



Zmiana statusu pracownika ochrony

WSKAZÓWKI:

- Prosimy o wpisanie wymaganych informacji drukowanymi literami zgodnie ze wskazówkami.
- Aby zmienić swój status z pracownika ochrony *pracującego bez broni* na pracownika ochrony *pracującego z bronią*, należy przedłożyć niniejszy formularz wraz z zaświadczeniem o ukończeniu 47-godzinnego szkolenia z zakresu użycia broni palnej.
- Zmiana statusu oznacza konieczność zwrotu aktualnej karty identyfikacyjnej pracownika ochrony.
- Dodatkowo przyszli pracownicy ochrony pracujący z bronią muszą ukończyć 8-godzinne coroczne szkolenie z zakresu użycia broni palnej. Szkolenie należy odbyć **w ciągu jednego roku kalendarzowego** od ukończenia 47-godzinnego szkolenia z zakresu użycia broni palnej, a następnie powtarzać je **co roku**.
- W związku z rejestracją **niektórzy pełnoetatowi funkcjonariusze ochrony porządku publicznego z ponad 18-miesięcznym stażem mogą otrzymać zwolnienie** z obowiązku odbycia szkolenia, jeżeli mogą wykazać ukończenie szkolenia, które spełnia lub wykracza poza minimalne standardy 8-godzinnego szkolenia wstępnego przed rozpoczęciem pracy, 16-godzinnego szkolenia odbywanego w ramach wykonywanej pracy i/lub 47-godzinnego szkolenia z zakresu użycia broni palnej. **Aby złożyć wniosek o zwolnienie z obowiązku odbycia szkolenia w ramach programu Security Guard Program Wydziału ds. Usług Sądownictwa Karnego (NYS Division of Criminal Justice Services – DCJS), należy wypełnić wniosek o zwolnienie z obowiązku odbycia szkolenia, dostępny tutaj: <http://www.criminaljustice.ny.gov/ops/docs/index.htm#forms>. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, Wydział prześle Państwu poświadczenie zwolnienia z obowiązku odbycia szkolenia, które należy złożyć wraz z Państwa wnioskiem w Departamencie Stanu.**
- **Zwolnienie przysługuje byłym funkcjonariuszom policji i niektórym pracownikom służb ochrony porządku publicznego. Osoby zwolnione z obowiązku odbycia szkolenia składają wniosek bezpośrednio do Departamentu Stanu. Informacje o kwalifikacji do zwolnień można znaleźć tutaj: <http://www.criminaljustice.ny.gov/ops/sqtraining/index.htm>.**
- Niniejszy formularz wraz z dowodem opłaty i wszelkimi wymaganymi dokumentami należy przesłać na powyższy adres. Płatność można zrealizować czekiem lub przekazem pieniężnym na rzecz Departamentu Stanu lub kartą American Express, MasterCard lub Visa, korzystając z formularza autoryzacji karty kredytowej. Nie należy wysyłać gotówki. Za każdy czek zwrócony przez bank wnioskodawcy pobierana jest opłata w wysokości 20 USD.

NALEŻNA OPŁATA: **25 USD****

NR UID

IMIĘ I NAZWISKO NA LICENCJI

ADRES ZAMIESZKANIA (UL./NR)

LOK./SKR. POCZTOWA

MIEJSCOWOŚĆ

STAN

KOD ZIP+4

NR UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO

X

Podpis

Data

Imię i nazwisko (drukowanymi literami): _____