Штат Нью-Йорк
**Департамент Штата**
**ОТДЕЛ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ УСЛУГ**
P.O. Box 22052
Albany, NY 12201-2052
Служба поддержки клиентов: (518) 474-7569
www.dos.ny.gov

# Заявление на должность охранника бронеавтомобиля

*Внимательно прочтите ВСЕ инструкции в настоящем документе перед заполнением заявления. Незаполненные формы подлежат возврату. Любой пропуск, неточность или неполное раскрытие информации могут считаться достаточной причиной для отказа в регистрации, или могут привести к приостановке действия или отзыву полученной регистрации.*

**ПОЛНОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ СЛЕДУЮЩУЮ ИНФОРМАЦИЮ:** *(Воспользуйтесь данным контрольным списком, чтобы убедиться, что вы включили все документы/ выполнили все требования):*

- □ Заполненное и подписанное заявление;
- □ Подписанное информированное согласие DMV;
- □ Квитанция, подтверждающая электронное снятие отпечатков пальцев одобренным поставщиком
- □ Пошлина за рассмотрение заявления в размере 50 долларов, которая уплачивается Департаменту штата Нью-Йорк. См. "Требования к заявлению – принимаемые формы оплаты";
- □ Свидетельство о прохождении 47-часовых курсов огневой подготовки (за исключением случаев отказа);
- □ Любые дополнительные документы, запрашиваемые в ответ на конкретные вопросы, приведенные в форме заявления

## ТРЕБОВАНИЯ К ЗАЯВЛЕНИЮ:

**Обязанности охранника бронеавтомобиля:**

Охранник бронеавтомобиля, согласно Общему закону о предпринимательской деятельности, это лицо, нанятое лицензированным перевозчиком ценностей в бронеавтомобилях для: (1) обеспечения безопасной транспортировки; (2) защиты и охраны ценных грузов в пути из одного места в другое; **или** (3) кассового обслуживания банкоматов. ***Все*** работы выполняются при использовании пуленепробиваемых бронированных транспортных средств. Кроме того, охранник бронеавтомобиля владеет или имеет доступ к огнестрельному оружию.

Работники, которые могут вести или сопровождать бронеавтомобиль, но не владеют или не имеют доступа к огнестрельному оружию, не попадают под действие закона и не должны регистрироваться.

**Кто должен подавать заявку на регистрацию на должность охранника бронеавтомобиля?**

Все лица, занимающиеся работой, связанной с охраной бронеавтомобилей, должны пройти соответствующее обучение и зарегистрироваться в Департаменте штата.

**Необходимые документы:**

Для регистрации на должность охранника бронеавтомобиля все соискатели должны подать заявление и доказательство прохождения 47-часовых курсов огневой подготовки. В качестве альтернативы 47-часовые курсы огневой подготовки можно пройти в течение 180 дней после подачи заявления на должность охранника бронеавтомобиля. После окончания курсов огневой подготовки и в случае отсутствия соответствующих судимостей (что подтверждается отчетом от DCJS после предоставления отпечатков пальцев), заявителю будет выдана условная письменная доверенность, которая позволит ему или ей работать в качестве охранника бронеавтомобиля.

После предоставления доказательства о прохождении 47- часовых курсов огневой подготовки, лицу будет выдано удостоверение личности с фотографией, подтверждающее что он или она имеет право исполнять обязанности охранника бронеавтомобиля.

**Требования к огневой подготовке:**

Охранники бронеавтомобилей должны пройти программы обучения, одобренные DCJS, включая 47-часовые курсы огневой подготовки и ежегодные 8-часовые курсы огневой подготовки без отрыва от работы.

Если вы предоставите удовлетворяющие DCJS доказательства того, что уже прошли курсы, которые соответствуют или превосходят 47-часовые курсы огневой подготовки, вы можете потребовать у DCJS отвод от прохождения курсов. Отвод можно потребовать у DCJS, обратившись непосредственно по номеру (518) 457-4135 или в письменном виде по адресу 80 South Swan Street, 3rd floor, Albany, NY 12210-8002. Если он будет удовлетворен, вам предоставят письмо об отводе, которое необходимо отправить вместе с заявлением.

