사업체, 소비자 서비스 및 주택 기관 - 주지사 개빈 뉴섬
이발 및 미용 위원회(BOARD OF BARBERING AND COSMETOLOGY)
P.O. Box 944226, Sacramento, CA 94244-2260
전화: (916) 574-7574 이메일: barbercosmo@dca.ca.gov
웹사이트: www.barbercosmo.ca.gov

(1008) 이동식 사업체 면허증 신청서
($50 환불 불가 신청료 / $100 면허증 및 검사 신청료)

아래 지침에 따라 본 양식을 작성하고 필요에 따라 추가 페이지와 문서를 첨부하십시오. 캘리포니아 이발 및 미용 위원회(위원회)가 문서를 처리하기 위해서는 요청받은 해당 정보 모두를 제공하여야 합니다.

신청서의 신속 처리

1. 신청서에 기재된 기준에 의한 신청서의 신속 처리 자격이 있는 경우 해당 칸을 선택하십시오. 이 부분에 해당하지 않는 경우 빈칸으로 두십시오.

항목 A - 신청자/소유주 정보

2. 이름: 이동식 사업체 신청자/소유주의 성, 이름, 중간 이름(해당되는 경우)을 기입하십시오.
3. 주소: 이동식 사업체가 운영될 고정 기본 주소를 입력합니다.
4. 이동식 사업체 이름: 법적 이름과 다른 경우 이동식 사업체의 운영 이름을 기입하세요.
5. 전화번호: 지역 번호를 포함한 현재 전화번호를 기입하십시오.
6. 이메일 주소(선택 사항): 위원회로부터 서신 및 새소식을 받고자 하는 경우 현재 이메일 주소를 기입하십시오.
7. 연락처 담당자: 신청과 관련하여 궁금한 점이 있을 때 연락할 사람의 이름입니다.
8. 전화번호: 연락처 담당자의 현재 전화번호(지역 번호 포함)를 기입하십시오.

항목 B - 이동식 사업체의 운전 담당 직원/임원

9. 이름: 이동식 사업체를 운영/운전할 개인의 법적 이름 전체를 기입하세요.
10. 운전면허증: 이동식 사업체를 운영/운전할 개인의 캘리포니아 운전면허증 번호 전체를 기입하세요.

항목 C - 사업체의 형태

11. 소유권 선택지 **한 가지**를 선택하고 해당되는 항목을 작성하십시오.
    a. 개인 사업체/개인 소유주
        i. 이름: 성, 이름, 중간 이름(있는 경우)을 기입하십시오.
        ii. 사회보장번호/개인 납세자 식별 번호
        번호: 사회보장번호 또는 개인 납세자 식별 번호를 기입하십시오.
        iii. 생년월일: 생년월일(월/일/년)을 기입하십시오.

b. 합명/합자회사

i. 연방 고용주 식별 번호(FEIN): 합명/합자회사의 FEIN을 기입하십시오.

ii. 이름: 모든 동업자의 성, 이름, 중간 이름(해당되는 경우)을 기입하십시오.

iii. 생년월일: 모든 동업자의 생년월일(월/일/년)을 기입하십시오.

c. 주식회사

i. 주식회사 이름: 주식회사 이름 전부를 기입하십시오.

ii. 주무장관 주식회사 등록 번호:
캘리포니아 법인 번호 전체(7자리 또는 12자리)를 기입하십시오. 참고: 아래에 현재 유효한 캘리포니아 주무장관 주식회사 등록 번호를 기입하십시오. 등록 요건에 관한 질문은 캘리포니아 주무장관에게 문의하시기 바랍니다. 주무장관 관련 정보는 다음 다음에서 확인할 수 있습니다: www.sos.ca.gov.)

iii. 주식회사 임원 직위: 회사의 각 지배 임원의 직위(예: CEO, CFO 등)를 기입하십시오. 이 신청서의 목적상 "지배 임원"은 주식회사의 운영 또는 관리를 책임지는 주식회사의 임원, 이사, 또는 관리자인 책임자를 의미합니다.

iv. 이름: 주식회사의 각 지배 임원의 성, 이름, 중간 이름(해당되는 경우)을 기입하십시오.

v. 주식회사 임원 사회보장번호/ITIN: 주식회사의 각 지배 임원의 사회보장번호 또는 납세자 식별 번호(ITIN)를 기입하십시오.

vi. 주식회사 임원 생년월일: 주식회사의 각 지배 임원의 생년월일(월/일/년)을 기입하십시오.

