

Applicant Notification / Release of Information

Fair Credit Reporting Act Disclosure

American Plumbing and Mechanical, Inc. (AMPAM)

- when considering your application for employment
- when making a decision whether to offer you employment
- when deciding whether to continue your employment (if you are hired); and
- when making other employment related decisions directly affecting you,

may wish to obtain and use a "consumer report" from a "consumer reporting agency." These terms are defined in the Fair Credit Reporting Act (FCRA), which applies to you. As an applicant for employment or employee of AMPAM, you are a "consumer" with rights under the FCRA.

- I. A "consumer reporting agency" is a person or business that, for monetary fees, dues, or on a cooperative nonprofit basis, regularly assembles or evaluates consumer credit information or other information on consumers for the purpose of furnishing "consumer reports" to others, such as AMPAM.
- II. A "consumer report" is a written, oral, other communication of any information by a "consumer reporting agency" bearing on a consumer's credit worthiness, credit standing, credit capacity, character, general reputation, personal characteristics or mode of living which is used or collected for the purpose of serving as a factor in establishing the consumer's eligibility for employment purposes.
- III. If AMPAM obtains a "consumer report" about you, and if AMPAM considers any information in the "consumer report" when making an employment related decision that directly and adversely affects you, you will be provided with a copy of the "Consumer report" before the decision is finalized. You also may contact the Federal Trade Commission about your rights under the FCRA as "consumer" with regard to "consumer reports" and "consumer reporting Agencies."

The purpose of this form is to notify you that a Consumer Report and/or an Investigative Consumer Report will be conducted on you in the course of consideration for employment. I hereby authorize your company or any agent of AMPAM to contact any and all corporations, former employers, credit agencies, educational institutions, law enforcement agencies, city, state, county, and federal courts and military services to release information about my background including, but not limited to, information about my employment, education, consumer credit history, driving record, criminal record, and general public records history to the person or company with which this form has been filed. This releases the aforesaid parties from any liability and responsibility for collecting the above information. This release shall remain in effect for the length of my employment. I understand I have the right to obtain a free copy of this consumer report if; (1) Any adverse action/decision is made based on the information in the consumer report, & (2) If the request is made in writing within 60 days of the adverse action. If an Investigative consumer Report is conducted, I will be notified in writing with in three days from request of said report. I believe to the best of my knowledge that all information I have provided is accurate true and correct and that I fully understand the terms of this release.

The following is my true and complete legal name and all information is true and correct to the best of my knowledge:

Signature _____ Date _____

Please write clearly in pen only.

Name (Last) _____ (First) _____ (Middle) _____

List any other name used in the last 7 years _____

Date of birth (for ID purposes only): _____ / _____ / _____ Social Security Number _____ - _____ - _____

Drivers License # _____ State _____ Expiration Date _____

Professional License Held _____ State _____ Lic.# _____

Current address _____

City _____ State _____ Zip _____ Dates _____ / _____ to _____ / _____

List other cities or towns you have lived in the past 7 years. Use additional form if necessary

City _____ State _____ Zip _____ Dates _____ / _____ to _____ / _____

City _____ State _____ Zip _____ Dates _____ / _____ to _____ / _____



Aviso De Aplicante / Liberación de Información

Acta de Revelación Sobre Reporte Justo de Crédito

American Plumbing and Mechanical, Inc. (AMPAM)

- cuando consideremos su aplicación para empleo
- cuando tomemos en cuenta una decisión sobre un ofrecimiento de empleo
- cuando decidamos si continuar su empleo (si usted es empleado); y
- cuando hagamos otras decisiones relacionadas al empleo que le afecta directamente

Puede desear obtener y usar un "informe de consumidor" de una "agencia de informe de consumidor." Estos términos se definen en el "Fair Credit Reporting Act"(FCRA); La Acta De Revelación Sobre Reporte Justo de Crédito, que aplica a usted. Como un solicitante de empleo o como empleado de AMPAM, usted es un "consumidor" con derechos bajo el FCRA.

- I. Una "agencia de informe de consumidor" es una persona o un negocio, que por medio de cobranzas monetarias, cuotas, o en bases cooperativas que no resultan en ganancias, regularmente arma o evalúa información de crédito de consumidor o otra información de consumidores con el propósito de proporcionar "informes de consumidor" para otros, tal como AMPAM.
- II. Un informe de consumidor es un escrito, oral, otra comunicación de cualquier información por una "agencia de informe de consumidor" que lleva a pesar en un mérito del crédito de consumidor, el crédito parándose, capacidad de crédito, el carácter, la reputación general, características o modo personales de la vida que se usa o para el propósito de establecer la elegibilidad de consumidor para propósitos de empleo.
- III. Si AMPAM obtiene un "informe de consumidor" acerca de usted, y si AMPAM considera cualquier información en el "informe de consumidor" cuándo haciendo una decisión relacionada a su empleo, que afecta adversamente y directamente a usted, usted será proporcionado una copia del "Informe de Consumidor" antes que la decisión sea hecha. Usted también puede comunicarse con La Comisión Federal de Comercio acerca de sus derechos bajo el FCRA como "consumidor" con respecto a "informes de consumidor" y "las Agencias de Informe de Consumidor."

El propósito de esta forma es para notificarle a usted que un Informe de Consumidor y/o un Informe de Consumidor Investigativo será conducido en el curso de consideración de empleo. Por medio de la presente, autorizo su compañía o cualquier agente de AMPAM para comunicarse con cualquier y todas corporaciones, empleadores anteriores, las agencias del crédito, las instituciones educativas, las agencias de la ley, la ciudad, el estado, el condado, y los servicios federales tribunales y ejército para liberar información acerca de mi origen, incluyendo, pero no limitado a, información acerca de mi empleo, educación, historia de crédito de consumidor, record de manejo, registro criminal, y historia pública general de registros personales o compañía con que esta forma se ha archivada. Esto libera los partidos anteriormente mencionados, de cualquier responsabilidad y responsabilidad de haber colectado información. Esta liberación permanecerá por la duración de mi empleo. Entiendo que tengo el derecho de obtener una copia, sin costo, de este informe de consumidor si; (1) Alguna acción adversa/decisión se hace en base de la información en el informe de consumidor, ((2) Si el pedido es hecho por escrito dentro de 60 días de la acción adversa. Si un Informe de Consumidor Investigativo se conduce, será notificado por escrito dentro de tres días del pedido de dicho informe. Creo al mejor de mi conocimiento que toda información proporcionada es verdad, exacta y correcta y que entiendo completamente los términos de esta liberación.

El siguiente es mi nombre verdadero, completo y legal y toda información es verdad y correcta al mejor de mi conocimiento:

Firma _____ Fecha _____

Escriba por favor claramente en pluma.

Apellido _____ Nombre _____ Segundo Nombre _____

Liste cualquier otro nombre usado en los últimos 7 años _____

Fecha de Nacimiento (para propósitos de identificación solamente) ____/____/____ Número del Seguro Social ____-____-____

Número de Licencia de Conducir _____ Estado _____ Fecha de Vencimiento _____

Licencia Profesional Obtenida _____ Estado _____ Número de Licencia _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ Fechas: de ____/____ a ____/____

Anote otras ciudades donde usted ha vivido en los pasados 7 años. Utilice forma adicional si es necesario

Ciudad _____ Estado _____ Código _____ Fechas: de ____/____ a ____/____

Ciudad _____ Estado _____ Código _____ Fechas: de ____/____ a ____/____