**Сотрудники полиции, находящиеся на службе:**

Сотрудники полиции, находящиеся на службе, должны зарегистрироваться в Департаменте штата, чтобы работать на должности охранника бронеавтомобиля. Сотрудникам полиции, находящимся на службе, не обязательно проходить курсы огневой подготовки. Однако, вместе с заявлением вам необходимо будет предоставить справку с места работы. Данная справка подтвердит, что вы являетесь действующим полицейским и претензий к вам не имеется. Справку с места работы необходимо предоставлять на официальном бланке с подписью начальника полиции или сотрудника по работе с личным составом.

Лица, ранее проходившие службу в полиции и ушедшие в отставку, считаются гражданскими. Лица, ушедшие в отставку из полиции в течение последних пяти лет, имеют право подать заявление на отвод от 47-часовых курсов огневой подготовки. Отвод можно потребовать у DCJS, обратившись непосредственно по номеру (518) 457-4135 или в письменном виде по адресу 80 South Swan Street, 3rd floor, Albany, NY 12210-8002. Если он будет удовлетворен, вам предоставят письмо об отводе, которое необходимо отправить вместе с заявлением.

Лица, не являющиеся действующими полицейскими и не имеющие право на отвод, должны пройти 47-часовые курсы огневой подготовки.

## Заявление на должность охранника бронеавтомобиля

**Блюстители порядка:**

Блюстители порядка, находящиеся на фактической должности, должны зарегистрироваться в Департаменте штата, чтобы иметься возможность работать на должности охранника бронеавтомобиля. Блюстители порядка, находящиеся на фактической должности, могут быть освобождены от дальнейшей огневой подготовки, если уже прошли курсы, которые соответствуют или превосходят 47-часовые курсы огневой подготовки.

Блюстители порядка, находящиеся на фактической должности, закончившие базовый курс блюстителя порядка с длинноствольным оружием, могут предоставить сертификат об окончании этого курса вместе с заявлением.

Сертификат об окончании базового курса действителен на протяжении четырех лет с момента увольнения со службы. Блюстители порядка в отставке, прошедшие обучение по обращению с длинноствольным оружием, имеют право подать заявление на отвод. Отвод можно потребовать у DCJS, обратившись непосредственно по номеру (518) 457-4135 или в письменном виде по адресу 80 South Swan Street, 3rd Fl., Albany, NY 12210-8002. Если он будет удовлетворен, вам предоставят письмо об отводе, которое необходимо отправить вместе с заявлением.

# Заявление на должность охранника бронеавтомобиля

Лица, уже не являющиеся действующими блюстителями порядка и не имеющие действительного свидетельства об окончании базового курса, или лица, не соответствующие критериям для предоставления отвода, должны пройти 47-часовой курс огневой подготовки.

**Плата и срок действия регистрации:**

Не подлежащая возврату пошлина за регистрацию заявления на должность охранника бронеавтомобиля составляет 50,00 долларов США, которая уплачивается Департаменту штата Нью-Йорк. Регистрация действует два года. Плата за продление составляет 50,00 долларов США и взимается каждые два года.

**Приемлемые формы оплаты:**

Вы можете произвести оплату чеком или денежным переводом на счет Департамента штата, либо картами MasterCard или Visa, воспользовавшись формой авторизации кредитной карты www.dos.ny.gov/forms/licensing/1450-f-a.pdf. Не отправляйте наличные. Плата за подачу заявления не подлежит возврату. За любой чек, который вернет ваш банк, взимается комиссия в размере 20 долларов США.

Примечание: Перед отправкой данного заявления по почте убедитесь, что вы вложили все необходимые документы и квитанцию об оплате не подлежащей возврату, на счет Департамента штата Нью-Йорк (Почтовый адрес см. на лицевой части настоящего заявления).

## ТРЕБОВАНИЯ ПО СНЯТИЮ ОТПЕЧАТКОВ ПАЛЬЦЕВ:

Заявители могут воспользоваться услугами электронного дактилоскопирования в компании IdentoGo by IDEMIA.

**Порядок электронного дактилоскопирования:**

Назначение приема: Заявители могут записаться на прием в центре компании IdentoGo by IDEMIA. Для записи на прием в ближайшем к вам центре посетите сайт компании по адресу www.indentogo.com или позвоните по номеру 877-472-6915. Для записи на прием вам потребуется воспользоваться сервисным кодом 1545J5. *Если будет использован неверный тип лицензии или неверный сервисный код, возникнет необходимость повторной печати.*

*Что брать с собой на прием*: Одобренную и соответствующую форму удостоверения личности (список представлен на сайте www.dos.ny.gov/licensing/fingerprinting.html), а также приемлемое доказательство оплаты.