항목 D - 배경 정보

12. 양식에 나열된 질문에 대해 "예" 또는 "아니오"를 선택하십시오. "예"를 선택한 경우 항목 E. 1. 또는 2(해당되는 경우)에 나열된 정보를 기입합니다.

a. 질문 #1 - 참고: 지원자는 이 질문에 대한 답변으로 다음에 해당하는 유죄 판결을 공개할 필요가 없습니다:

i. 형법 제1203.4절, 1203.4a절, 1203.41절, 1203.42절 또는 1203.425절에 따라 기각된 유죄 판결 또는 이에 준하는 기각 또는 말소 판결.

ii. 형법 제3편 제6편 제3.5장(제4852.01절로 시작)에 따라 갱생 증명서를 취득한 유죄 판결.

iii. 주 또는 연방 행정관으로부터 감형 또는 사면을 받은 유죄 판결;

iv. 위반 또는 소환을 포함한 유죄 판결 이외의 처분이 내려진 체포;

v. 청소년 법원에서 판결을 받은 유죄 판결; 또는

vi. 캘리포니아 보건 및 안전법 제11357절 또는 제11360절(b)에 따른 2년 이상의 유죄 판결.

b. 질문 #2 - 참고: 본 신청서의 목적상, "징계"는 신청자가 보유했거나 현재 보유하고 있는 기타 모든 면허, 등록, 인증 또는 허가에 적용되는 정지, 취소, 근신, 공개 견책, 질책 또는 기타 모든 형태의 제한을 의미합니다. 신청자는 형법 제1203.4절, 1203.4a절, 1203.41절, 1203.42절 또는 1203.425절에 따라 기각된 유죄 판결 또는 이와 유사한 기각 또는 말소에 근거한 징계를 공개할 필요가 없습니다.

c. 질문 #6 - 참고: "증빙 자료"에는 다음이 포함됩니다:

i. 입국/출국 기록인 양식 I-94에 "re"(난민) 또는 "ay"(망명자) 등의 입국 등급 코드나 해당 개인을 난민 또는 망명자로 지정하는 기타 정보가 있는 경우.
ii. 특별 이민 비자에 "si" 또는 "sq"가 포함된 경우.
iii. 일반적으로 '그린 카드'로 알려진 영주권 카드(양식 I-551)에 난민 또는 망명자로 입국하였음을 나타내는 유형으로 지정된 경우.
iv. 사업체 및 전문직 법 제135.4절에 따라 신청자가 신속하게 면허를 받을 자격이 있다는 합리적인 보증을 위원회에 제공하는 관할 법원의 명령서 또는 기타 증빙 서류.

항목 E: 최종 인증

13. 양식에 서명해야 하는 사람(해당되는 경우):
    a. 개인 사업자/개인 소유주
    b. 합명/합자회사인 경우
        i. 모든 동업자
    c. 기업이
        i. 위임받은 대리인(들). 주식회사를 대신하여 신청서를 작성할 수 있는 권한을 위임받은 사람입니다.

신청자에게 공지하는 사항

이 신청서와 함께 환불 불가 신청 수수료 $50를 제출해야 합니다. 또한, 위원회에 이 신청서와 함께 초기 검사 및 면허증 수수료 100달러를 제출해야 하며, 그렇지 않으면 신청서가 불완전한 것으로 간주합니다. 신청서가 불완전하다고 판단되어 신청자가 신청서를 제출한 후 1년 이내에 신청서를 완성하지 못한 경우, 위원회는 1년 기간이 만료된 후 신청자에게 최초 검사 및 면허증 수수료를 반환해야 합니다.

