



(1011) Đơn xin Cấp phép bằng cách Xác nhận (Đối ứng)

Chương trình Cấp giấy phép
P.O. Box 944226
Sacramento, CA 94244-2260
Điện thoại: (800) 952-5210
Email:
barbercosmo@dca.ca.gov
www.barbercosmo.ca.gov

Chỉ dành cho nhân viên thu ngân (1011):	Số pháp nhân	Số biên lai	Số tiền \$
Tôi xin cấp loại giấy phép sau: (Không hoàn lại)			
<input type="checkbox"/> thợ cắt tóc (1001) \$50	<input type="checkbox"/> Chuyên viên thẩm mỹ (1002) \$50	<input type="checkbox"/> Chuyên viên điện phân (1003) \$50	<input type="checkbox"/> Chuyên viên chăm sóc da (1004) \$40
			<input type="checkbox"/> thợ làm móng (1005) \$35
			<input type="checkbox"/> Nhà tạo mẫu tóc (1006) \$50
<input type="checkbox"/> Loại giấy phép			
Tôi đủ điều kiện để được duyệt đơn nhanh và/hoặc miễn lệ phí cấp phép dựa trên một trong các tiêu chí dưới đây:			
Quý vị phải cung cấp bằng chứng thỏa đáng kèm theo đơn. Xem Phần B để biết thêm thông tin.			
<input type="checkbox"/> Cựu chiến binh Xuất ngũ Danh Dự của Lực lượng Vũ trang hoặc Vệ binh Quốc gia Hoa Kỳ			
<input type="checkbox"/> Tôi đã kết hôn hoặc có quan hệ chung sống với một thành viên đang tại ngũ			
<input type="checkbox"/> Được nhập cảnh vào Hoa Kỳ với tư cách người tị nạn, người lánh nạn được cấp phép hoặc người có trạng thái thị thực nhập cư đặc biệt			
PHẦN A: THÔNG TIN NGƯỜI NỘP ĐƠN			
Số An sinh Xã hội hoặc Mã số thuế cá nhân			
<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="checkbox"/> SSN			
Ngày sinh (MM/DD/YY) Phải ít nhất 17 tuổi			
<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="checkbox"/> Ngày sinh			
Họ	Tên	Tên đệm	
<input type="checkbox"/> Tên			
Liệt kê bất kỳ tên nào đã sử dụng trước đây:			
Địa chỉ (Tất cả thư từ sẽ được gửi đến đây)			Số nhà
<input type="checkbox"/> Địa chỉ			
Thành phố	Tiểu bang	Mã Zip	

Số điện thoại

<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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Số điện thoại

Địa chỉ email

Địa chỉ email

PHẦN A: THÔNG TIN NGƯỜI NỘP ĐƠN Tiếp theo

(Tùy chọn) Ngôn ngữ nói và viết ưu tiên của quý vị là gì? ([Bộ luật Kinh doanh và Nghề nghiệp \(B&P\) 7314](#))?

Bộ luật B&P 7314
Ngôn ngữ yêu cầu

PHẦN B: THÔNG TIN CƠ BẢN

1.	Quý vị đã bao giờ bị kết án hoặc không phản đối cáo buộc vi phạm bất kỳ luật nào của Hoa Kỳ, ở bất kỳ tiểu bang, khu vực tài phán địa phương hoặc bất kỳ quốc gia nước ngoài nào chưa? Nếu có, hãy đính kèm mẫu Tuyên bố Tiết lộ về việc Nhận tội/Kết án hình sự. Hội đồng sẽ yêu cầu thêm thông tin nếu cần.	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	Kết án kèm tài liệu <input type="checkbox"/>
2.	Quý vị có từng bị từ chối, đình chỉ, thu hồi giấy phép hành nghề hoặc chứng chỉ học nghề hoặc đơn xin cấp phép, chấp hành án phạt quản chế hoặc bị áp dụng bất kỳ biện pháp kỷ luật nào khác bởi cơ quan chính quyền này hoặc bất kỳ cơ quan chính quyền nào khác trong tiểu bang này, tiểu bang khác hoặc bất kỳ quốc gia nào khác? Nếu có, hãy đính kèm mẫu Tuyên bố Tiết lộ về Biện pháp Kỷ luật đã hoàn thành. Hội đồng sẽ yêu cầu thêm thông tin nếu cần.	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	Biện pháp kỷ luật kèm tài liệu <input type="checkbox"/>
3.	Quý vị có sở hữu bất kỳ giấy phép nào do Hội đồng California cấp không? Nếu có, số giấy phép: Nếu tên trên giấy phép khác của quý vị không trùng với tên trên đơn xin cấp giấy phép này, hãy nộp mẫu Thay đổi tên cùng các giấy tờ bắt buộc kèm theo đơn này.	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	Giấy phép CA <input type="checkbox"/>
4.	Quý vị có được nhập cảnh vào Hoa Kỳ với tư cách là người tị nạn, người lánh nạn được cấp phép hoặc người có trạng thái thị thực nhập cư đặc biệt? Nếu có, vui lòng gửi kèm bản sao giấy tờ chứng minh tình trạng chính xác.	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Tài liệu người tị nạn/người lánh nạn

