



8885 Old Columbus Road, South Vienna, Ohio 45369
Ph: 937-568-0072; jason@gillamlawncare.com; www.gillamlawncare.com

**APPLICATION FOR EMPLOYMENT
(SOLICITUD DE EMPLEO)**

DATE (Fecha): _____ **NAME(Nombre)** _____

Address(dirección): _____

Street (Calle) City (Ciudad) State (Estado) Zip Code (Código Postal)

Phone (Teléfono): _____ **E-mail** _____

Are you 18 years or older? YES/NO (*¿Tiene más de 18 años de edad?*) SI/NO

**Proof of Identity and Eligibility WILL BE Required Upon Employment
(Al ser contratado, se requiere que compruebe su identidad)**

If hired, can you prove that you have the lawful right to work in this country? YES/NO
Si usted es contratado ¿puede comprobar tener derecho legal trabajar en este país? SI/NO

DRIVER'S LIC. #: _____ **State:** _____ **CDL:** _____ **Class:** _____

(Numero de Licencia para Conducir) (Estado) (Licencia Comercial) (Clase)

**Note: By law, depending upon size of vehicle you may be required to drive, a physical exam may be required which may include drug testing. *Nota: Por la ley, dependiendo del tamaño del vehículo que usted va a conducir, es posible que se requiera someterse a un chequeo físico, lo cual incluiría una prueba de drogas.*

EMPLOYMENT DESIRED (Tipo De Trabajo Que Solicita):

Full Time (Tiempo completo) _____ **OR Part Time (Tiempo parcial)** _____

If part time, what days & hours would you be available? (*¿Si es tiempo parcial, que horas estará disponible?*) _____

Position: _____ **Available Start Date:** _____ **Rate of Pay** _____

(Puesto Solicitado) Fecha que está disponible para comenzar) (Salario desado)

Are you employed now? YES/NO

May we contact your present employer? YES/NO

(¿Tiene trabajo actualmente?) SI/NO

(¿Podemos ponernos en contacto con su empleador actual?) SI/NO

How were you referred to our company? (*¿Quién lo refirió a nuestra compañía?*) _____

EDUCATION/SPECIAL TRAINING (*Educación/Entrenamiento Especial*)

Name of School <i>(Nombre de escuela)</i>	Subjects Studied <i>(Tipo de Materias)</i>	Graduated? <i>(Estudiadas)</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Do you speak Spanish? YES/NO ¿Hablas español? SI/NO

FORMER EMPLOYERS (*TRABAJOS ANTERIORES*)

Dates (Mo./Year) <i>(Fechas – Mes/Año)</i>	Company <i>(Nombre de la Compañía)</i>	Salary <i>(Sueldo)</i>	Position <i>(Puesto)</i>	Reason for leaving <i>(Por que dejo el trabajo)</i>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Have you ever been convicted of a crime or violation other than a minor traffic violation?

If yes, explain: _____

¿*Ha sido condenado por un crimen o infracción fuera de una infracción de tráfico?*

Explique: _____

A conviction record will not necessarily be a bar to employment. Factors such as job relations, age and time of the offense, seriousness and nature of violation and rehabilitation will be taken into account. (*No es necesario que los antecedentes penales sean barreras al empleo. Se toman en cuenta factores tales como el puesto, edad al tiempo de cometer la ofensa, la gravedad y tipo de infracción y rehabilitación*).

ARE YOU ACTIVE MILITARY? (*es militar activo*)

Branch of Service & Serial Number (*Sucursal de Servicio y No. de serie*) _____

Present Selective Service Classification (*Presente Clasificación Selectiva de Servicio*) _____

Rank at Discharge (*Rango al ser dado de alta*) _____

List Duties/Special Training (*Deberes de lista/Formación especial*): _____

SPECIAL SKILLS & CERTIFICATIONS (*Habilidades especiales y calificaciones*)

Summarize special skills and any certifications acquired from employment (*Resuma habilidades especiales y todas las certificaciones adquirieron de empleo u otros experiencia: son militares activos*): _____

