

이동 설비차 신청 요건/책임

이동 설비차 신청 요건:

신청 요건에 대한 의문이 있을 경우, 이미용위원회(이하 위원회)로 전화를 주시거나 barbercosmo@dca.ca.gov로 이메일을 보내 주십시오.

- 이동 설비차 운영을 위한 면허 신청서를 작성하시고 서명하셔서, 이미용위원회 앞으로 지불되도록 작성한 수표 또는 전신환 \$150.00 와 함께 P.O. Box 944226, Sacramento, CA 94244 로 송달해 주십시오.
- 해당 시설의 소유주 모두의 선서 진술서(affidavit)를 작성 완료해서 첨부해야 합니다. (소유주 개개인의 소셜 시큐리티 번호(SSN) 또는 개인 납세자 신분 인증 번호(ITIN)를 반드시 포함해야 합니다.)
- 모든 소유주의 개인 소셜 시큐리티 번호(SSN) 또는 개인 납세자 신분인증 번호(ITIN)를 반드시 포함해야 합니다. 사용 가능한 신분증에는 운전면허증, 주 ID 카드, 여권 ID 카드, 또는 군 ID 카드가 있습니다.
- 문, 창문, 화장실, 편의시설, 싱크, 리프트, 또는 경사로, 환기 설비, 장비, 및 이동 설비차의 크기를 보여주는 평면도를 첨부하십시오(반드시 자급자족형, 자립형, 막힌 공간이어야 하고 길이가 최소 24 피트이어야 합니다).
- 귀하께서 이동 설비차를 소유하거나 임차하고 설비를 구입한 개인/회사임을 입증하는 증빙서류를 첨부하십시오.
- 만약 신청자가 법인 유한책임회사(LLC), Ehsms 파트너십이라면, 국세청(IRS)에서 고용주 식별 번호(EIN) 증명서 사본을 발급 받아 첨부하십시오.
- 시술을 시행하는 시 또는 카운티 및 서비스를 제공하는 지역에서 이동식 이발 미용, 전기분해요법 서비스를 제공하는 영업을 허용하는 해당 시 또는 카운티의 면허증 또는 허가등 사본을 첨부하십시오.
- 해당 시, 카운티 및 주의 수도 배관, 전기, 및 화재 법에 따른 준수를 입증하는 증빙 서류를 제출하십시오(해당되는 경우).
- 이동 설비차를 운전하는 책임을 지고 있는 직원 또는 근로자 이름으로 발부된 유효한 캘리포니아 운전면허증 사본을 첨부하십시오.
- 이동 설비차를 운영하는 영구 기준 주소지
- 캘리포니아 자동차 법 34630 항(California Vehicle Code section 34630)에서 규정한 자동차 보험 증빙 서류를 첨부하십시오.

시설 면허를 발급 받기 전에 모든 소유주는 반드시 미납 벌금 전액을 납부해야 합니다.

소유주의 책임:

- 이동 설비차의 소유주 및 모든 서비스 시행자는 위원회의 법과 규정을 준수하고 그에 따라 관리할 책임이 있습니다. 위원회의 법과 규정은 위원회의 웹사이트 www.barbercosmo.ca.gov에서 “법과 규정 (Laws & Regs)” 메뉴 아래서 찾으실 수 있습니다.
- 이발사, 미용사(매니큐어사 및 피부미용사 포함), 또는 전기분해요법 시술사는 위원회의 점검을 받습니다. 위반 사항이 발견되면, 소유주와 모든 서비스 시행자 양측에 소환장을 발부하고 \$25 에서 \$1,000 까지 행정 벌금이 부과됩니다.
- 이발, 미용, 또는 전기분해요법 서비스를 시행하는 서비스 시행자는 현재 유효한 면허증을 주로 사용하는 작업대에 전시해야 합니다. **주의:** 위원회는 소유주에게 직원을 고용하기 전에 매번 면허증을 확인하도록 권고하고 있습니다. 면허증의 진위 여부는 www.breeze.ca.gov에서 온라인으로 확인 가능합니다.

