

뉴욕시 환경보호부  
(New York City Department of Environmental Protection)  
환경 규제준수국 (Bureau of Environmental Compliance)  
석면 관리 프로그램 (Asbestos Control Program)  
59-17 Junction Boulevard, 8<sup>th</sup> floor  
Flushing, New York 11373-5108

**석면 인증 지침서**

모든 답변은 영어로 작성하셔야 합니다

- a) 15 편 제 1 장에 상세히 설명된 석면 취급자, 제한 취급자, 감독자 및/또는 조사자 인증에 대한 요건을 읽으세요. 규정(2019년 1월 6일 발효) 사본은 부서의 웹사이트를 참조하세요(<http://www.nyc.gov/html/dep/html/asbestos/asbestos.shtml>)
- b) 본 신청서의 **1 번에서 18 번까지의** 항목을 작성하시고 신청서 끝부분에 있는 서명란에 서명하세요. 모든 항목을 작성하지 않을 경우 신청이 거절됩니다.
- c) 신규 및 갱신 인증을 받으려는 신청자는 모두 현재 사진이 부착된 뉴욕주의 운전면허증 또는 비운전자 신분증을 소지하셔야 합니다. 이 두 가지가 모두 없는 사람은 가까운 뉴욕주 차량관리부(Department of Motor Vehicles) 사무소에서 사진을 찍으실 수 있습니다. 가장 가까운 사무실을 찾으려면 '311'로 전화하세요. 뉴욕주 차량관리부(NYS DMV)의 **사진 촬영 지침서(Request for a Photo Image instruction)**를 참조하세요. DMV에 사진을 찍으러 가기 전에 DMV가 허용하는 신원 증명이 무엇인지 확인하세요. **뉴욕주 차량관리부의 신원 증명을 위한 일반 요건(General Requirements for Proof of Identity)**에 대해서는 웹사이트(<http://www.dmv.ny.gov/license.htm#identification>)를 참조하거나 전화하세요
- d) NYS DMV 운전면허증, 비운전자 신분증 또는 NYS DMV에서 받은 FS-6T 영수증의 사본을 신청서에 첨부하세요.  
갱신 신청자를 위한 **참고사항**: 별도의 요청이 없는 경우, 해당 문서가 이미 부서의 파일에 있다면 유효한 뉴욕주 차량관리부 신분증 카드 사본을 다시 제출하실 필요가 없습니다.
- e) 사회보장카드, 현행 뉴욕시 환경부(NYC DEP) 석면 인증서 및/또는 신청에 필요할 수 있는 모든 현행 주 면허 또는 인증서의 사본을 첨부하세요.  
갱신 신청자를 위한 **참고사항**: 별도의 요청이 없는 경우, 해당 문서가 이미 부서의 파일에 있다면 유효한 사회보장카드, 현행 NYC DEP 인증서 및/또는 모든 현행 주 면허 또는 인증서의 사본을 다시 제출하실 필요가 없습니다.
- f) 신청하는 석면 인증 유형(취급자, 제한 취급자, 감독자 또는 조사자/검사자)에 대한 뉴욕주 보건부(NYS DOH)의 석면 안전 교육 인증서(양식 DOH2832) 사본을 첨부하세요.  
**참조**: 양식은 신청 당시 유효한 양식이어야 합니다.
- g) 최초 신청자: 흰색 바탕의 동일한 여권 규격 컬러 사진 2장을 첨부하세요.  
갱신 또는 중복 신청자: 흰색 바탕의 여권 규격 사진 1장을 첨부하세요.  
**참조**: 사진에는 모자, 안경 또는 얼굴 전체를 가리는 수염이 없어야 합니다.

- h) 환불이 되지 않는 신청 수수료로서 수신인을 New York City Department of Environmental Protection 으로 적은 수표 또는 우편환(Money Order)을 첨부하세요. 신청서의 1 번 항목을 참고하세요.
- i) **모든 최초 신청자:**
  - a. 인증 시험 시기와 장소는 우편으로 통보됩니다.
  - b. 인증 시험 시에는 반드시 사진이 있는 신분증과 인증 시험 예약 통지서(Appointment Letter)를 지참하셔야 합니다.
- j) 환경부에 신청서를 제출하시기 전에 관련된 모든 문서의 사본을 만들어 보관하세요.
- k) 일반 우편 또는 등기 우편을 통해 작성한 신청서, 첨부 파일 및 관련 부속 자료를 다음 주소로 보내세요.