5.	<p>Quý vị có từng là quân nhân tại ngũ và đã được giải ngũ danh dự khỏi Lực Lượng Vũ Trang Hoa Kỳ hay hiện đang phục vụ trong quân đội và yêu cầu duyệt xét nhanh đơn này?</p> <p>Nếu có, hãy đính kèm bản sao DD214, giấy xuất ngũ hoặc lệnh hiện tại.</p>	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	Quân nhân kèm tài liệu <input type="checkbox"/>
6.	<p>Quý vị có phải là vợ/chồng hoặc bạn đời đã đăng ký của một quân nhân tại ngũ và đang yêu cầu duyệt xét nhanh và miễn lệ phí cấp phép đơn này không?</p> <p>Nếu có, hãy đính kèm bản sao giấy chứng nhận kết hôn hoặc giấy chứng nhận chung sống, bản sao giấy tờ quân nhân hiện hành của vợ/chồng hoặc bạn đời chung sống, giấy tờ xác minh tình trạng phục vụ trong lực lượng vũ trang của họ, giấy tờ xác minh rằng quý vị được cấp phép ở một tiểu bang, quận hoặc vùng lãnh thổ khác của Hoa Kỳ.</p>	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	Vợ/chồng quân nhân kèm tài liệu <input type="checkbox"/>

PHẦN C: TÀI LIỆU CHỨNG NHẬN

Vui lòng xem các tài liệu chứng nhận dưới đây và ký tắt vào chỗ trống bên cạnh tài liệu chứng nhận đó. Mọi tài liệu chứng nhận đều là bắt buộc để được cấp phép theo nguyên tắc đối ứng. Quý vị chỉ có thể nộp đơn xin cấp giấy phép theo nguyên tắc đối ứng cho cùng loại giấy phép mà quý vị đang có.

Tất cả tài liệu chứng nhận đã được ký tắt

_____ Tôi có giấy phép hiện hành tương đương ở một tiểu bang khác. (Giấy phép chuyên gia làm móng, chăm sóc da mặt và toàn thân của Florida không đủ điều kiện đối ứng).

Thông tin giấy phép:

Tiểu bang _____ Loại _____ Số giấy phép _____ Ngày cấp _____ Ngày hết hạn _____

_____ Giấy phép của tôi không bị thu hồi, đình chỉ hoặc hạn chế theo bất kỳ hình thức nào và tôi chưa từng bị áp dụng biện pháp kỷ luật hoặc bị kết án hình sự.

_____ Tôi đã yêu cầu gửi trực tiếp Chứng nhận Giấy phép từ tiểu bang trên đến Hội đồng California.

PHẦN D: XÁC NHẬN CỦA NGƯỜI NỘP ĐƠN

Tôi xác nhận rằng tôi đã đọc và hiểu thông tin, **Hiểu rõ Quyền của Người lao động**, do Hội đồng Nghề làm tóc và Thẩm mỹ cung cấp tại https://www.barbercosmo.ca.gov/consumers/workers_rights.shtml. Tôi đã đọc và hiểu các luật và quy định liên quan đến nghề này tại California https://www.barbercosmo.ca.gov/laws_regs/index.shtml. Tôi xác nhận dưới hình phạt về tội khai man theo luật pháp của Tiểu bang California rằng tất cả các tuyên bố được cung cấp liên quan đến đơn này đều đúng sự thật và chính xác.

Xác nhận

Chữ ký

Ngày

THU THẬP, TRUY CẬP VÀ TIẾT LỘ THÔNG TIN

***Tuyên bố này nhằm cung cấp thông tin cho quý vị.** Đạo luật Thực hành Thông tin, Mục 1798.17 Bộ luật Dân sự, yêu cầu cung cấp thông tin sau đây khi thu thập thông tin từ các cá nhân.

