

Wydział Ochrony Środowiska Miasta Nowy Jork
(New York City Department of Environmental Protection)
Biuro ds. Zgodności z Regulacjami Środowiskowymi
Program Kontroli Azbestu
(Asbestos Control Program)
59-17 Junction Boulevard, 8th floor
Flushing, New York 11373-5108

INSTRUKCJE DOTYCZĄCE CERTYFIKATU PRAC PRZY AZBEŚCIE

WSZYSTKIE ODPOWIEDZI MUSZĄ BYĆ PODANE W JĘZYKU ANGIELSKIM

- a) Zapoznać się z instrukcjami dotyczącymi certyfikatu dla osób pracujących przy azbeście, osób pracujących przy azbeście w ograniczonym zakresie i/lub osób prowadzących dochodzenie, podanymi w Tomie 15, Rozdziale 1. Kopii Zasad (**obowiązujących od 6 stycznia 2019 r.**) dostępna jest na stronie internetowej Wydziału <http://www.nyc.gov/html/dep/html/asbestos/asbestos.shtml>
- b) Wypełnić pozycje od **1 do 18** niniejszego wniosku oraz spełnić wymogi dotyczące złożenia podpisu u dołu wniosku. Braki w zakresie **JAKICHOLWIEK** pozycji spowodują odrzucenie wniosku.
- c) Wszystkie osoby wnioskujące po raz pierwszy oraz osoby wnioskujące o przedłużenie posiadanego certyfikatu powinny dostarczyć aktualne, wydane przez Stan Nowy Jork prawo jazdy ze zdjęciem lub dowód tożsamości ze zdjęciem nieuprawniający do prowadzenia samochodu. Wnioskodawcy, którzy nie posiadają takiego dokumentu tożsamości, mogą zrobić zdjęcie w najbliższym biurze NYS Department of Motor Vehicles. Aby ustalić lokalizację najbliższego biura prosimy dzwonić pod numer 311. Należy zapoznać się z wytycznymi NYS DMV zawartymi w *Instrukcji dotyczącej wykonywania zdjęć*. Przed udaniem się do biura DMV w celu zrobienia zdjęcia należy upewnić się w kwestii przyjmowanych przez DMV dowodów tożsamości. *Ogólne wymogi dotyczące przyjmowanych dowodów tożsamości Departamentu Pojazdów Mechanicznych Stanu Nowy Jork* można ustalić telefonicznie lub znaleźć na stronie internetowej <http://www.dmv.ny.gov/license.htm#identification>
- d) Do wniosku dołączyć wyraźną kopię prawa jazdy wydanego przez NYS DMV, dowodu tożsamości ze zdjęciem nieuprawniającego do prowadzenia samochodu lub potwierdzenie FS-6T otrzymane z NYS DMV.
Uwaga dla osób wnioskujących o przedłużenie: nie trzeba ponownie dołączać kopii ważnego dowodu tożsamości wydanego przez Departament Pojazdów Mechanicznych Stanu Nowy Jork, jeżeli został on już dostarczony, chyba że będzie to wymagane.
- e) Dołączyć kopie posiadanej karty ubezpieczenia socjalnego, aktualny(-e) certyfikat(y) prac przy azbeście wydane przez Wydział Ochrony Środowiska Miasta Nowy Jork (NYC Department of Environmental Protection, DEP) i /lub wszelkie stanowe licencje lub certyfikaty, które mogą być wymagane do złożenia wniosku.
Uwaga dla osób wnioskujących o przedłużenie: nie trzeba ponownie dołączać aktualnej karty ubezpieczenia socjalnego, aktualny(-ch) certyfikat(ów) prac przy azbeście wydanych przez NYC DEP ani żadnych innych stanowych licencji lub certyfikatów, które zostały już dostarczone, chyba że będzie to wymagane.
- f) Dołączyć kopię wydanego przez Wydział Zdrowia Stanu Nowy Jork (NYS Department of Health, NYS DOH) certyfikatu ukończenia szkolenia z zakresu bezpieczeństwa prac przy azbeście (formularz DOH2832) dla osób pracujących przy azbeście, osób pracujących przy azbeście w ograniczonym

zakresie i/lub osób prowadzących dochodzenie/inspektora), w zależności od rodzaju certyfikatu, którego dotyczy wniosek.

Uwaga: formularz musi być **aktualny** na dzień złożenia wniosku.

- g) Osoby wnioskujące po raz pierwszy: dołączyć dwie (2) identycznie kolorowe fotografie paszportowe wykonane na białym tle. Osoby wnioskujące o przedłużenie lub wystawienie duplikatu: dołączyć jedną (1) kolorową fotografię paszportową wykonaną na białym tle. **Uwaga:** fotografia **nie może** zawierać kapeluszy/czapek, okularów przeciwsłonecznych ani brody zakrywającej całą twarz.
- h) Dołączyć wszystkie wymagane, bezzwrotne opłaty za złożenie wniosku (w formie czeku lub przekazu pieniężnego) wystawione na „New York City Department of Environmental Protection”. *Zob. pozycja I formularza wniosku.*
- i) **Wszystkie osoby wnioskujące po raz pierwszy:**
- a. Informacje dotyczące egzaminu certyfikacyjnego zostaną przesłane wnioskodawcy pocztą.
 - b. Na egzamin certyfikacyjny należy przynieść dowód tożsamości ze zdjęciem oraz pismo z powiadomieniem o terminie egzaminu.
- j) Przed złożeniem wniosku należy wykonać i zachować kopię wszelkich dołączonych do wniosku dokumentów.
- k) Wypełniony wniosek wraz z odpowiednimi załącznikami należy przesłać pocztą zwykłą lub poleconą na adres:
- CITY OF NEW YORK
DEPARTMENT OF ENVIRONMENTAL PROTECTION
ASBESTOS CONTROL PROGRAM
59-17 JUNCTION BOULEVARD, 8TH FLOOR
FLUSHING, NEW YORK 11373-5108**
- l) Z zespołem Programu Kontroli Azbestu można również kontaktować się telefonicznie pod numerem (718) 595-3693, (718) 595-3695 lub za pośrednictwem faksu pod numerem (718) 595-3776.
- m) DMV prześle certyfikat(y) na adres wnioskodawcy podany we wniosku.
- n) Można wycofać udzieloną NYC DEP i NYS DMV zgodę na wykorzystanie fotografii NYSDMV na potrzeby wydania dowodu tożsamości, wysyłając pocztą poleconą podpisany i potwierdzony notarialnie formularz **Wycofania zgody** do NYC DEP, na adres podany na formularzu. Prosimy nie odsyłać tego formularza wraz z wnioskiem.
- Uwaga:** z tego formularza należy korzystać wyłącznie w przypadku chęci wycofania udzielonej zgody.

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> <p><input type="checkbox"/> Passport photo (2 for initial, 1 for renewal) <input type="checkbox"/> Copy of NYS DMV ID or License (initial only) <input type="checkbox"/> Copy of Social Security Card (initial only) <input type="checkbox"/> NYS DOH Form 2832 Proof of Training (all applicants)</p>	<p>15a. Email Address: _____</p>	
<p>16. Name of Current Employer: _____</p> <p>Ulica: _____</p> <p>Miejscowość: _____ State: _____ Zip: _____ Start Date of Employment: _____</p>		
<p>17. MANDATORY SECTION: for all applicants:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 • 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 • 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 • Are charges pending against you in any jurisdiction for any sort of professional misconduct? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No 		

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.