**CITY OF NEW YORK**  
**DEPARTMENT OF ENVIRONMENTAL PROTECTION**  
**ASBESTOS CONTROL PROGRAM**  
**59-17 JUNCTION BOULEVARD, 8<sup>TH</sup> FLOOR**  
**FLUSHING, NEW YORK 11373-5108**

- l) 위에 나와있는 우편 주소 외에 전화 (718) 595-3693, (718) 595-3695 또는 팩스 (718) 595-3776 을 통해 석면 관리 프로그램에 연락하실 수 있습니다.
- m) DMV 는 인증서를 신청서에 있는 주소로 발송할 것입니다.
- n) 서명 및 공증된 동의 철회(Withdrawal of Consent) 양식 사본을 NYC DEP 에 등기 우편으로 보내실 경우(양식의 주소 이용), 신분증 용도로 NYS DMV 사진을 사용하도록 허용하는 NYC DEP 및 NYS DMV 에 대한 동의를 철회하실 수 있습니다. 이 양식을 신청서와 함께 보내지 마세요.  
**참조:** 향후에 동의를 철회하는 용도로만 이 양식을 사용하세요.

# ASBESTOS CERTIFICATION APPLICATION

**ALL ANSWERS MUST BE IN ENGLISH**

<p>1. Certification Type:</p> <p><input type="checkbox"/> Asbestos Handler</p>	<p>Application fee: (non-refundable) \$100.00</p>	<p>2. Application Type:</p> <p><input type="checkbox"/> Initial <input type="checkbox"/> Renewal</p> <p>Specify which certificate you are renewing #: _____</p> <p style="text-align: right;">Expiration date: _____</p>	
<p>3. Social Security Number: _____ - _____ - _____</p>	<p>4. DMV Number: _____ - _____ - _____</p>		
<p>5. Last Name: _____</p>			
<p>6. First Name: _____ Middle Initial: _____</p>			
<p>7. Mailing/ Home Street Address: _____ Apt. #: _____</p>			
<p>8. City/Town: _____ State: _____ Zip Code: _____</p>			
<p>9. Home Telephone Number: (_____) _____ - _____ 10. Work Telephone Number: (_____) _____ - _____</p>			
<p>11. Birthday: ____ / ____ / ____ <small>(Month/ Day/ Year)</small></p>	<p>12. Height: ____ Feet ____ Inches</p>	<p>13. Weight: ____ lbs.</p>	<p>14. Gender: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female</p>
<p>15. Applicants need to provide as attachments to this form:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Passport photo (2 for initial, 1 for renewal)</li><li><input type="checkbox"/> Copy of NYS DMV ID or License (initial only)</li><li><input type="checkbox"/> Copy of Social Security Card (initial only)</li><li><input type="checkbox"/> NYS DOH Form 2832 Proof of Training (all applicants)</li></ul>	<p>15a. Email Address: _____</p>		
<p>16. Name of Current Employer: _____</p> <p>Street Address: _____</p> <p>City: _____ State: _____ Zip: _____ Start Date of Employment: _____</p>			
<p>17. <b>MANDATORY SECTION:</b> for all applicants:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Have you ever been found guilty after trial, or pleaded guilty, no contest, or nolo contendere to a crime related to asbestos or occupational safety or health (felony or misdemeanor) in any court? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</li><li>• Has any licensing or disciplinary authority revoked, annulled, cancelled, accepted surrender of, suspended, placed on probation, or refused to issue or renew a professional license or certificate held by you now or previously, or fined, censured, reprimanded, or otherwise disciplined you? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</li><li>• Are criminal charges related to asbestos or occupational safety or health pending against you in any court? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</li><li>• Are charges pending against you in any jurisdiction for any sort of professional misconduct? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</li></ul>			

**ASBESTOS CERTIFICATION APPLICATION**  
**ALL ANSWERS MUST BE IN ENGLISH**

18. I, \_\_\_\_\_ (print name), the undersigned, authorize the New York City Department of Environmental Protection (NYCDEP) to request that the Department of Motor Vehicles (DMV) of the State of New York produce an ID card bearing my DMV photo subject to compliance with the identification requirements of the DMV. I understand the DMV will send the ID card to the address specified in my DEP application form. I also understand that DEP and DMV will use my photo to manufacture all my subsequent ID cards for as long as I maintain my license/certification with the NYCDEP.

I certify that all statements on this application, including appendices and other documents I have submitted are true and complete to the best of my knowledge. I understand that false or misleading statements shall be sufficient cause for disqualification, suspension, or revocation of an asbestos certificate used under the application.

Lastly, I acknowledge that lost certificates must be immediately reported and that failure to report a lost or stolen certificate may result in a fine or other punitive action.

Applicant signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Print name: \_\_\_\_\_

**Note: failure to complete all sections will result in rejection of application.**