*Подтверждение электронного дактилоскопирования*: По окончании процесса снятия отпечатков пальцев поставщик предоставит вам две квитанции в качестве подтверждения дактилоскопирования. Одну квитанцию приложите к заполненному заявлению. Второй экземпляр квитанции должен храниться у вашего работодателя.

**СЛЕДУЕТ ПОМНИТЬ:** Квитанции, подтверждающие снятие отпечатков пальцев, действительны в течение 5 месяцев с даты дактилоскопирования. Подавать оригинальное заявление необходимо в течение 5 месяцев с даты дактилоскопирования. Если вы не подадите заявление в течение этого времени, вам потребуется снова пройти процедуру снятия отпечатков пальцев.

**Плата за снятие отпечатков пальцев:**

Все пошлины за снятие отпечатков пальцев (включая методы электронного и карточного снятия отпечатков) оплачиваются компании IDEMIA.

- Пошлина Отделу уголовной юстиции (DCJS): 75,00 долларов США;
- Действующая плата поставщику услуг дактилоскопирования (меняется в январе и июле ежегодно)

  См. ссылку e-Fingerprinting (Электронное снятие отпечатков пальцев) в верхнем правом углу на странице www.dos.ny.gov/licensing.

**Приемлемые формы оплаты:**

Пошлины за снятие отпечатков пальцев необходимо оплачивать чеком, денежным переводом или кредитной картой в адрес IdentoGo от IDEMIA.

***Примечание:*** *пошлины за снятие отпечатков пальцев взимаются в дополнение к пошлинам за рассмотрение заявки.*

## *ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ:*

**Заявление об алиментах на содержание ребенка:**

Заявление об алиментах является обязательным в штате Нью-Йорк (Закон "Об общих обязательствах") независимо от того, есть ли у вас дети или обязательства по уплате алиментов. **К любому лицу, имеющему задолженность по уплате алиментов в течение четырех месяцев или более, могут быть применены санкции в виде приостановки действия его лицензии на ведение коммерческой деятельности, профессиональной лицензии или водительского удостоверения.** Преднамеренное предоставление ложных письменных сведений с целью срыва или уклонения от законного исполнения обязательств по уплате алиментов влечет за собой наказание в соответствии с §175.35 Уголовного кодекса. Подача заявления, содержащего ложные сведения, в орган власти штата или местного уровня в мошеннических целях считается уголовным преступлением (тяжким правонарушением) класса E.

**УВЕДОМЛЕНИЕ О КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ**

Департамент штата обязан запрашивать федеральные номера социального обеспечения и идентификационные номера работодателя в отношении всех лиц, получающих лицензию. Полномочия на получение и хранение таких персональных данных предусмотрены в §5 Закона о налогообложении и §3- 503 Закона "Об общих обязательствах". Раскрытие такой информации является обязательным. Данная информация собирается для передачи в Департамент по налогам и финансам с целью идентификации физических лиц, предпринимателей и прочих лиц, не подавших налоговые декларации или занизивших свои налоговые обязательства, а также общей идентификации физических лиц, являющихся плательщиками налогов, управление которыми осуществляет Комиссар по налогообложению и финансам. Эта информация будет использована в целях управления налогообложением и в других целях, разрешенных Законом о налогообложении, а также может быть использована агентствами по взысканию алиментов на содержание ребенка или их уполномоченными представителями в этом или других штатах согласно разделу IV-D Закона о социальном обеспечении для оформления, изменения или принудительного исполнения постановления о выплате алиментов на содержание ребенка, при этом информация не будет доступна широкой общественности. В тех случаях, когда номер не указан, требуется письменное объяснение. Эта информация хранится в Системе лицензионной информации у Директора по администрированию и управлению по адресу: One Commerce Plaza, 99 Washington Avenue, Albany, NY 12231-0001.

**ЖЕЛАЕТЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАТЬСЯ, ЧТОБЫ ПРОГОЛОСОВАТЬ?**

Посетите веб-страницу избирательной комиссии штата Нью-Йорк по адресу www.elections.ny.gov/votingregister.html или позвоните по номеру **1-800-FOR-VOTE**, чтобы запросить форму регистрации избирателя штата Нью-Йорк.

