

Employment Application/ Aplicacion De Empleo



Applicant Information/Informacion del aplicante

Full Name: _____ Date: _____
Last/APELLIDO First/NOMBRE M.I. Fecha

Address: _____
Street Address/DIRECCION Apartment/Unit #

City/Cuidad State/Estado ZIP Code/Codigo postal

Phone #: _____ Email _____
Numero de telefono Coreo electronico

Date Available: _____ Social Security No.: _____ Desired Salary: \$ _____
Fecha disponible Salario deseado

Position Applied for: _____
Posicion solicitada

Are you a citizen of the United States? YES/ SI NO YES/ SI NO
*Eres ciudadano de los Estados Unidos? If no, are you authorized to work in the U.S.? *Si respondio no, esta autorizado a trabajar en U.S.**

Have you ever worked for this company? YES/ SI NO If yes, when? _____
*Has trabajado para esta empresa antes? *Si respondio si, cuando?**

Have you ever been convicted of a felony? YES/ SI NO
Alguna vez a sido condenado for un delito grave?

If yes, explain: _____

Education/Educacion

High School: _____ Address: _____
Escuela Secundaria Direccion

From: _____ To: _____ Did you graduate? YES NO Diploma: _____
*Desde a' Te graduaste? SI NO *Diploma**

College: _____ Address: _____
Universidad Direccion

From: _____ To: _____ Did you graduate? YES NO Degree: _____
*Desde a Te graduaste? SI NO *Licenciature**

Other: _____ Address: _____
Otro Direccion

References/Referencias

Please list three professional references.
Porfavor liste tres referencias profesional.

Name/ Nombre: _____ Relationship/Relacion _____ Phone # _____

Name/ Nombre: _____ Relationship/Relacion _____ Phone # _____

Name/ Nombre: _____ Relationship/Relacion _____ Phone # _____

Previous Employment/Empleo anterior

Company/
Compania: _____ Phone: _____
Address: _____ Supervisor: _____
Direccion: _____

Job Title: _____ Starting Salary:\$ _____ Ending Salary:\$ _____
Titulo profesional Salario inicial Salario final

Responsibilities: _____
Responsabilidades

From: _____ To: _____ Reason for Leaving: _____
Desde A' Razon por irse

May we contact your previous supervisor for a reference? YES NO
Podemos contactar a su supervisor anterior para referencia? SI

Company/
Compania: _____ Phone: _____

Address: _____ Supervisor: _____
Direccion

Job Title: _____ Starting Salary:\$ _____ Ending Salary:\$ _____
Titulo profesional Salario inicial Salario final

Responsibilities: _____
Responsabilidades

From: _____ To: _____ Reason for Leaving: _____
Desde A' Razon por irse

May we contact your previous supervisor for a reference? YES NO
Podemos contactar a su supervisor anterior para referencia? SI

Company/
Compania: _____ Phone: _____

Address: _____ Supervisor: _____
Direccion

Job Title: _____ Starting Salary:\$ _____ Ending Salary:\$ _____
Titulo profesional Salario inicial Salario final

Responsibilities: _____
Responsabilidades

From: _____ To: _____ Reason for Leaving: _____
Desde A' Razon por irse

May we contact your previous supervisor for a reference?/ YES/NO
Podemos contactar a su supervisor anterior para referencia? SI

Military Service/Servicio Militar

Branch: _____ From: _____ To: _____
Rama Militar Desde A'

Rank at Discharge: _____ Type of Discharge: _____
Rango al alta Tipo de descargo

If other than honorable, explain/
Si no es honorable, explique: _____

Disclaimer and SignatureCNH

I certify that my answers are true and complete to the best of my knowledge.

If this application leads to employment, I understand that false or misleading information in my application or interview may result in my release.

Drug Free Workplace Policy

I understand Naly's Lawn & Landscaping is a drug free workplace employer, and I hereby give my voluntary consent to be subjected to any reasonable suspicion or post accident uranalysis specimen testing. The results performed on my specimen will be released only to any authorized representative of Naly's Lawn & Landscaping. I further understand that all information gathered as a result of a drug test will be treated as confidential medical records. "Drug Free Workplace Policy" states testing for reasonable suspicion on accident and or incident testing.

