



이미용위원회  
 P.O. Box 944226, Sacramento, CA 94244-2260  
 전화 (800) 952-5210 팩스 (916) 575-7281  
[www.barbercosmo.ca.gov](http://www.barbercosmo.ca.gov)

**(1004) 피부 미용사 시험 신청 및 초기 면허 수수료\* \$115.00 납부 양식 (환불 불가)**

\*귀하가 현역 군인의 배우자 또는 등록된 동거 파트너이거나(섹션 E(5)), 현역 군인으로 복무하셨거나 미군으로서 명예 퇴직한 경우(섹션 E(6)), 다음 네모 칸에 체크하십시오..

수납 전용 <b>1015</b>	개체(Entity)#	영수증(Receipt) #	금액(Amount) \$
----------------------	-------------	----------------	------------------

본인의 시험 응시 자격은 다음 중 하나에 해당합니다. (섹션 D 참조) **(한 개 선택):**

캘리포니아 학생  다른 주/외국 신청자  기존 면허의 소지자

**섹션 A: 신청 정보** 정부에서 발급한 사진이 포함되어 있는 신분증의 사본을 첨부하십시오.

**주의: 시험 응시 승인을 받으려면 신분증의 이름과 이 신청서에 기입된 이름이 반드시 일치하여야 합니다.**

소셜 시큐리티 번호 또는 개인 납세자 신분인증 번호 <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"/>	생일 (반드시 17 세 이상일것) <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 월 일 년
--	--

성 (또박 또박 정자체로 기입)	이름	중간 이름
-------------------	----	-------

**주의: 주소를 재확인하시고, 주소가 변경된 경우 이미용위원회 (이하 위원회)에 [barbercosmo@dca.ca.gov](mailto:barbercosmo@dca.ca.gov)로 즉시 이메일을 보내 주십시오. 정부 우편은 회부되지 않습니다.**

주소 (이 주소지에 우편으로 일정 안내 우편이 송달됩니다.)	아파트 # (해당되는 경우)
시	주
	우편 번호

전화 번호 <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"/>	이메일 주소
--	--------

**섹션 B: 학교/졸업 정보 (캘리포니아 학생 전용)\***

학교 이름	학교 전화 번호
-------	----------

이 학교에서 교육을 시작한 날짜 <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 월 일 년	이 학교에서 교육을 마친 날짜 <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 월 일 년	총 이수 시간 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---	--	--

\*교육 입증 서류를 첨부하십시오(이전에 면허를 발급받은 경우 제외-섹션 D 참조) 또는 도제의 경우, 수수료증을 첨부하십시오..

**섹션 C: 시험 정보**

시험장 위치 <input type="checkbox"/> 북부 (Fairfield) <input type="checkbox"/> 남부 (Glendale)	선호하는 시험 언어 선택 <input type="checkbox"/> 영어 <input type="checkbox"/> 베트남어 <input type="checkbox"/> 스페인어 <input type="checkbox"/> 한국어 이 시험은 각 언어의 가장 보편적이고 중립적인 방식으로 가장 다양한 그룹의 사람들에게 받아들여 질 수 있도록 번역됩니다.
---	--

**통역:** 위에서 제시한 선호 언어 선택사항에서 귀하께서 말하고 읽을 수 있는 언어가 없다면, 통역자 또는 통역자/모델 양식 G 및 H 를 본 신청서에 첨부하십시오.

**정당한 편의제공 시설:** 시험을 치르기 위해 정당한 편의제공 시설이 필요하시다면, 정당한 편의제공 시설 요청서(Request for Reasonable Accommodation)를 작성 완료해서 이 양식에 첨부해 주십시오.

**주의:** 위원회에서 일단 실기 시험 일정을 정하면, 실기 시험 날짜의 변경이 불가합니다. 실기 시험을 정해진 날짜에 치를 수 없다면, 반드시 재시험 신청서를 제출하고 정해진 수수료를 납부하셔야 합니다. 예정 날짜에 시험을 치를 수 없다면 위원회는 그 날 이후로 일정을 정할 것입니다.