이동식 사업체 신청서 수수료 목록

수수료 유형	수수료 금액
신청서 수수료(환불 불가)	**$50**
첫 검사 & 면허증 수수료	**$100**
갱신 수수료	**$40**
연체 수수료	**$20**

정보의 수집, 이용 및 공개

***이 내용은 참고용입니다.** 민법 제1798.17절 정보 관행법에 따라 개인으로부터 정보를 수집할 때 다음 정보를 제공해야 합니다.

기관의 이름: 이발 및 미용 위원회

정보 유지관리 책임자의 직위: 집행 담당관

주소: 1625 N. Market Blvd., Suite 202, Sacramento, CA 95834

인터넷 사이트: www.barbercosmo.ca.gov

전화번호 및 팩스 번호: 전화: (916) 574-7570 팩스: (916) 575-7281

정보의 유지관리를 승인하는 법적 근거: BPC 제30절, 31절, 494.5절, 7355절, 7357절, 및 7358절과 CCR 제937절.

요청받은 정보의 전부 또는 일부를 제공하지 않을 경우의 결과: 신청자는 요청받은 모든 정보를 제공할 의무가 있습니다. 요청받은 정보 항목을 누락하면 신청이 불완전한 것으로 간주되어 거부될 수 있습니다.

해당 정보 사용의 주요 목적: 요청된 정보는 면허의 자격을 결정하고 확실한 신원 확인을 위해 사용됩니다. 캘리포니아 민법 제1798.40절에 의해 기록이 면제되지 않는 한, 각 개인은 본 기관에서 보관하는 자신에 대한 서류 또는 기록을 검토할 권리가 있습니다.

알고있거나 예측 가능한 정보의 공개: 귀하의 작성된 신청서는 위원회의 자산이 되며, 승인된 담당자가 면허의 자격을 결정하는 데 사용됩니다. 귀하의 신청서에 기재된 정보는 다른 정부 기관 또는 법 집행 기관에 전송될 수 있습니다. 캘리포니아 공공기록법 (정부 법 §§ 7920.000 외.) 및 정보 관행법에 따라 (민법 § 1798.61)에 따라, 신청이 승인되고 면허가 부여되는 경우, 첨부된 양식에 기입한 신청자의 개인 또는 사업체 이름과 주소의 정보는 공개 대상이 되는 공공 정보가 됩니다. 그러나 이 양식에 제공된 이름과 주소 외에도, SSN, ITIN 또는 FEIN을 제외한 기타 정보는 캘리포니아 공공기록법에 따라 또는 법원 명령이나 소환장에 의한 요청이 있을 때 일반 대중에게 공개될 수 있습니다.

사회보장번호 또는 납세자 식별 번호(SSN/ITIN): 사회보장번호 또는 납세자 식별 번호의 공개는 필수입니다. 사업체 및 전문직 법 제30절 및 공법 94-455[42 U.S.C.A. 제405절 (c)(2)(C)]는 당신의 사회보장번호 또는 납세자 식별 번호의 수집을 승인합니다. 당신의 사회보장번호 또는 납세자 식별 번호는 세금 집행 목적, 가족법 제17520절에 따른 가족 부양에 대한 판결 또는 명령의 준수 목적, 면허 또는 시험의 확인 및 면허가 요청하는 주와 상호 교환되는 경우의 확인 목적으로만 사용됩니다. 사회보장번호를 공개하지 않으면 가맹점 세금 위원회에 신고되며, 가맹점 세금 위원회에서 $100의 벌금을 부과할 수 있습니다.

납세 의무 공개 통지: BPC 제31절 및 제494.5절에 따라 캘리포니아주 세금 및 수수료 관리국(CDTFA) 및 가맹점 세금 위원회(FTB)는 납세자 정보를 본 위원회와 공유할 수 있습니다. 당신은 주정부 세금 의무를 이행해야 합니다. 주정부 세금 의무가 있으면서 해당 주정부 세금 의무를 이행하지 않아 CDTFA 또는 FTB가 인증한 상위 500대 세금 체납자 목록에 당신의 이름이 등재된 경우, 본 신청이 거부되거나 당신의 면허가 정지될 수 있습니다.