Consent to Test For Drug/ Alcohol In the Event of Work- Related Injury or Illness and Acknowledgements Regarding Medical Service and Light Duty. I understand that I am required to immediately report any work related injury that may incur as a result of my employment through Naly's Lawn & Landscape to the Manager. I understand that if I am injured, I must seek medical treatment at Naly's Lawn & Landscape designated occupation provider. I also understand that if I seek treatment anywhere other than these providers, except in cases of dire medical emergency. I will be responsible for payment of services rendered. I authorize any and all providers of medical treatment deemed necessary for my reposted occupation injury or illness to release any medical information acquired in the course of my treatment to Naly's Lawn and Landscape, their claims administrators, or their agents. I understand that as part of its regular employment policy, Naly's Lawn and Landscape requires any employee under suspicion or who has suffered a work related injury or illness to be tested for the presence of drugs or alcohol. This testing is to be done at the location where initial treatment for the injury/illness is provided, or as soon as possible thereafter, if it is not taken at the time of initial treatment. Testing is to be conducted in accordance with acceptable medical procedures. I understand that if I refuse to submit to testing, it will be considered as refusal to comply with reasonable request by my employer and will be cause for dismissal, and may affect my workers compensation benefits. I further agree to hold harmless Naly's Lawn & Landscape, its agents and clients for any and all consequences arising from my testing positive for the use and or influence of drugs or alcohol at the time of my injury or illness. If I test positive for the use or drugs or alcohol at the time of my injury, I understand that I will be suspended until such time as I can provide a negative drug test, and demonstrate completion of a certified substance abuse program. If I am offered "light duty"(i.e work with my prescribed physical limitations). I understand that I must report on time for my light duty assignment. Failure to report at the proper time and or place of my light duty assignment or failure to perform my duties in a diligent manner will be grounds for my immediate dismissal.

Policy Regarding Dispute Resolution

I agree that any disputes arising out of my employment, including any claims of discrimination, harassment or wrongful termination, that I believe I have against Naly's Lawn and Landscape and all other employment related issues(excluding only those claims arising under the National Labor relations Act or otherwise within the jurisdiction of the National Labor Relations Board) will be resolved by arbitration as my sole remedy. The American Arbitration Association under its Commercial Arbitration Rules shall conduct the arbitration and the decision of the arbitrator shall be final and binding.

Deduction Consent

I herby authorize Naly's Lawn and Landscape to deduct reasonable costs from wages I earn as an employee. I acknowledge that I am giving this consent voluntarily. I also authorize Naly's Lawn and Landscape to deduct from wages, charges for equipment and or any monetary advances or loans I may be given.

Conditions and Certifications

In consideration of my employment I agree to conform to the rules and regulations of Naly's Lawn and Landscape and I understand that my employment by Naly's Lawn and Landscape may be terminated at any time by Naly's Lawn and Landscape without notice, for any reason. I understand that No Manager or any other employee or Representative of Naly's Lawn and Landscape other then the Owner of Naly's Lawn and Landscape has the authority to enter into any agreement for employment for any specified period of time, or to make any agreement contrary to any of the forgoing.

Confidentiality Statement: Employees and former employees are prohibited from releasing to any other party any information whatsoever about Naly's Lawn and Landscape which is of a confidential nature or which could be deemed to constitute a "trade secrete" Employees or former employees are further prohibited from using, in any manner whatsoever , information which is confidential, proprietary, or privileged, whether for their personal benefit or gain, or for that any other person. Any information which has not been disclosed publicly in writing should be treated as confidential and proprietary.

I understand the duties, including physical requirements, of the position for which I am applying with Naly's Lawn and Landscape and I certify that I am capable of performing the required tasks without reasonable accommodation. If after I am hired I am requested to perform work which I am unable to perform due to a disability. I will notify Naly's Lawn and Landscape so that we may discuss the options for reasonable accommodation.