다음 날짜 이후로 저의 시험 일정을 정해 주십시오: \_\_\_\_\_

<b>섹션 D: 자격 요건 (한 개 선택)</b>	
<b>캘리포니아 학생</b>	
<input type="checkbox"/>	저는 캘리포니아 위원회의 허가를 받은 학교에서 필수 수강 시간을 모두 이수했습니다. 이에 교육 입증 서류를 첨부합니다..
<input type="checkbox"/>	저는 캘리포니아 주에서 발급받은 면허가 있었지만 취소 되었습니다. 면허 번호: _____ 이전에 발급받은 면허증에 표기된 면허증 이름: _____
<b>군경력</b>	
<input type="checkbox"/>	저는 군사 훈련을 수료하였습니다. 이에 군경력 증명서 및 훈련 기록을 첨부합니다.
<b>다른 주/외국 신청자</b>	
<input type="checkbox"/>	저는 다른 주에서 학교를 수료했지만 면허를 받지 못했습니다. (다른 주 신청자 학교 교육 기록(Out-of-State Applicant School Training Record) – 양식 B 를 본 신청서와 함께 위원회에 제출하십시오.)
<input type="checkbox"/>	저는 다른 주 또는 외국에서 현재 (또는 시효가 만기된) 면허를 보유하고 있습니다. 그리고 이수한 학교 수업 수강 시간이 캘리포니아 시험 요건을 충족시키지 못합니다. (3 쪽에 첨부된 "자격 요건" 안내사항을 참조) (다른 주/외국 신청자 경력 진술서(Out-of-State/Out-of- Country Applicant Affidavit of Experience) – 양식 C 를 본 신청서와 함께 위원회에 제출하십시오.)
<input type="checkbox"/>	저는 다른 주에서 현재 (또는 시효가 만기된) 면허를 보유하고 있습니다. 현재 면허를 유지한 기간은 3 년 미만입니다. (다른 주 해당 기관에서 면허 증명서*를 직접 위원회로 보내도록 요청하십시오.) 주 이름 _____ 면허 종류 _____ 면허 # _____ * 워싱턴 주의 신청자들은 면허 증명서를 제출할 필요가 없습니다. (면허증 사본을 첨부하십시오.)
<input type="checkbox"/>	저는 학교에서 교육을 이수 및/또는 외국에서 면허를 보유하고 있었습니다. (평가 서비스에 학력과 경력 평가를 의뢰해서 직접 위원회에 보내도록 요청하십시오.) 평가 서비스를 찾으시려면, 첨부되어있는 안내사항에서 외국 신청자(에만 해당되는 경우) 항목을 찾아 참조하십시오.
<b>상호주의 적용 대상 신청자</b>	
현재 다른 주에서 면허를 보유하고, 3 년 이상 면허를 유지하였다면 캘리포니아에서 상호주의 적용 대상일 수 있으며, 시험을 치루지 않아도 될 수 있습니다. 상호주의 적용대상 신청 및 초기 면허 수수료 납부 양식(Application for Reciprocity & Initial License Fee)을 작성 완료하셔서 위원회에 제출하십시오. 유효한 면허증을 3 년 이상 유지하지 못하셨다면 상호주의 적용대상 신청서를 제출하지 마십시오.	
<b>섹션 E: 신원 정보</b>	
1. 미국 연방정부, 주정부, 지방 정부 또는 외국의 법률 위반 행위로 유죄 판결을 받았거나 혐의를 인정한 적있습니까? <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예 만약 예라고 답변하신 경우, 범죄 기소/유죄 경력 진술서(Disclosure Statement Regarding Criminal Pleas/Convictions) 양식을 작성 완료하십시오. 필요한 경우 위원회는 추가적인 서류를 요청하는 서신을 귀하께 송달할 것입니다.	
2. 캘리포니아 주의 본 기관 또는캘리포니아 주정부의 다른 기관에 의하여, 또는, 다른 주, 외국의 공권력에 의해, 귀하의 프로페셔널 또는 직업 관련 면허나 신청서가 거절, 정지, 취소, 보호관찰 또는 다른 징계처분의 대상이 된적 있습니까? <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예 만약 예라고 답변하신 경우, 이 신청서와 함께 징계처분에 관한 진술서(Disclosure Statement Regarding Disciplinary Action) 양식을 작성 완료하여 주십시오. 필요한 경우 위원회는 추가적인 서류를 요청하는 서신을 귀하께 송달할 것입니다.	
3. 캘리포니아 위원회에서 발급한 면허를 보유하고 있습니까? <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예 만약 예라고 답변하신 경우, 면허 번호 _____, 귀하의 다른 면허증에 기재된 이름이 본 신청서에 기재된 이름과 일치하지 않는다면, 이 신청서와 함께 이름 변경 통보서(Notification of Name Change) 양식과 필요 서류를 제출하여 주십시오.	
4. 군경력이 있거나 현재 군에 복무중입니까? <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예	
5. 현역 군인의 배우자 또는 등록된 동거 파트너로서 본 신청서의 빠른 처리를 요청하십니까? <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예 만약 예라고 답변하신 경우, 결혼 증명서 또는 사실혼 증명서의 사본과 귀하의 배우자 또는 등록된 동거 파트너의 현재 군인 ID 와 현역 복무 증명서의 사본을 첨부하십시오.	
6. 현역 군인으로 복무하셨거나 미군으로서 명예 퇴직하셨고, 본 신청서의 빠른 처리를 요청하십니까? <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예 만약 예라고 답변하신 경우, 퇴역 서류를 첨부하여 주십시오.	
7. 공립학교에서 10 학년 과정이나 이에 준하는 교육 과정을 수료하셨습니까? <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예 만약 아니오라고 답변하신 경우, 본 신청서를 제출할 수 없습니다.	
8. (선택 사항) 귀하께서 선호하는 음성 및 문자 언어는 무엇입니까? _____	
<b>섹션 E: 신청자의 인증</b>	
본인은 이미용위원회에서 제공한 정보, '근로자의 권리에 대한 이해'를 읽고 이해하였음을 확인합니다. 본인은 캘리포니아에서 본 직업과 관련된 법률과 규정을 읽고 이해하였습니다. 위증시 캘리포니아 법률에 따라 처벌을 받는다는 전제하에, 본인이 이 신청서와 관련하여 제공한 모든 진술은 정확하고 거짓없는 사실임을 확인합니다.	
서명	날짜