사업체, 소비자 서비스 및 주택 기관 - 주지사 개빈 뉴섬
이발 및 미용 위원회(BOARD OF BARBERING AND COSMETOLOGY)
P.O. Box 944226, Sacramento, CA 94244-2260
전화: (916) 574-7574 이메일: barbercosmo@dca.ca.gov 웹사이트: www.barbercosmo.ca.gov

(1008) 이동식 사업체 면허증 신청서

($50 환불 불가 신청료 / $100 면허증 및 검사 신청료)

수납원(1020) 전용:	업체 #:	영수증 #:	금액: $

본인은 아래 기준 중 하나에 의한 신청서의 신속 처리를 받을 자격이 있습니다:

☐ 미국 국방부 스킬브릿지(United States Department of Defense SkillBridge) 프로그램에 등록한 미국 군대(United States Armed Forces)의 정규 구성원의 현역 군인

☐ 미국 군대에 현역으로 복무하고 명예 제대(Honorably Discharged)를 한 경우

☐ 난민, 망명 허가, 특별 이민 비자로 미국에 입국

항목 A: 신청자/소유주 정보

이동식 사업체의 신청자/소유주 법적 이름 전체

성 (*명확하게 작성해주세요*)		이름		중간 이름
이동식 사업체의 운영이 이루어질 고정 기본 주소	아파트/사무실 번호	시	주	우편번호
이동식 사업체 이름				
휴대전화 번호 (☐☐☐) ☐☐☐ - ☐☐☐☐		이메일 주소(선택 사항)		
이 신청서의 담당자 이름:		휴대전화 번호 (☐☐☐) ☐☐☐ - ☐☐☐☐		

항목 B - 이동식 사업체의 운전 담당 직원/임원

운영자/운전자 전체 이름	캘리포니아 운전면허증번호 ☐☐☐☐☐☐☐☐

항목 C: 사업체의 형태 - 아래에서 소유권 선택지를 하나 선택하고 해당 항목을 작성합니다.

☐ **개인 사업체/개인 소유주** ☐ **합명/합자회사** ☐ **주식회사**

개인 사업체/개인 소유주

성	이름	중간 이름

사회보장번호/개인 납세자 식별 번호	생년월일
☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐	☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ 월 일 년

합명/합자회사

연방 고용주 식별 번호

☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

성	이름	중간 이름

생년월일

☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐
월 일 년

성	이름	중간 이름

생년월일

☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐
월 일 년

주식회사

주식회사 이름	주무장관 주식회사 등록 번호
	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

주식회사 임원 직위	성	이름	중간 이름

주식회사 임원 사회보장번호/ITIN	주식회사 임원 생년월일
☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐	☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ 월 일 년

주식회사 임원 직위	성	이름	중간 이름

주식회사 임원 사회보장번호/ITIN	주식회사 임원 생년월일
☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐	☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ 월 일 년

주식회사 임원 직위	성	이름	중간 이름

주식회사 임원 사회보장번호/ITIN	주식회사 임원 생년월일
☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐	☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ 월 일 년

주식회사 임원 직위	성	이름	중간 이름

주식회사 임원 사회보장번호/ITIN	주식회사 임원 생년월일
☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐	☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ 월 일 년

항목 D: 배경 정보 - 아래 각 질문에 대해 예 또는 아니요를 선택하십시오.