I understand that Naly's Lawn and Landscape does not tolerate racial or sexual harassment or discrimination. I have read and understand Naly's Lawn and Landscape policy against harassment and discrimination. I understand that I should report any actual racial or sexual harassment or Discrimination to any Company personnel or Naly's Lawn and Landscape management as provided in the policy and that I am protected against retaliation for having done so.

I understand that failure to report to work on days scheduled to work for Naly's Lawn and Landscape without prior notice will result in voluntarily termination of employment from Naly's Lawn and Landscape. Unless prior arrangements from employee were made with management from Naly's Lawn and Landscape. I understand that if I am unable to attend to work on a day scheduled for work for Naly's Lawn and Landscape that at least a 24hours notice will be provided to Naly's Lawn and Landscape.

By signing below I hereby acknowledge that I have completely read and fully understand the Guidelines and policy's and will abide by the rules and regulations & requirements of Naly's Lawn and Landscape.

Signature: _____ Date: _____

Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas a lo mejor de mi conocimiento.

Si esta solicitud conduce al empleo, entiendo que la información falsa o engañosa en mi solicitud o entrevista puede resultar en mi divulgación.

Lugar De Trabajo Libre de Drogas

Entiendo que Naly Lawn & Landscaping es un empleador libre de drogas en el lugar de trabajo, y por la presente doy mi consentimiento voluntario para ser sometido a cualquier sospecha razonable o prueba de muestras de uranálisis post accidente. Los resultados realizados en mi muestra solo se divulgarán a cualquier representante autorizado de Naly's Lawn & Landscaping. Además, entiendo que toda la información recopilada como resultado de una prueba de drogas se tratará como registros médicos confidenciales. La "Política de lugar de trabajo libre de drogas" establece pruebas de sospecha razonable en pruebas de accidentes o incidentes

Consentimiento para la prueba de drogas / alcohol en caso de lesión o enfermedad relacionada con el trabajo y Agradecimientos relacionados con el servicio médico y el trabajo ligero. Entiendo que debo informar inmediatamente al Gerente de cualquier lesión relacionada con el trabajo que pueda incurrir como resultado de mi empleo a través de Naly's Lawn & Landscape. Entiendo que si me lesiono, debo buscar tratamiento médico en el proveedor de ocupación designado por Naly Lawn & Landscape. También entiendo que si busco tratamiento en otro lugar que no sean estos proveedores, excepto en casos de urgencia médica. Seré responsable del pago de los servicios prestados. Autorizo a todos y cada uno de los proveedores de tratamiento médico que se consideren necesarios para que mi lesión o enfermedad profesional reubicada divulguen cualquier información médica adquirida durante el tratamiento a Naly's Lawn and Landscape, sus administradores de reclamos o sus agentes. Entiendo que como parte de su política regular de empleo

Naly's Lawn and Landscape requiere que cualquier empleado bajo sospecha o que haya sufrido una lesión o enfermedad relacionada con el trabajo sea examinado para detectar la presencia de drogas o alcohol. Esta prueba debe realizarse en el lugar donde se proporciona el tratamiento inicial para la lesión / enfermedad, o tan pronto como sea posible a partir de entonces, si no se toma en el momento del tratamiento inicial. Las pruebas deben realizarse de acuerdo con los procedimientos médicos aceptables. Entiendo que si me niego a someterme a la prueba, se considerará como una negativa a cumplir con una solicitud razonable de mi empleador y será motivo de despido, y puede afectar mis beneficios de compensación para trabajadores. Además, estoy de acuerdo en mantener indemne a Naly's Lawn & Landscape, sus agentes y clientes por todas y cada una de las consecuencias que surjan de mis pruebas positivas para el uso y / o influencia de drogas o alcohol en el momento de mi lesión o enfermedad. Si obtengo un resultado positivo por el uso de drogas o alcohol al momento de mi lesión, entiendo que me suspenderán hasta el momento en que pueda proporcionar una prueba de drogas negativa y demuestre la finalización de un programa certificado de abuso de sustancias. Si me ofrecen "servicio liviano" (es decir, trabajar con mis limitaciones físicas prescritas). Entiendo que debo informar a tiempo para mi asignación de trabajo ligero. Si no me informo en el momento y / o lugar adecuados de mi asignación de servicio liviano o si no cumplo mis deberes de manera diligente, serán motivo de mi despido inmediato.