AGREEMENT: The facts set forth above in my application for employment are true and complete. I understand that false statements or omission of information on this application or any other employment form may lead to dismissal or denial of employment. You are hereby authorized to make any investigation of my personal history, financial, criminal, credit and motor vehicle records through any investigative or credit agencies or bureaus of your choice. You are also authorized to administer personality profile tests and verify my background. A criminal record or sentence is not an automatic disqualification for employment. I agree to submit to any drug or alcohol testing prior to or after employment and I agree to submit to a medical evaluation, if required. In making this application for employment, I also understand that an investigative consumer report may be made whereby information is obtained through personal interviews with my neighbors, friends or others with whom I am acquainted. This inquiry includes information as to my character, general reputation, personal characteristics and mod of living. I understand that I have the right to make a written request within a reasonable period of time to receive additional, detailed information about the nature and scope of this investigative consumer report. In exchange for the consideration of my employment application by this company, I hereby release and forever discharge the company (including its directors, officers, employees and agents) and my past and/or present employers (their directors, officers, employees and agents) from any liabilities which may result from an investigation of my past and/or present employment or from the disclosure of such information. I authorize the use of any information in this application to verify my statements, and I authorize the past employers, doctors, all references and any other persons to answer all questions asked concerning my ability, character, reputation and previous employment record. I understand that if my application is accepted that employment with this company at all times is employment "at will." It is further understood that this "at will" relationship may not be changed by any written document, verbal statements, or by conduct unless such change is specifically acknowledged by an authorized executive of the company. I further understand that my "at will" employment may be terminated at any time by myself or the company and includes no guarantee, contract or promise of employment for any specific length of time. I understand that the first ninety (90) days of employment is a new hire introductory period.

ACUERDO Los hechos expuestos anteriormente en mi aplicación de empleo son ciertos y completos. Entiendo que declaraciones falsas u omisión de información en esta aplicación o cualquier otro documento de empleo puede conllevar a la pérdida o negación del empleo. Usted está autorizado a realizar cualquier investigación de mi historia personal, financiera, criminal, crediticia, documentos de vehículos automotores a través de cualquier agencia de investigación o crediticia o el departamento de su escogencia. Usted está también autorizado para administrar un examen de perfil de personalidad y verificar mi pasado. Un archivo criminal o sentencia no es una descalificación automática de empleo. Yo acepto someterme a un examen de drogas o alcohol prioritario o posterior al empleo y acepto someterme a una evaluación médica. Presentando esta aplicación de empleo, también entiendo que un reporte de investigación al consumidor podría ser efectuado donde la información es obtenida a través de entrevistas personales con mis vecinos, amigos u otros quienes me conocen. Este cuestionario incluye información con respecto a mi carácter, reputación general, características personales y modo de vida. Entiendo que tengo el derecho de hacer una petición por escrito, dentro de un periodo de tiempo razonable para recibir información adicional detallada, acerca de la naturaleza y alcance de este reporte al consumidor. A cambio de que se considere mi aplicación de empleo por esta compañía, yo, aquí, libero y descargo a la compañía (incluyendo sus directores, oficiales, empleados y agentes) y mis pasados y presentes empleadores (sus directores, oficiales, empleados y agentes) de cualquier responsabilidad que pueda resultar de una investigación de mi pasado y/o presente empleo o de la exposición de tal información. Autorizo el uso de cualquier información en esta aplicación para verificar mis declaraciones, y autorizo a mis pasados empleadores, doctores, a quienes mencione como

referencias y cualquier otra persona para responder todas las preguntas con respecto a mi habilidad, carácter, reputación y previos documentos de empleo. Entiendo que si mi aplicación es aceptada, este empleo con esta compañía es un empleo “a voluntad.” Se entiende además, que esta relación “a voluntad” no puede ser cambiada por un documento escrito, declaración verbal, o por una conducta a menos que tal cambio sea específicamente conocido por un ejecutivo autorizado de la compañía. Además, entiendo que mi empleo “a voluntad” puede ser terminado en cualquier momento por mi mismo o por la compañía y no incluye garantía, contrato o promesa de empleo por ningún periodo de tiempo específico. Entiendo que los primeros 90 días de empleo, son un periodo introductorio como nuevo empleado.

DATE: _____ SIGNATURE: _____
(Fecha) (Firma)

Thank you for considering Gillam Lawncare & Landscaping, LLC
Gracia por considerar a Gillam Lawncare & Landscaping, LLC

THIS IS A DRUG-FREE WORKPLACE
EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER
Este es un lugar de trabajo libre de drogas
empleador de igual oportunidad