dục liên tục để DOL công nhận giấy phép.

3. Điền thông tin vào bảng sau đây nếu quý vị sở hữu giấy phép do bất kỳ tiểu bang nào cấp (trừ Washington).

Tiểu bang	Số giấy phép	Ngày hết hạn

Thông tin về công ty

Tên doanh nghiệp		Số UBI/Số Nhận Dạng Doanh Nghiệp UBI/Số Nhận Dạng Địa Điểm UBI (16 chữ số) hiện hoạt	
DBA (Doing Business As, Tên Thương Mại) hoặc tên của thẩm mỹ viện/cửa hàng		Số giấy phép (chỉ gia hạn)	
Địa chỉ gửi thư			
Thành phố	Tiểu bang	Mã bưu chính	Quận
Địa chỉ cụ thể (Chỉ thẩm mỹ viện/cửa hàng hoặc cửa hàng lưu động)			
Thành phố	Tiểu bang	Mã bưu chính	Quận
Email		Số điện thoại doanh nghiệp gồm 10 chữ số	
Loại hình doanh nghiệp			
Doanh nghiệp tư nhân		Công ty hợp danh	Công ty cổ phần
		LLC (Limited liability company, Công ty trách nhiệm hữu hạn)	

Bảo hiểm (bắt buộc)

Tên công ty bảo hiểm	Số hợp đồng bảo hiểm
Ngày hết hạn	Số tiền hợp đồng bảo hiểm (tối thiểu \$100,000)
Trả lời phần sau đây	
1. Quý vị có sở hữu chứng nhận bảo hiểm hiện tại với số tiền tối thiểu \$100,000 cho bảo hiểm trách nhiệm công cộng đối với thương tích cơ thể và thiệt hại tài sản kết hợp không? . . . Có Không	
2. Quý vị có đồng ý cung cấp chứng từ để chứng minh những tuyên bố này nếu chúng tôi yêu cầu không? Có Không	

Lý lịch tư pháp

Trả lời phần sau đây

Trả lời các câu hỏi bên dưới. Nếu quý vị trả lời “Có”, hãy đính kèm phần giải thích chi tiết.

1. Trong vòng 5 năm qua, tại tiểu bang này hoặc bất kỳ khu vực pháp lý nào khác, quý vị có bị xử phạt (phạt tiền, đình chỉ, thu hồi, khiển trách, giao nộp, v.v.) đối với bất kỳ giấy phép, chứng chỉ hành nghề hoặc lao động nào mà quý vị sở hữu không? Có Không
2. Trong vòng 5 năm qua, tại tiểu bang này hoặc bất kỳ khu vực pháp lý nào khác, quý vị có bị vỡ nợ hoặc bị kết án hoặc thỏa thuận không tranh cãi đối với khinh tội cấp trung hoặc trọng tội không? (Không bao gồm án phạt giao thông.) Có Không

Tôi xác nhận rằng thông tin bên trên là đúng sự thật và chính xác; nếu khai báo thông tin sai, tôi sẽ chịu hình phạt vì tội khai man theo luật của Washington.

Đánh máy hoặc viết in hoa tên của doanh nghiệp tư nhân/người được ủy quyền ký đại diện cho công ty hợp danh/công ty cổ phần/công ty TNHH

X

Ngày và địa điểm (thành phố hoặc quận) ký

Chữ ký của doanh nghiệp tư nhân/người được ủy quyền ký đại diện cho công ty hợp danh/công ty cổ phần/công ty TNHH

Việc cung cấp thông tin sai lệch trong đơn đăng ký này có thể dẫn đến việc từ chối, đình chỉ hoặc thu hồi giấy phép hành nghề của quý vị tại Tiểu bang Washington.