# 시험 신청서 작성법

## 자격 요건

위원회에서 주관하는 시험의 응시자격:

- 17 세 이상.
- 공립학교에서 10 학년을 수료하였거나 이에 준하는 교육을 수료 (전기분해요법(Electrology) 신청자의 경우는 12 학년)
- 사업 및 전문업법 480 항에 의거한 면허 거절의 사유가 될 수 있는 행위나 범죄를 저지른 적 없다.
- 위원회의 인증을 받은 학교에서 다음에 기재된 시간을 이수하였거나 32,00 시간의 도제 프로그램을 수료:

미용사 1600 시간	피부 미용사 600 시간	매니큐어사 400 시간	이발사 1500 시간	전기분해요법 시술사 600 시간
----------------	------------------	-----------------	----------------	----------------------

## 교육 입증 서류

첫번째 시험 신청시 (사전 신청 제외) 캘리포니아 위원회의 인증을 받은 학교에서 교육을 받은 신청자는 반드시 교육 입증 서류(Proof of Training Document)를 제출해야 합니다. 졸업장이나 성적표를 보내지 마십시오..

## 선호하는 시험장 위치

위원회의 시험 장소인 글렌데일이나 페어필드 시험장 중 어느 곳에서 시험을 치르고 싶으신지 표기하십시오.

## 선호하는 언어

귀하께서 시험을 치를 때 선호하는 언어를 표기하십시오. 모든 필기와 실기 시험은 영어 스페인어, 한국어 및 베트남어로 제공됩니다. 주의: 이러한 시험은 각 언어의 가장 보편적이고 중립적인 방식으로 가장 다양한 그룹의 사람들에게 받아들여 질 수 있도록 번역됩니다.

## 정당한 편의제공 시설(Reasonable Accommodation)

위원회는 정당한 편의제공 시설을 면허 시험을 치르는 능력에 영향을 끼치는 학습 장애나 신체적 장애가 있는 신청자에게 제공해 드립니다. 정당한 편의제공 시설이 필요한 신청자는 반드시 정당한 편의제공 시설 요청서(Request for Reasonable Accommodation) 양식을 작성 완료하셔야 합니다. 시험 일정이 정해지기 전에, 의료진이 이 양식을 작성해서 인증을 위해 필요한 의료 기록과 함께 위원회에 회송해야 합니다. 시험을 위해 시험문제를 읽어주는 대독자가 필요하시다면, 통역자 또는 통역자/모델 이용 신청서(Application to use an Interpreter or Interpreter/Model) 양식 G 와 H, 1 1/2" x 1 1/2" 사이즈인 두 장의 동일한 사진과 함께 본 신청서를 작성 완료하십시오.