TÊN CƠ QUAN: Hội đồng Nghề Cắt tóc và Thẩm mỹ

CHỨC DANH NGƯỜI CHỊU TRÁCH NHIỆM CHÍNH THỨC LƯU GIỮ THÔNG TIN: Giám đốc Điều hành

ĐỊA CHỈ: 1625 North Market Blvd Ste 202, Sacramento, CA 95834

ĐỊA CHỈ INTERNET: www.barbercosmo.ca.gov

ĐIỆN THOẠI: (916) 574-7570

THẨM QUYỀN CHỜ PHÉP LƯU GIỮ THÔNG TIN: Các Mục 7300 đến 7457, bao gồm Chương 10 Khoản 3, của Bộ luật Kinh doanh và Nghề nghiệp California.

HẬU QUẢ KHI KHÔNG CUNG CẤP TẤT CẢ HOẶC BẤT KỲ PHẦN THÔNG TIN NÀO ĐƯỢC YÊU CẦU: Quý vị bắt buộc phải cung cấp toàn bộ thông tin được yêu cầu. Việc bỏ sót bất kỳ mục thông tin được yêu cầu nào sẽ dẫn đến việc đơn đăng ký bị từ chối vì không đầy đủ.

MỤC ĐÍCH CHÍNH ĐỂ SỬ DỤNG THÔNG TIN: Thông tin được yêu cầu sẽ được sử dụng để xác định điều kiện đủ tiêu chuẩn để cấp giấy phép hoặc chứng nhận nhằm xác định việc tuân thủ các quy định của pháp luật về hành nghề của tập đoàn và công ty cũng như để thiết lập nhận dạng chính xác.

MỌI TIẾT LỘ ĐÃ BIẾT HOẶC CÓ THỂ DỰ ĐOÁN TRƯỚC CÓ THỂ ĐƯỢC THỰC HIỆN TỪ THÔNG TIN: Đơn đã điền đầy đủ thông tin của quý vị sẽ trở thành tài sản của Hội đồng và sẽ được nhân viên có thẩm quyền sử dụng để xác định xem quý vị có đủ điều kiện để được cấp giấy phép hay không. Thông tin trong đơn của quý vị có thể được chuyển đến các cơ quan chính phủ hoặc cơ quan thực thi pháp luật khác. Căn cứ vào Đạo luật Hồ sơ Công cộng California (Mục 6250 và tiếp theo của Bộ luật Chính phủ) và Đạo luật Thực hành Thông tin (Mục 1798.61 của Đạo luật Dân sự), tên và địa chỉ của những người có giấy phép hoặc đăng ký có thể được Bộ tiết lộ trừ khi được pháp luật đặc biệt miễn tiết lộ.

Do đó, thông tin về tên và địa chỉ cá nhân được ghi vào (các) mẫu đơn đính kèm có thể trở thành thông tin công khai sẽ được tiết lộ.

SỐ AN SINH XÃ HỘI (SSN): Việc tiết lộ số an sinh xã hội của quý vị là bắt buộc. Mục 30 của Bộ luật Kinh doanh và Nghề nghiệp và Công luật 94-455 [42 U.S.C.A. Mục 405(c)(2)(C)] cho phép thu thập số an sinh xã hội của quý vị. Số an sinh xã hội của quý vị sẽ được sử dụng riêng cho mục đích thực thi thuế, nhằm mục đích tuân thủ mọi phán quyết hoặc lệnh hỗ trợ gia đình theo mục 17520 của Bộ luật Gia đình hoặc để xác minh giấy phép hoặc kiểm tra và khi giấy phép có tính đối ứng với tiểu bang yêu cầu. Nếu quý vị không tiết lộ số an sinh xã hội của mình, quý vị sẽ bị báo cáo lên Sở Thuế Tiểu bang, cơ quan này có thể ấn định mức phạt \$100 đối với quý vị.

AB 1424: Có hiệu lực từ ngày 1 tháng 7 năm 2012, Ban Bình đẳng Thuế Tiểu bang và Sở Thuế Tiểu bang có thể chia sẻ thông tin của người nộp thuế với Hội đồng. Quý vị có nghĩa vụ thanh toán nghĩa vụ thuế tiểu bang của mình và giấy phép của quý vị có thể bị đình chỉ nếu nghĩa vụ thuế tiểu bang không được thanh toán.