소유주의 책임 - 계속:

- 위원회에서 면허를 발급 받은 사람(견습생 제외)이 이동 설비차를 항상 책임지고 관리해야 합니다.
- 이동 설비차가 이동 중에는 서비스를 제공할 수 없습니다.
- 소유자이든 직원이든 어떤 사람도 이동 설비차를 책임지고 있는 사람이 이 장에서 규정한 직업 활동을 영위하거나 행위를 실행하는 모든 공간 또는 일부를 주거 목적 또는 비위생적으로 또는 건강에 유해하거나 위험하게 하거나, 이용하는 일반 대중의 건강과 안전을 위험하게 하는 다른 목적으로 사용하도록 허용하여서는 안됩니다.
- 이동 설비차 운영 면허를 받은 지리적 반경에는 이동 설비차가 서비스 제공을 허가 받은 도시와 카운티를 포함하여야 하며 이동 설비차가 운영되는 영구적 주소에서 50 마일 이상 확장할 수 없습니다.
- 이동 설비차의 소유자는 이동 설비차로 사용되는 차량의 운행에 관한 모든 지역 및 주, 연방 법률 및 규정을 준수할 책임이 있습니다.
- 요청 시 위원회의 공식 담당관에게 날짜와 장소, 서비스 시간을 표시한 이동 일정표를 제공하여야 합니다.

규칙과 규정:

- 귀하의 이동 설비차가 법을 준수할 수 있도록 위원회의 법과 규정을 검토하십시오. 위원회의 법과 규정은 위원회의 웹사이트 www.barbercosmo.ca.gov에서 "법과 규정(Laws & Regs)" 메뉴 아래에서 찾아 보실 수 있습니다.

이동 설비차 요건:

- 이동 설비차는 반드시 자급자족형, 자립형, 막힌 공간이어야 하고 길이가 최소 24 피트이어야 합니다.
- 자급자족형, 음용 가능한 상수도. 음용수 탱크 용량은 100 갤론(378.52 리터) 이상이어야 하고 오수 탱크 용량은 적절하여야 합니다. 음용수가 고갈될 경우 보충될 때까지 운영을 중지하여야 합니다.
- 필요 시 즉시 사용 가능한 온수 탱크의 용량은 6 갤론(22.71 리터) 이상이어야 합니다.
- 오수 탱크가 설치된 자급자족 순환형 화학 수세식 화장실.
- 머리카락 또는 음식물 쓰레기, 기타 쓰레기를 담기 위한 뚜껑 달린, 아연 도금 또는 스테인레스, 기타 부식 방지 금속 용기.
- 원격 시동기, 머플러, 외부와 연결된 환기구가 설치된 분할 리드 발전기.
- 외부 환기구가 설치된 차폐 연소형 난방기.
- 모든 보관 캐비닛 문에는 안전 걸쇠가 있어야 합니다.
- 보관 캐비닛에 보관되지 않는 모든 장비는 이동 설비차에 단단히 고정되어야 합니다.
- 장애인에게 서비스를 제공할 경우 이동 설비차에 출입할 수 있는 경사로 또는 승강기가 있어야 합니다.

점검:

- 위원회로 부터 초기 승인을 받은 뒤에 이동 설비차가 점검 받을 준비가 되면, 위원회에 (916) 574-7570 번으로 전화 또는 barbercosmo@dca.ca.gov로 이메일 연락을 취하셔서 위원회 검사관이 최종 승인을 위한 점검을 할 수 있도록 일정을 정하시기 바랍니다.