## 통역자 또는 통역자/모델

위원회는 통역자 또는 통역자/모델의 이용을 허용합니다. 각 신청자는 반드시 사전에 시험중 통역 또는 통역자/모델의 이용에 대한 위원회의 승인을 받아야 합니다. 신청자는 통역자 또는 통역자/모델 이용 신청서(Application to use an Interpreter or Interpreter/Model) 양식 G 및 H 와 본 신청서를 작성 완료하셔야 합니다. 귀하께서 (필기 시험을 위해) 통역자를 이용하실건지, 또는 (필기와 실기 시험 모두를 위해) 통역자/모델을 이용하실건지 표기하여 주시고 귀하가 사용하는 모국어도 표기하여 주십시오. 통역자 또는 통역자/모델은 반드시 통역자 모델 양식 (Interpreter or Interpreter/Model Form) H 를 작성하시고, 통역자 또는 통역자/모델이 뒷면에 사인을 하셔서, 1 1/2" x 1 1/2" 사이즈인 두 장의 동일한 사진과 함께 제출하여 주십시오. 시험을 보시려면 본 신청서와 함께 두 개의 양식을 반드시 제출하셔야 합니다. 주의: 통역자/모델은 이발사 또는 전기분해요법 (Electrology) 실기 시험에 만 이용하실 수 있습니다. 하지만, 귀하께서 통역자 서비스 이용 요건에 부합하신다면, 통역자는 미용사, 피부 미용사, 매니큐어사 필기 및 실기 시험에 모두 이용 가능합니다.

## 다른주/외국 신청자

귀하께서 다른 주에서 발급한 면허를 소지하고 계시다면, 해당 주에 면허 증명서(Certification of Licensure)를 직접 위원회로 보내도록 요청 하십시오. 귀하께서 한 개보다 많은 복수의 주에서 발급한 면허를 소지하고 계시다면 한 주 또는 귀하가 선택한 모든 주에 증명 요청서를 제출하실 수 있습니다. 귀하의 증명서가 위원회에 귀하의 신청 접수 전에 도착한다면, 파일에 자료로 1 년동안 보관될 것입니다. 일부 주에서는 증명서 발급에 수수료를 부과하기도 하며, 귀하께서 발생하는 비용을 책임지셔야 함을 주의하십시오.

귀하께서 면허 소지 이력이 없지만, 다른 주에서 학교 교육을 수료하셨다면, 다른 주 신청자 학교 교육 기록(Out-of-State Applicant School Training Record) – 양식 B 를 귀하의 시험 신청서와 해당 수수료 및 그외 필요한 서류와 함께 위원회에 제출하십시오. 귀하께서 이수하신 학교 수강 시간이 충분하지 않다면, 나머지 교육 시간을 다른 주 또는 캘리포니아 위원회에서 승인한 학교에서 이수하셔야 할 수 있습니다.

## 외국 신청자(에만 해당되는 경우)

귀하께서 다른 주에서 학교에서 수학 및/또는 면허를 소지하셨다면, 다음 평가 서비스 기관 중 한 곳에 연락하십시오. 귀하의 학력 경력에 대한 평가가 완료되면 해당 평가 기관은 보고서를 직접 위원회에 보내고, 귀하가 기록을 보관할 수 있도록 귀하께도 사본을 보낼것입니다.

AEQUO International  
150 4<sup>th</sup> Ave N., Suite 850  
Nashville, TN 97219  
전화: (844) 882-3786  
이메일: [info@aequointernational.com](mailto:info@aequointernational.com)  
웹사이트: <https://aequointernational.com>

Academic & Credential Records, Evaluation &  
Verification Service (ACREVS)  
1776 Clear Lake Ave.  
Milpitas, CA 95035-7014  
전화: (408)719-0015  
웹사이트: [www.acrevs.com](http://www.acrevs.com)

### 상호주의

만약 신청자가 다음을 전부 제출하고 입증한다면, 위원회는 다른 주의 신청자에게 시험 없이 면허를 수여할 것입니다.

