



Division of Licensing Services

New York State
Department of State
Division of Licensing Services
P.O. Box 22001
Albany, NY 12201-2001
Отдел по работе с клиентами: (518) 474-4429
www.dos.ny.gov

Заявка на освобождение от обязательств для супруги/супруга военнослужащего

Департамент штата предоставит лицензию заявителю, который является членом семьи служащего Вооруженных сил США, Национальной гвардии или резервных войск и соответствует квалификационным критериям.

Применяется к следующей категории (отметьте только один вариант):

Брокер по продаже недвижимости Агент по продаже недвижимости Мастер салона красоты Парикмахер

Чтобы обратиться с запросом на освобождение от обязательств для супруги/супруга военнослужащего, заполните данную форму и подайте перечисленные ниже документы вместе со своим заявлением на получение лицензии и оплатой по указанному выше адресу.

- Копия удостоверения личности военнослужащего США (United States Uniformed Services Identification and Privilege Card) или удостоверение личности члена семьи военнослужащего (Dependent Identification Card).
- Подтверждение наличия действующей лицензии в виде действительной справки. Лицензия должна быть действительной в течение одного года с даты подачи заявления на получение лицензии штата Нью-Йорк.

(Для заявителей в сфере торговли недвижимостью: если Департамент считает образовательные стандарты какого-либо штата менее жесткими по сравнению с требованиями к лицензированию в штате Нью-Йорк, вам потребуется пройти экзамен по недвижимости штата Нью-Йорк (NYS Real Estate examination), прежде чем вам будет выдана лицензия. Если будет предоставлено освобождение от обязательств и выдана лицензия, вам потребуется пройти 11-часовой курс переподготовки в течение первого года двухлетнего срока. Из этих 11 часов 3 часа должны быть посвящены действующим законодательным и нормативным актам штата Нью-Йорк, регулирующим деятельность брокеров и агентов по продаже недвижимости.)

Фамилия:	Имя:	Инициал второго имени:
Адрес:		
Город:	Штат:	Почтовый индекс + 4:
Номер телефона:		
Штат, в котором получена лицензия:		
Номер удостоверения личности военнослужащего США или удостоверения личности члена семьи военнослужащего:		

Подписывая данный документ, я утверждаю под страхом наказания за дачу ложных показаний, что заявления, сделанные в этой заявке, являются достоверными и правдивыми.

Подпись: _____ Дата: _____

Только для внутреннего пользования:

Approved: _____ Denied: _____ Exam Req: _____ By: _____ Date: _____