이미용위원회

P.O. Box 944226, Sacramento, CA 94244-2260

전화 (800) 952-5210 팩스 (916) 575-7281 www.barbercosmo.ca.gov



(1008) 운영 면허 신청

이동 설비차(MOBILE UNIT) (환불 불가)

| | | |
|---|----------------|-----------------------|
| 수납 전용 1020 | | |
| 개체(Entity) # | 영수증(Receipt) # | 금액(Amount) \$ |
| 개체(Entity) # | 면허 # | |
| 섹션 A: 이동 설비차 정보 | | |
| 이동 설비차 이름 (선명한 정자체로 기재) | | 전화 번호 () |
| 영구적 기준 거리 주소 (해당되는 경우 점포 또는 공간 호실 번호를 포함하시고 선명한 정자체로 기재하십시오) | | 점포(Suite)/공간(Space) # |
| 시 | 주 | 우편 번호 |
| 연락처 및 이메일 주소 | | 연락 전화 번호 () |
| 이동 설비차 운전자의 성명 | 보험 회사 및 약관 # | CA 운전면허증 # |
| 섹션 B: 소유권 (개인 결혼한 부부, 또는 등록된 동거인, 파트너십, 법인 또는 유한회사(LLC) 중 귀하의 사업체 소유권 형태에 해당하는 오직 <u>한개의</u> 섹션만을 작성하십시오.) | | |
| 만약 소유주가 개인이라면, 다음을 작성하고 선서 진술서(Affidavit)를 첨부하십시오. | | |
| 개인: 한 사람이 이동 설비차에 대한 모든 소유권 관련 법적 책임, 요건, 관리 책임을 집니다. | | |
| 성 | 이름 | 중간 이름 |
| (또는) 만약 소유주가 결혼한 부부 또는 등록된 동거 파트너라면, 다음을 작성하고 각각의 개인 명의의 선서 진술서(Affidavit)를 첨부하십시오. | | |
| 결혼한 부부 또는 등록된 동거 파트너: 두 사람이 이동 설비차에 대한 모든 소유권 관련 법적 책임, 요건, 관리 책임을 공동으로 집니다. | | |
| 성 | 이름 | 중간 이름 |
| 성 | 이름 | 중간 이름 |

섹션 B: 계속

(또는)
만약 소유주가 파트너십이라면(모든 파트너 목록 - 필요시 다른 용지 첨부), 다음을 작성하고 각각의 개인 명의의 선서 진술서(Affidavit)를 첨부하십시오.

파트너십: 두 사람 이상의 사람이 이동 설비차에 대한 모든 소유권 관련 법적 책임, 요건, 관리 책임을 공동으로 집니다. 만약 이 카테고리가 해당된다면, 각각의 개인은 파트너십 EIN 과 더불어 본인의 이름을 해당 섹션에 기입하십시오. 이 신청서의 처리를 위해서, 파트너십은 반드시 IRS 에서 EIN 을 발급 받아야 합니다. EIN 이 없다면 귀하의 신청서는 처리되지 않습니다.

고용주 식별 번호 (EIN)

| 성 | 이름 | 중간 이름 |
|---|----|-------|
| | | |
| | | |
| | | |

(또는)
만약 소유주가 법인 또는 LLC(한 사람 이상이 설립한 법인 또는 캘리포니아 국무부에 신고한 LLC)라면, 다음을 작성하고 각각의 개인 명의의 선서 진술서(Affidavit)를 첨부하십시오.

법인 또는 LLC: 캘리포니아 국무부에 등록된 법인이 이동 설비차에 대한 모든 법적 책임과 요건을 책임집니다. 만약 이 카테고리가 해당된다면, 법인 또는 LLC 이름 및 법인 또는 LLC 의 EIN 번호와 모든 임원의 이름 및 직위 또는 멤버(만약 임원이 없는 LLC 라면) 이름을 기재하십시오. 이 신청서의 처리를 위해서, 법인 또는 LLC 는 반드시 캘리포니아 국무부에 등록하고 IRS 에서 EIN 을 발급 받아야 합니다.

법인 이름 또는 LLC

고용주 식별 번호 (EIN)

| 직위/멤버 | 성 | 이름 | 중간 이름 |
|-------|---|----|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

섹션 C: 신청서 첨부 서류

귀하의 신청서 패키지에서 다음 서류에 이니셜로 서명하십시오. 불완전한 신청서는 보낸 사람에게 회송됩니다.