- (a) 작성 완료한 신청서와 위원회에서 정한 수수료.
- (b) 다른 주에서 발급된 **현재의** 면허가 다음 요건을 전부 충족시킴을 입증하는 서류
  - (1) 취소,정지, 또는 그외 면허를 제한하는 징계 사실이 없음.
  - (2) 규정을 준수하는 정상적인 (good standing) 면허 상태.
  - (3) 면허가 지난 5 년중 3 년이상 유효하고, 해당 기간 동안 신청자가 징계조치나 형사 기소 사실이 없는 경우.

**상호주의 적용을 받으려면, 상호주의 적용 신청 및 초기 면허 수수료 납부 양식(APPLICATION FOR RECIPROCITY & INITIAL LICENSE FEE)을 반드시 작성 완료하셔야 합니다. 상호주의 적용 응시생의 경우, 시험 수수료는 필요하지 않고 면허 수수료만 내야 합니다. (상호주의 적용 면허 수수료는 신청자가 해당 면허 종류에 부적격 하고 해당 수수료를 다른 면허 수수료나 시험 수수료로 적용하지 않기로 선택한 경우에만 환불이 가능함을 숙지하십시오.)**

### 신청서 작성을 위한 유용한 도움말

- 신청서를 빠짐없이 작성 완료하십시오. 불완전한 신청서는 귀하에게 반송되며, 신청서 처리와 시험 일정 결정의 지연을 야기할 것입니다.
- 귀하의 주소를 재차 확인하십시오. (귀하의 주소가 변경되면 언제든지 즉시 위원회에 이메일로 통보해 주십시오.)
- 귀하의 시험 장소와 시험 언어를 재차 확인하십시오. (정확하지 않다면 즉시 위원회에 이메일로 통보해 주십시오.)
- 정부에서 발급한 사진이 포함되어 있는 유효한 신분증의 사본을 첨부해 주십시오. (이를 통해 위원회는 귀하의 이름과 주소를 확인할 수 있습니다.)
- 수표로 지불하십시오. (신청 현황을 조회하는데 도움이 됩니다.)
- 신청 현황에 대해 질문이 있으시면, 우선 귀하의 수표가 현금화되었는지 확인하십시오. 귀하의 수표가 현금화된 후 12 주가 지난 후에 신청 현황 조회가 가능합니다.
- 귀하께서 통역자 또는 통역자/모델이 필요하시다면, 통역자 또는 통역자/모델을 이용하기 위한 신청서(Application to use an Interpreter or Interpreter/Model) 양식 G 및 H 를 작성 완료하십시오.
- 귀하께서 정당한 편의제공 시설이 필요하시다면, 정당한 편의제공 시설 요청서(Request for Reasonable Accommodation) 양식을 작성 완료하십시오.

### 시험 정보

- 귀하의 신청서가 승인되고 귀하께서 시험 승인서(admission letter)를 받으시려면 2 주에서 8 주가 소요됩니다.
- 귀하의 시험 날짜는 귀하께서 시험 승인서(admission letter)를 받으신 후 25 일 에서 40 일 후로 정해집니다.
- 일단 실기 시험 일정이 정해지면, 실기 시험 날짜의 변경이 불가합니다.
- 귀하께서 신청서를 접수하고 3 개월 동안 위원회에서 연락을 못받으셨다면, 귀하의 신청서 처리 현황에 관해 위원회에 이메일\*을 보내주십시오.
- 귀하께서 신청서를 접수하신 후에 주소를 업데이트하실 필요가 있다면, 위원회에 이메일로 통보해 주십시오.
- 위원회의 규칙과 규정은 [http://www.barbercosmo.ca.gov/laws\\_regs/index.shtml](http://www.barbercosmo.ca.gov/laws_regs/index.shtml)에서 다운로드할 수 있습니다.
- 위원회의 웹사이트에 있는 "신청자(APPLICANTS)" 섹션에 가서서 "시험 정보(Examination Information)" 링크를 클릭하시면 다음 정보를 비롯한 시험 준비에 도움이 되는 유용한 시험 정보를 찾아 보실 수 있습니다.
  - 응시생 정보 게시판(Candidate Information Bulletins) (시험시 말로 낭독되는 지시문, 실기 시험에서 채점 대상인 실기 과제, 및 비품 목록을 포함하는 시험에 관한 포괄적인 개요를 응시생들에게 제공합니다.)
  - 자주 물어보는 질문 (실기 시험, 일반 시험, 마네킹 및 삼각대 관련 질문 포함)
  - NIC 웹캐스트 (Q & A 섹션을 비롯 실기 시험을 위한 단계별 안내사항 제공)

