



# 纪律处分披露

未披露纪律处分被视为伪造申请，可能导致拒绝或  
吊销执照。

Licensing Program

P. O. Box 944226

Sacramento, CA 94244-2260

电话：(800) 952-5210

电子邮件：

[barbercosmo@dca.ca.gov](mailto:barbercosmo@dca.ca.gov)

[www.barbercosmo.ca.gov](http://www.barbercosmo.ca.gov)

如果您曾被本州或任何其他州或任何外国的政府机构拒绝、吊销、撤销、留用察看执照或登记，或被采取其他纪律处分，请填写本表。

## 第 A 部分：申请信息

社会保障号码或个人纳税识别号码

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

姓

名

中间名

出生日期（月/日/年）

<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------

地址（所有信件都将邮寄至该地址）

市

州

邮政编码

电话号码

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

邮箱地址

## 第 B 部分：所采取纪律处分

说明

**第 B 部分：所采取纪律处分（续）**

所采取处分

作出该处分的州/县/其他国家	执照类型	执照编号	处分日期

另应提供行政诉讼副本（如适用），还应提供逮捕记录副本、法庭文件副本、法院所收到赔偿的核实以及顺利完成察看的核实。

**第 C 部分：申请人证明**

根据加利福尼亚州的法律，我保证，就我所知，在此表中所提供的所有陈述都是真实和准确的。

签名	日期

## 信息收集、获取和披露

\*以下说明供您参考。《信息惯例法》（《民法典》第 1798.17 节）要求在收集个人资料时提供以下信息。

机构名称：美容美发委员会

负责信息维护的官员姓名：执行官员

地址：2420 Del Paso Road, Suite 100, Sacramento, CA 95834

网址：[www.barbercosmo.ca.gov](http://www.barbercosmo.ca.gov)

电话号码和传真号码 电话：(916) 574-7570

传真：(916) 575-7281

授权保存信息的机构：第 7300 至 7457 条，包括《加州商业与职业法典》第 10 章第 3 节。

### 未按要求提供全部或任何部分材料的后果

信息：您必须按要求提供所有信息。遗漏所要求提供的任何信息将导致申请因不完整而被拒绝。

信息的主要用途：所要求提供的信息

将用于确定申请执照或认证的资格，以确定其是否符合法律规定的团体和公司执业条款，并确定其身份。

### 可能对信息进行的任何已知或可预见的披露：

您填写的申请表将为委员会所有，并将被授权人员用于确定您是否有资格获得执照或认证。您的申请信息可能会抽调给其他政府或执法机构。根据《加州公共记录法案》（California Public Records Act）（Gov. Code Section 6250 et seq.）和《信息惯例法》（Information Practices Act）（Civ. Code Section 1798.61），除非法律明确规定免于披露，否则部门可能会披露持有执照的个人或注册者的姓名和地址。

因此，在所附表格中填写的个人姓名和地址信息可能会成为公开信息。

社会保障号码（SSN）：必须披露您的社会保障号码。《商业与职业法典》第 30 节和公法 94-455（Public Law 94-455）[42 U.S.C.A. 第 405(c)(2)(C) 节] 授权收集您的社会保障号码。您的社会保障号码将仅用于税务执行目的、遵守《家庭法》（Family Code）第 17520 节规定的任何家庭赡养判决或命令的目的，或用于验证执照或核查，以及在颁发执照州与申请州互惠的情况下会使用您的社会保障号码。如果您未披露您的社会保障号码，您将被报告给加州税务局，该局可能会对您处以 100 美元的罚款。

AB 1424：自 2012 年 7 月 1 日起，加州公平委员会和加州税务局可与该委员会共享纳税人信息。您有义务支付您的州税义务，如果未支付州税义务，您的执照可能会被吊销。