1. BPC 제480절에 따라, 신청자, 동업자, 또는 합명/합자회사, 주식회사의 지배 임원이 면허가 거부될 수 있는 다음과 같은 경우를 포함한 범죄 또는 위반으로 유죄 판결을 받은 적이 있습니까?: a. 형법 제1192.7절에 따른 중범죄로 유죄 판결을 받은 경우; b. 형법 제290절(d)(2) 또는 (d)(3)에 따라 등록 대상 범죄에 해당하는 형사 유죄 판결; c. 신청일 이전의 최근 7년 이내에 발생한 형사 유죄 판결; d. 신청인 또는 지배 임원이 현재 수감 중인 형사 유죄 판결; 또는, e. 신청인 또는 지배 임원이 과거 7년 이내에 수감되었다가 석방된 유죄 판결을 받은 적이 있습니까? **예라고 답한 경우, 신청자는 해당되는 다음 정보가 포함된 문서 또는 별도의 용지의 서면 진술서를 첨부해야 합니다:* *(A) 탄원/유죄 판결 날짜,* *(B) 수감 날짜,* *(C) 수감 석방일,* *(D) 보호 관찰/가석방 석방일,* *(E) 체포 기관,* *(F) 법원의 이름/위치,* *(G) 사건 이름 및 사건/소송 번호,* *(H) 위반한 규정 또는 법률 목록,* *(I) 위반에 대한 설명/범죄의 세부 사항, 그리고,* *(J) 신청자가 제출하고자 하는 갱생 노력 또는 감경 정보에 대한 진술서.*	☐ **예** ☐ **아니요**

2. 신청일로부터 과거 7년 이내에 신청인, 해당 사업체의 동업자 임원 또는 지배 임원이 캘리포니아주 또는 다른 주의 면허 위원회에서 공식적으로 징계를 받은 면허, 허가, 등록 또는 인증서("면허")를 소지한 적이 있습니까? **예에 해당되는 경우, 신청자는 면허 위원회, 기관 또는 기타 정부 기관("위원회")에서 내린 다음 정보가 포함된 징계 결정의 사본을 첨부해야 합니다:* *(A) 징계 조치의 유형(예: 취소, 정지, 근신),* *(B) 징계 조치의 효력 발생일,* *(C) 면허 유형,* *(D) 면허 번호,* *(E) 면허 위원회의 이름 및 위치, 그리고* *(F) 면허 위원회에서 발견한 위반 사항에 대한 설명.* *또한 신청자는 위원회가 고려하도록 신청자의 갱생 노력이나 감경 정보를 보여주는 진술서 또는 문서를 제출할 수 있습니다.*	☐ **예** ☐ **아니요**
3. 신청자가 어느 캘리포니아 위원회의 전문직 또는 직업 면허를 보유하고 있습니까? **예에 해당되는 경우, 여기에 면허 번호, 면허 유형 및 발급한 캘리포니아 위원회의 이름을 기재하십시오:* _____	☐ **예** ☐ **아니요**
4. 미군에서 복무 중이거나 이전에 복무한 적이 있습니까? (BPC 제114.5절)	☐ **예** ☐ **아니요**
5. 위의 4번 질문에 "예"라고 답하신 경우, 이 신청서의 신속 처리를 요청하는 이유는 무엇입니까? a. 미국 국방부 스킬브릿지 프로그램에 등록한 미군 정규 부대의 현역 군인인가요? (BPC 제115.4조(b)) **예에 해당하는 경우, 신청자의 이름,* 승인된 스킬브릿지 기회, 지정된 참여 기간(즉, 시작일과 종료일)이 명시된 해당 미군 서비스 지부(육군, 해군, 공군, 해병대, 우주군 또는 해안 경비대)의 서면 승인 문서 또는 신청자의 첫 야전급 지휘관이 서명한 서면 사본을 첨부해야 합니다. b. 미국 군인 현역으로 복무하고 명예 제대했습니까? (BPC 제115.4조(a)) **예에 해당되는 경우, 신청서의 신속한 검토를 위해 이전 군 복무 증명서(DD214 – 현역군에서 전역하거나 또는 제대한 증명서 또는 현재의 군 명령서) 사본을 첨부하십시오.*	☐ **예** ☐ **아니요** ☐ **예** ☐ **아니요**