Для регистрации онлайн посетите веб-страницу www.ny.gov/services/register-vote.

CASH#: _____

**ТОЛЬКО ДЛЯ СЛУЖЕБНОГО ПОЛЬЗОВАНИЯ** **ОПЛАТА: 50 ДОЛЛ. США**

УИН: _____ ПРЕД. УИН: _____ КЛАСС: _____ КОД: _____

**Division of Licensing Services**

Штат Нью-Йорк
**Департамент Штата**
**ОТДЕЛ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ УСЛУГ**
**Охрана**
P.O. BOX 22052
Albany, NY 12201-2052
Служба поддержки клиентов: (518) 474-7569
www.dos.ny.gov

# Заявление на должность охранника бронеавтомобиля

**ИНСТРУКЦИИ:** Форму следует заполнить голубыми или черными чернилами. Незаполненные формы не будут рассматриваться. Дальнейшие инструкции по заполнению формы представлены на стр. 1-2.

## ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

**Номер социального страхования:** - -

*(См. Инструкции – Уведомление о конфиденциальности)* _____

**Дата рождения:** - -

_____ _____ _____
*ММ* *ДД* *ГГГГ*

_____
ФАМИЛИЯ

**Имя заявителя:** _____

ИМЯ ВТОРОЕ ИМЯ ДОБАВЛЕНИЕ К ИМЕНИ *(Например: Sr. / Jr. / III)*

_____
ФАМИЛИЯ

**Псевдоним или**

**Фамилия при рождении:**

ИМЯ ВТОРОЕ ИМЯ ДОБАВЛЕНИЕ К ИМЕНИ *(Например: Sr. / Jr. / III)*

## МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА

УЛИЦА (Необходимо указать) - Для доставки можно указать почтовый ящик

КВАРТИРА/БЛОК/АБОНЕНТСКИЙ ЯЩИК

ГОРОД

ШТАТ ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС+4

ОКРУГ (указывать только для штата Нью-Йорк)

СТРАНА/НАЦИЯ (вышеуказанного)

НОМЕР ТЕЛЕФОНА ДЛЯ ЗВОНКОВ В ДНЕВНОЕ ВРЕМЯ (ВКЛЮЧАЯ КОД РАЙОНА)

НОМЕР ФАКСА, ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ (ВКЛЮЧАЯ КОД РАЙОНА)

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)

## Согласие DMV – ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ о вашем удостоверении личности с фотографией

Департамент штата Нью-Йорк изготавливает удостоверения личности с фотографией совместно с Департаментом транспортных средств штата Нью-Йорк (DMV). Если у вас есть действующее водительское удостоверение штата Нью-Йорк или удостоверение личности без права вождения, впишите девятизначный идентификационный номер DMV в место, указанное ниже. После этого прочтите информированное согласие и подпишите форму. Если у вас нет действующего водительского удостоверения штата Нью-Йорк или удостоверения личности без права вождения, ПЕРЕД заполнением данного заявления вам необходимо сфотографироваться в ближайшем офисе DMV. Более подробная информация представлена в прилагаемом уведомлении "Запрос на удостоверение личности с фотографией".

# Заявление на должность охранника бронеавтомобиля

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ:** Я предоставляю полномочия Департаменту штата Нью-Йорк и Департаменту транспортных средств штата Нью-Йорк (DMV) изготовить удостоверение личности при использовании моей фотографии из досье Департамента транспортных средств. Я понимаю, что DMV отправит это удостоверение по адресу, указанному мною в Департаменте штата. Я также понимаю, что Департамент штата и DMV будут пользоваться моей фотографией из досье DMV для изготовления всех последующих удостоверений личности до тех пор, пока я имею лицензию/ регистрацию, выданную Департаментом штата.

