

법 준수 분기 보고서

케이스 번호	분기 보고 기간			
	월	년	~	월
면허 번호		20		20
섹션 A: 답변인 정보				
성	이름		중간 이름 이니셜	
지난 분기 이후로 주소가 변경되었습니까?			<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/>
거주지 주소	시	주	우편 번호	
거주지 전화번호	이메일 주소			
섹션 B: 고용 정보 위원회에 의해 규제되는 서비스를 제공하는 일자리에 고용된 상태입니까? 예라고 답하셨다면 B 섹션을 작성하십시오.				
사업체 이름	시설 면허 #	시설 전화 #		
주소	시	주	우편 번호	
섹션 C: 보호 관찰 정보				
지난 분기 보고 이후 귀하께서는				
1. 체포, 기소, 유죄 판결 사실이 있습니까?			<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/>
2. 고용 장소에 변화가 생겼습니까? (예라고 답하셨다면 아래에 자세한 설명을 기재하십시오)			<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/>
3. 귀하의 시설에 대한 소유권을 매매 또는 양도하셨습니까? (해당되는 경우)			<input type="checkbox"/> 해당무	<input type="checkbox"/> 예
설명: (필요하면 추가적인 정보를 첨부하십시오)				
섹션 D: 인증				
본인은 이에 이미용위원회에서 규정한 법 준수 분기 보고서를 제출하며, 상기 보고서 전체를 읽고 내용을 이해하였으며, 모든 진술이 사실이고, 잘못된 진술이나 사실의 누락이 발생하는 경우, 보호 관찰 취소의 사유가 될 수 있음을 잘 알고 있음을 확인하며, 위증시 캘리포니아 법률에 따라 처벌을 받을 것을 서약합니다.				
보호 관찰자의 서명			날짜	



고용주 인증

고용주 안내 사항 - 답변인은 이러한 결정으로 부과된 징계 조치의 보호 관찰 기간 중에 현재 고용주 및 모든 후속 고용주에게 통보하고 이 사안에 관한 결정 및 명령문 사본을 제공해야 합니다. 고용주는 이 징계 조치에 대하여 알고 있음을 서면으로 이미용위원회에 통보하도록 요청될 것입니다. 이는 직원 뿐만 아니라 독립 컨트랙터 (부스 임대자)에게도 마찬가지로 적용됩니다.

섹션 A: 답변인 정보				
케이스 번호		면허 번호		
성	이름		중간 이름 이니셜	
섹션 B: 고용주 정보				
사업체 이름		시설 면허 #		시설 전화 #
주소	시	주	우편 번호	
<p>고용주 전용 본인은 위의 징계 건에서 위원회의 결정/조건 및 문제 진술서 또는 기소장(Board Decision/Stipulation and Statement of Issues or Accusation)의 전체 사본을 받았습니다.</p> <p>고용주의 이름 _____ 고용주의 서명 _____</p>				