신청 및 초기 면허 수수료 of \$150.00 와 함께 작성 완료하고 서명한 신청서

시설의 모든 소유주가 작성 완료하고 서명한 선서 진술서(Affidavits)를 첨부합니다.

각각의 소유주의 사진이 포함된 허용되는 신분증의 판독 가능한 사본 운전 면허증, 주 ID 카드, 여권, 군인 ID 카드.

문, 창문, 화장실, 편의시설, 싱크, 승강기, 또는 경사로, 환기 설비, 장비, 및 이동 설비차의 크기를 보여주는 평면도.

귀하께서 해당 시설의 소유주이거나 임차한 개인/회사임을 증명하는 입증 서류를 첨부하십시오.

귀하께서 법인, 유한 책임 회사(LLC), 파트너십이라면, 국세청(IRS)에서 발급 받은 귀하의 EIN 증명서를 첨부하십시오.

시설을 시행하는 시 또는 카운티 및 서비스를 제공하는 지역에서 이동식 이발, 미용, 전기분해요법 서비스를 제공하는 영업을 허용하는 해당 시 또는 카운티의 면허증 또는 허가증 사본.

해당 시, 카운티 및 주의 수도 배관, 전기, 및 화재 법에 따른 준수를 입증하는 증빙 서류를 제출하십시오(해당되는 경우).

이동 설비차를 운전하는 책임을 지고 있는 직원 또는 근로자 이름으로 발부된 유효한 캘리포니아 운전면허증 사본.

캘리포니아 자동차 법 34630 항에서 규정한 자동차 보험 증빙 서류.

귀하께서 위의 서류 중 어떤 것이라도 제출하지 못하는 경우, 이유 설명서를 제공하여 주십시오.

(선택 사항) 귀하께서 선호하시는 음성 및 문자 언어는 무엇입니까?

섹션 D: 인증

본인은 이미용위원회에서 제공한 정보, 근로자의 권리에 대한 이해, 를 읽고 이해하였음을 확인합니다. 본인은, 본인이 이 신청서와 관련하여 제공한 모든 정보가 본인이/우리가 아는 범위에서 진실하고 정확한 사실이며, 해당 시설은 개업 전에 이미용법과 캘리포니아 규정집에서 정한 요건을 전부 충족시킬 것임을 확인하며, 위증시 캘리포니아 법률에 따라 처벌을 받기로 서약합니다.

다음 신청자는 반드시 본 양식에 서명하십시오:

개인 소유주의 경우: 소유주
결혼한 부부 또는 등록된 동거 파트너의 경우: 두 명 모두
파트너십의 경우: 공인 동업자 전원
법인 또는 LLC의 경우: 사장, 회계 담당자(TREASURER), 또는 멤버(들)(임원이 없는 LLC의 경우)

| | | |
|---------|------------|-------|
| X _____ | _____ | _____ |
| 서명 | 정자체로 이름 기재 | 날짜 |
| X _____ | _____ | _____ |
| 서명 | 정자체로 이름 기재 | 날짜 |
| X _____ | _____ | _____ |
| 서명 | 정자체로 이름 기재 | 날짜 |
| X _____ | _____ | _____ |
| 서명 | 정자체로 이름 기재 | 날짜 |

**모든 당사자들이 신청서에 서명하시고
초기 면허 수수료 \$50.00 를 포함해 주십시오.**

선서 진술서(AFFIDAVIT)

선명하게 정자체로 기재하십시오. 필요하면 추가로 용지를 사용하십시오. 정부에서 발급한 사진 신분증 사본을 첨부하십시오.