Идентификационный номер DMV _____ _____ _____ - - 

**X** _____ _____

*Подпись заявителя* *Дата заполнения*

## ОБЩИЕ ВОПРОСЫ

**Ответьте на следующие вопросы, отметив соответствующий вариант "ДА" или "НЕТ"**

1. Являетесь ли вы действующим офицером полиции? ☐ ДА ☐ НЕТ
   ➔ ***ЕСЛИ "ДА"****, необходимо предоставить справку с места работы.*

2. Являетесь ли вы блюстителем порядка на действующей службе, прошедшим необходимый курс огневой подготовки? ☐ ДА ☐ НЕТ
   ➔ ***ЕСЛИ "ДА"****, необходимо предоставить справку с места работы.*

3. Были ли вы когда-либо осуждены в этом штате или где-либо еще за преступление, которое является мелким правонарушением или тяжким уголовным преступлением? ☐ ДА ☐ НЕТ
   ➔ ***ЕСЛИ "ДА"****, вместе с заявлением необходимо подать письменное объяснение с указанием места, судебной юрисдикции, состава преступления, приговора и/или иного решения по делу. Вы должны подать копию обвинительного документа (например, обвинительный акт, постановление об обвинении в преступлении или о возбуждении уголовного дела) и протокол судебного решения. Если у вас имеется постановление об освобождении по инвалидности, справка о хорошем поведении или помиловании главой исполнительной власти, приложите ее копию к данному заявлению.*

4. Вы ожидаете решения суда по обвинению вас в преступлении (уголовном преступлении или правонарушении) в данном штате или любой иной юрисдикции? ☐ ДА ☐ НЕТ
   ➔ ***ЕСЛИ "ДА"****, необходимо подать копию обвинительного документа (например, обвинительный акт, заявление об обвинении в преступлении или жалобу).*

5. Были ли случаи аннулирования, приостановления срока действия или отказа в выдаче лицензии или разрешения, выданных на ваше имя или имя компании штата Нью-Йорк или иной юрисдикции, где вы работали либо работаете директором? ☐ ДА ☐ НЕТ
   ➔ ***ЕСЛИ "ДА"****, необходимо предоставить объяснение.*

6. Вас когда-нибудь увольняли из исправительного учреждения или правоохранительного органа за некомпетентность или нарушение, установленное судом соответствующей юрисдикции, экспертом по административным слушаниям, судьей по административным делам, арбитром, арбитражной комиссией или другим правомочным судебным органом, или вы когда-нибудь увольнялись из такого учреждения, когда вам было предъявлено обвинение в нарушении или некомпетентности? ☐ ДА ☐ НЕТ
   ➔ ***ЕСЛИ "ДА"****, необходимо предоставить объяснение.*

7. Вы когда-нибудь подавали заявление на получение регистрации/лицензии на работу охранником бронеавтомобиля, водителем бронеавтомобиля, охранником, вахтером, сторожем, патрульным, судебным исполнителем или частным следователем в этом штате или в других местах? ☐ ДА ☐ НЕТ
   ➔ ***ЕСЛИ "ДА"****, укажите уникальный идентификационный номер (УИН) или регистрационный номер _____*

## ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ АЛИМЕНТАХ НА СОДЕРЖАНИЕ РЕБЕНКА

**Подписывая настоящее заявление**, я подтверждаю, что на момент его подачи я не связан (-а) никаким обязательством по выплате алиментов на содержание детей **ЛИБО** если я связан (-а) обязательством по выплате алиментов на содержание детей, задолженность по их выплате не равняется и не превышает четырех месяцев, или я вношу платежи на основании приказа об обращении взыскания на доход, одобренного судом плана оплаты или погашения задолженности либо согласованного сторонами плана, или мое обязательство по выплате алиментов на содержание детей находится на стадии судебного разбирательства, или я получаю государственную помощь либо дополнительный социальный доход.

## ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ЗАЯВИТЕЛЯ

Осознавая ответственность за предоставление заведомо ложных сведений, я подтверждаю, что заявления, изложенные в этой заявке, являются достоверными и правильными. Кроме того, я подтверждаю, что я прочитал (-а) положения Статьи 8С Общего закона о предпринимательской деятельности, а также принятые на его основании правила и нормы.

**X** _____ _____

*Подпись заявителя* *Дата заполнения*

*Имя печатными буквами:* _____

Необходимо в обязательном порядке уведомлять Департамент штата Нью-Йорк о любых изменениях вашего места проживания, чтобы вы могли получать уведомления о продлении и любые иные уведомления, связанные с вашей лицензией.
**Перед отправкой данного заявления по почте убедитесь, что вы вложили все необходимые документы и квитанцию об оплате, не подлежащей возврату, на счет Департамента штата Нью-Йорк** *(Почтовый адрес см. на лицевой части настоящего заявления).*