6. 다음 중 하나라도 해당되는 사항이 있습니까? a. 미국 법전 제8편 제1157절에 따라 난민으로 미국에 입국한 경우, b. 미국 법전 제8편 제1158절에 따라 미국 국토안보부 장관 또는 법무부 장관으로부터 망명을 허가받은 경우; 또는, c. 특별 이민 비자를 소지하고 있으며 공법 110-181의 제1244절, 공법 109- 163 또는 공법 111-8의 F부 6편 제602절 (b) [미국 정부를 위해 또는 정부를 대신하여 일한 이라크 및 아프간 통역/번역자 관한 법률]에 의해 자격을 부여받은 경우. **예에 해당되는 경우, 위의 지침 페이지에 안내된 대로 난민, 망명자 또는 특별 이민 비자 소지자임을 증명할 수 있는 증빙 자료를 첨부해야 합니다. 그렇지 않을 경우 신청서 처리가 지연될 수 있습니다.*	☐ **예** ☐ **아니요**
7. 이동식 사업체의 레이아웃과 치수, 문, 창문, 화장실, 싱크대, 리프트 또는 경사로, 환기 및 기타 필요한 장비의 위치를 보여주는 상세한 평면도를 이 신청서와 함께 제공하여 CCR 제9절 12조(제977조부터 시작)의 위원회 보건 및 안전 규정에 준수하고 있습니까? **예에 해당하는 경우*, 이 신청서와 함께 평면도 사본을 제출해 주세요.	☐ **예** ☐ **아니요**
8. 이동식 사업체가 CCR 제9절 제5조(제937(c)조로 시작)의 위원회의 이동식 사업체 규정에 따라 필요한 장비를 갖추고 있습니까?	☐ **예** ☐ **아니요**
9. 이 신청서와 함께 이동식 사업체의 구매 증빙(신청자 또는 위임받은 대리인이 이동식 사업체를 구매했음을 보여주는 취소 수표 또는 거래 영수증) 또는 임대 증명서(신청자와 이동식 사업체 소유자 간의 임대 계약서 사본)를 제공합니까? **예에 해당하는 경우*, 해당되는 경우 이 신청서와 함께 구매 또는 임대 증명서 사본을 제출해 주세요.	☐ **예** ☐ **아니요**
10. (샴푸 서비스가 제공되는 경우)이동식 사업체에 독립형 용수 공급 장치가 있습니까?	☐ **예** ☐ **아니요**
11. 이동식 사업체에 6갤런 용량 이상의 즉석 온수 공급 탱크가 있습니까?	☐ **예** ☐ **아니요**
12. 이동식 사업체에 적절한 환기 장치(열 수 있는 창문 하나 이상 및 전동 환기 팬 포함)가 있습니까?	☐ **예** ☐ **아니요**

항목 E: 최종 인증

본인은 캘리포니아주 법률에 따라 위증 시 처벌을 받을 수 있다는 조건 하에 신청자를 대리하여 본 신청서에 서명하도록 위임을 받았으며, 본 신청서와 여기에 제공된 정보 및 첨부 문서를 모두 읽었고, 앞서 언급한 내용과 모든 첨부 파일이 진실하고 정확하다는 것을 선언합니다.

이 신청서에 서명함으로써 본인은 다음 사항에 대한 통지를 받을 것을 추가로 인지합니다:

> *BPC 제7359조의 내용:*
> *"개인, 기업체, 또는 주식회사가 해당 위원회로부터 정식으로 면허를 받지 않은 사람을 본 장에 의해 규제받는 이동식 사업장 내 업무 또는 이동식 사업장과 관련한 직업을 이행하거나 수행하는 사람으로 고용, 채용, 채용 허가, 노동 허가를 하는 것은 불법입니다. 이 조항을 위반하는 사람은 경범죄에 해당합니다."*

이 양식에 반드시 서명해야 하는 사람: 개인 소유자, 합명/합자회사인 경우에 모든 동업자, 또는 주식회사인 경우에 모든 위임받은 대리인.

서명	정자로 기입한 이름	직위	날짜 (월/일/년)
서명	정자로 기입한 이름	직위	날짜 (월/일/년)
서명	정자로 기입한 이름	직위	날짜 (월/일/년)
서명	정자로 기입한 이름	직위	날짜 (월/일/년)