| | | | | |
|---|--------------|-----------|---------------------------------------|---|
| 저는 본 선서 진술서를 다음에 선택한 자격으로 작성합니다: <input type="checkbox"/> 개인 <input type="checkbox"/> 결혼한 부부 또는 등록된 동거 파트너 <input type="checkbox"/> 동업자 <input type="checkbox"/> 법인 임원 <input type="checkbox"/> LLC 임원 또는 멤버 | | | | |
| 성 | 이름 | | | 중간 이름 |
| 거주지 주소 (집 주소) | | | 시 | 주 우편번호 |
| 전화 번호 () | 팩스 번호 () | 이메일 주소 | | |
| 소셜 시큐리티 번호 또는 개인 납세자 신분인증 번호(ITIN) □ □ □ - □ □ - □ □ □ □ | | | 생년월일 □ □ - □ □ - □ □ □ □ 월 일 년도 | |
| 이미용위원회에서 발급한 다른 면허를 추가적으로 소지하고 있거나 소지해온 면허가 있습니까? 예라고 답변하셨다면 , 면허 종류와 번호를 기재해 주십시오, : _____ | | | | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 이미용위원회에 납부해야 할 미납 벌금이 있습니까? | | | | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 법적인 이름을 변경하신 적이 있습니까? 예라고 답변하셨다면 , 사용하셨던 다른 이름을 기재하여 주십시오: _____ | | | | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 미국 연방정부, 주정부, 지방 정부 또는 외국의 법률 위반 행위로 유죄 판결을 받았거나 혐의를 인정한 적 있습니까? 예라고 답변하셨다면 , 다음 질문에 답해 주십시오. 필요하시다면 추가적인 페이지 제공하신 정보가 완전하지 않은 경우, 귀하의 신청 처리는 2개월에서 6개월까지 지연될 수 있습니다. 유죄 판결 날짜(들): _____ 위반 행위의 종류(들): _____ 판결을 받은 법원(들): _____ 받은 처벌: _____ • 체포 기록, 법원 서류, 법원에 납부한 보상금 입증서, 및 보호관찰의 성공적인 종료 입증 서류를 포함시켜 주십시오. • 재활을 위한 노력, 향후 위반 행위를 하지 않기 위해 달라진 그 후 생활의 변화 및 체포 경위에 대해 기술한 귀하의 서신. 캘리포니아 형법 1000 항 또는 1203.4 항에 의거하여 파기 및/또는 기각된 판결 내용을 포함하여, 판결 당시의 나이에 상관없이 모든 경범죄와 유죄 판결의 내용(\$500.00 이하의 교통 범칙금은 제외)을 포함시켜 주십시오. | | | | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 캘리포니아 주의 본 기관 또는 캘리포니아 주 정부의 다른 기관에 의해, 또는, 다른 주, 외국의 공권력에 의해, 귀하의 프로페셔널 또는 직업 관련 면허나 등록이 거절, 정지, 취소, 보호관찰 또는 다른 징계 처분의 대상이 된 적 있습니까? 예라고 답변하셨다면 , 면허증 종류, 해당 조치 및 회사 이름(해당되는 경우), 해당 조치가 취해진 년도 및 그 일이 발생한 주의 이름을 포함하는 설명서를 첨부해 주십시오. | | | | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 본인은 이에, 본인이 모든 보충 진술서를 포함한 위의 선서 진술서에서 한 진술, 답변, 표현한 내용이 진실하며 정확한 사실임을 확인하며, 위증시 캘리포니아 법률에 따라 처벌을 받기로 서약합니다. | | | | |
| X 서명 | | | 날짜 | |
| 관공서 전용 | | | | |
| 집행 기관에 송달한 날짜 | | 집행 기관의 승인 | | 날짜 |

정보 수집, 경로 및 공개

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

기관 이름

이미용위원회

공식적인 정보 관리 담당 직위

행정관(Executive Officer)

주소

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

인터넷 주소

www.barbercosmo.ca.gov

전화 및 팩스 번호

(916) 574-7570 전화 (916) 575-7281 팩스

정보 관리의 법적 근거

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

요청 정보를 일부 또는 전부를 제공하지 않을 경우 결과

귀하께서 요청받은 정보를 제출하는 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 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 부서에 의하여 공개될 수 있습니다. 따라서, **첨부 양식에 기입된 개인의 이름과 주소 정보는 공개될 수 있는 공공 정보로 취급할 수 있습니다.**

소셜 시큐리티 번호(SSN) 또는 개인 납세자 신분 인증 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.