**\*이메일 - [barbercosmo@dca.ca.gov](mailto:barbercosmo@dca.ca.gov)**

**본 신청서에 나온 모든 양식과 신청서는 위원회의 웹사이트 [www.barbercosmo.ca.gov](http://www.barbercosmo.ca.gov)의 "양식과 간행물(FORMS/PUBS)" 메뉴에서 찾아 보실 수 있습니다.**

## 정보 수집, 경로 및 공개

정보 관례법(Information Practices Act) 민법 제 1798.17 항에 의거하여, 개인으로부터 정보를 수집할 때, 다음의 정보를 제공해야 합니다.

**공공기관 이름:**

이미용위원회

**정보 관리 책임자의 직책:**

행정관(Executive Officer)

**주소:**

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

**인터넷 주소:**

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

**전화 번호 및 팩스번호:**

(916) 574-7570 전화 (916) 575-7281

**정보 관리에 권한을 부여하는 권위:**

캘리포니아 사업 및 전문업법 3 부 10 장을 구성하는 전체를 포함하는 7300 ~ 7457 항.

**요청한 정보 전부 또는 일부를 제공하지 않았을 경우 결과:**

귀하께서 요청받은 모든 정보를 제공하는 것은 법으로 정해진 의무입니다. 요청한 정보 중 어느 정보이든 누락하시면 신청서가 불완전하다고 간주되어 거절되는 결과를 초래하게 될 것입니다.

**주요 정보 사용 목적:**

요청받은 정보는 인증과 인허가를 위하여 자격 조건의 적격 여부를 결정하고, 집단과 법인의 법 규정의 준수 여부를 결정하고, 확실한 신원확인을 위해서 사용됩니다.

**알려진 또는 예측할 수 있는 사항의 정보 공개**

귀하께서 작성하신 신청서는 위원회의 자산이며, 공인된 담당자가 면허 또는 인증에 대한 귀하의 적격성을 결정할 때 사용됩니다. 귀하의 신청서에 포함된 정보는 다른 정부 기관이나 법 집행 기관으로 이전될 수 있습니다. 캘리포니아 공공 기록법(정부법 6250 항 이하 참조) 및 정보 관례법(민법 1798.61 항)에 의거하여, 면허증 또는 등록증에 포함된 개인의 이름과 주소는, 법으로 구체적인 공개 면제의 경우를 규정하지 않는다면, 관공서 부서에서의 공개될 수 있습니다. 따라서, **첨부 양식에 기입된 개인의 이름과 주소 정보는 공개될 수 있는 공공 정보로 취급할 수 있습니다.**

**소셜시큐리티 번호(SSN) 또는 개인 납세자 신분인증 번호(ITIN) 공개**

귀하의 SSN 또는 ITIN 공개는 법으로 정해진 의무입니다. 사업 및 전문업법 30 항과 공법 94-455 [42 U.S.C.A. 405(c)(2)(C) 항]에 의거하여 귀하의 SSN 또는 ITIN의 수집이 시행됩니다. 귀하의 SSN 또는 ITIN은 오직 세금 집행, 가족법 17520 항에 따른 가족 부양 판결 또는 명령의 집행, 다른 주의 면허와 시험 이력을 상호 인정하는 주에서 정보 요청을 한 경우, 면허와 시험 이력을 증명하기 위해서만 사용됩니다. 귀하가 SSN 또는 ITIN 공개를 하지 않을 경우 귀하는 프랜차이즈 세금 위원회에 보고되어 \$100의 벌금을 부과받을 수 있습니다.

**세금 납세자 정보**

2012년 7월 1일부로 조세형평국(State Board of Equalization)과 프랜차이즈 세금 위원회(Franchise Tax Board)는 납세자 정보를 이미용위원회와 공유할 수 있습니다. 귀하께서는 주정부의 납세 의무를 지며, 세금을 미납하시면, 귀하의 면허가 정지될 수 있습니다.