Acepto que cualquier disputa que surja de mi empleo, incluidas las reclamaciones de discriminación, acoso o despido injustificado, que creo que tengo contra Naly's Lawn and Landscape y todos los demás asuntos relacionados con el empleo (excluyendo solo las reclamaciones derivadas de la Ley Nacional de Relaciones Laborales o de lo contrario dentro de la jurisdicción de la Junta Nacional de Relaciones Laborales) se resolverá mediante arbitraje como mi único recurso. La Asociación Americana de Arbitraje bajo sus Reglas de Arbitraje Comercial llevará a cabo el arbitraje y la decisión del árbitro será final y vinculante.

Consentimiento de deducción

Autorizo a Naly Lawn and Landscape a deducir costos razonables de los salarios que gano como empleado. Reconozco que estoy dando este consentimiento voluntariamente. También autorizo a Naly Lawn and Landscape a deducir de los salarios, cargos por equipo y / o cualquier adelanto monetario o préstamo que me puedan otorgar.

Condiciones y certificaciones

En consideración a mi empleo, acepto cumplir con las reglas y regulaciones de Naly's Lawn and Landscape y entiendo que Naly's Lawn and Landscape o yo podemos cancelar mi empleo en cualquier momento por Naly's Lawn and Land con o sin previo aviso, por cualquier razón. Entiendo que ningún gerente o cualquier otro empleado o representante de Naly's Lawn and Landscape que no sea el propietario de Naly's Lawn and Landscape tiene la autoridad para celebrar un acuerdo de empleo por un período específico de tiempo, o para hacer un acuerdo contrario a cualquier de lo anterior.

Declaración de confidencialidad: los empleados y ex empleados tienen prohibido divulgar a terceros cualquier información sobre Naly's Lawn and Landscape que sea de naturaleza confidencial o que pueda considerarse un "secreto comercial". Los empleados o ex empleados tienen prohibido usar, de cualquier manera, información que sea confidencial, privada o privilegiada, ya sea para su beneficio o beneficio personal, o para cualquier otra persona. Cualquier información que no se haya divulgado públicamente por escrito debe tratarse como confidencial y privada.

Entiendo los deberes, incluidos los requisitos físicos, del puesto para el que me postulo con Naly's Lawn and Landscape y certifico que soy capaz de realizar las tareas requeridas sin una adaptación razonable. Si después de ser contratado me solicitan realizar un trabajo que no puedo realizar debido a una discapacidad. Notificaré a Naly's Lawn and Landscape para que podamos analizar las opciones para una acomodación razonable.

Entiendo que Naly's Lawn and Landscape no tolera el acoso o la discriminación racial o sexual. He leído y entiendo la política de Naly Lawn and Landscape contra el acoso y la discriminación. Entiendo que debo denunciar cualquier acoso o discriminación racial o sexual real al personal de la Compañía o a la gerencia de Naly Lawn and Landscape según lo dispuesto en la política y que estoy protegido contra represalias por haberlo hecho.

Entiendo que no presentarse a trabajar en los días programados para trabajar para Naly's Lawn and Landscape sin previo aviso dará como resultado la terminación voluntaria del empleo de Naly's Lawn and Landscape. A menos que se hayan hecho arreglos previos del empleado con la gerencia de Naly's Lawn and Landscape. Entiendo que si no puedo asistir a trabajar en un día programado para trabajar en Naly's Lawn and Landscape, se proporcionará al menos un aviso de 24 horas a Naly's Lawn and Landscape.

Al firmar a continuación, reconozco que he leído completamente y entiendo completamente las Directrices y la política, y cumpliré con el procedimiento y los requisitos anteriores de Naly's Lawn and Landscape.

Firma: _____ **Fecha:** _____