

Davey Plumbing Company, Inc.

An Equal Opportunity Employer

Empleador de Oportunidad Igual

EMPLOYMENT APPLICATION

SOLICITUD DE EMPLEO

THIS APPLICATION MUST BE COMPLETED IN FULL
OR IT WILL NOT BE CONSIDERED

ESTA APLICACION NO SERA CONSIDERADA
HASTA QUE ESTE COMPLETA

Last Name Apellido		First Name Primer Nombre		Middle Initial Inicial
Address Domicillio		City Cuidad	State Estado	Zip Code Zona Postal
Social Security # Seguidad Social #	Position Applying For Posición Aplicando			Under Age 18? ¿Menores de 18 años?
				☐ Yes / Si ☐ No
Telephone Teléfono		Date available for work Fecha disponible para el trabajo		

Have you ever applied for employment or been employed by Davey Plumbing Company, Inc? ¿Alguna vez ha solicitado empleo o ha sido empleado por Davey Plumbing Company, Inc?	☐ Yes / Si ☐ No
---	--

Referred by: Referido por:	
-------------------------------	----------------------

Have you ever pleaded "guilty" or "no contest" to or been convicted of a crime? NOTE: Answering "yes" to this question does not constitute an automatic bar to employment. Factors such as date of the offense, seriousness and nature of the violation, rehabilitation and position applied for will be taken into account. You are not obligated to disclose juvenile records that have been sealed.	☐ Yes / Si ☐ No
If yes, please explain En caso afirmativo, sirvase explicar	

Are you legally eligible for employment in the U.S.? ¿Es legalmente elegible para el empleo en los Estados Unidos?	☐ Yes / Si ☐ No
---	--

Will you work overtime or shift work? ¿Trabjarán horas extras o turnos de trabajo?	☐ Yes / Si ☐ No
---	--

Education / Educación

School Escuela	Name & Location Nombre y Ubicación	Course of Study Curso de estudio	Years Completed Años completados	Graduate? ¿Graduado?	Details Detalles
High School				☐ Yes / Si ☐ No	
College				☐ Yes / Si ☐ No	
Other				☐ Yes / Si ☐ No	

Employment History / Historia de Empleo

Your application will not be considered unless every question in this section is answered. Since we will make every effort to contact previous employers, the correct telephone numbers of past employers are critical. You should include military service assignments.

Su solicitud no será considerada a menos que se responda a todas las preguntas de esta sección. Puesto que haremos todo lo posible para contactar con empleadores anteriores, los números telefónicos correctos de los empleadores anteriores son críticos. Debe incluir asignaciones de servicio militar.

Most Recent Employer / Empleado Mas Reciente

Company Name / Nombre de Compania		City / Cuidad	State / Estado
Telephone / Teléfono	Job Title / Titulo de Trabajo	Supervisors Name / Nombre de Supervisor	
Dates Employed: From Fechas de Empleo: Desde	To Hasta	Salary / Wages Salario / Sueldo	Per Por
Duties / Deberes			
Reasons for Leaving Razones para Abandono			

Second Most Recent Employer / Segundo Empleado Mas Reciente

Company Name / Nombre de Compania		City / Cuidad	State / Estado
Telephone / Teléfono	Job Title / Titulo de Trabajo	Supervisors Name / Nombre de Supervisor	
Dates Employed: From Fechas de Empleo: Desde	To Hasta	Salary / Wages Salario / Sueldo	Per Por
Duties / Deberes			
Reasons for Leaving Razones para Abandono			

Third Most Recent Employer / Tercer Empleado Mas Reciente

Company Name / Nombre de Compania		City / Ciudad	State / Estado
Telephone / Teléfono	Job Title / Titulo de Trabajo	Supervisors Name / Nombre de Supervisor	
Dates Employed: From Fechas de Empleo: Desde	To Hasta	Salary / Wages Salario / Sueldo	Per Por
Duties / Deberes			
Reasons for Leaving Razones para Abandono			

References / Referencias

Name / Nombre	Address / Domicilio	Telephone / Teléfono	Years Known Años Conocidos

Job Related Skills and Requirements / Habilidades y Requisitos Relacionados con el Trabajo

Do you have a valid driver's license? ¿Tiene una licencia de conducir válida?	☐ Yes / Si ☐ No	License # Número de licencia	
Type of drivers license Tipo de licencia		Restrictions, if any Restricciones, si cualquier	

Are you willing to take a drug test if required as part of your application? ¿Está dispuesto a tomar un examen de drogas si es necesario como parte de su solicitud?	☐ Yes / Si ☐ No
If a favorable hiring decision is made, will you submit to a medical examination and/or answer a medical questionnaire? Si se toma una decisión favorable de contratación, ¿se someterá a un examen médico y/o responderá a un cuestionario médico?	☐ Yes / Si ☐ No

Have you been given a job description or had the requirements of the job explained to you? ¿Le han dado una descripción del trabajo o le han explicado los requisitos del trabajo?	☐ Yes / Si ☐ No
Do you understand the requirements? ¿Entiendes los requisitos?	☐ Yes / Si ☐ No
Have you had safety training and do you understand the importance of a safe work place? ¿Ha tenido un entrenamiento de seguridad y entiende la importancia de un lugar de trabajo seguro?	☐ Yes / Si ☐ No
Do you need any accommodations to perform the requirements of this job? ¿Necesita adaptaciones para cumplir con los requisitos de este trabajo?	☐ Yes / Si ☐ No
What accommodations are needed? ¿Qué adaptaciones se necesitan?	

Please list any other qualifications which you have and which you believe would be important for consideration of this application.
Por favor, enumere cualquier otra cualificación que tenga y que considere importante para la consideración de esta solicitud.

NOTICE TO ALL APPLICANTS

Davey Plumbing Company, Inc. does not require a pre-employment medical examination, but does reserve the right to require drug testing and a medical examination after an offer of employment is made to the applicant. All offers of employment are conditioned upon the passing of a drug test for the purpose of detecting the illegal use of drugs. Also, if an employment offer is made, you will be asked to answer certain medical questions. Medical examinations and answers to medical inquiries will be maintained on separate forms, and will be treated as confidential medical records. An applicant will not be excluded from employment unless they have medical conditions that prohibit their ability to perform the essential job functions of the position he or she desires with this company. Davey Plumbing Company, Inc. will make reasonable accommodations to aid handicapped applicants or employees fulfill essential job functions. Written job descriptions are available and will be furnished to applicants upon request.

AVISO A TODOS LOS SOLICITANTES

Davey Plumbing Company, Inc. no requiere un examen médico previo al empleo, pero se reserva el derecho de exigir pruebas de drogas y un examen médico después de que se haga una oferta de empleo al solicitante. Todas las ofertas de empleo están condicionadas a la aprobación de una prueba de drogas con el fin de detectar el uso ilegal de drogas. Además, si se realiza una oferta de empleo, se le pedirá que responda a ciertas preguntas médicas. Los exámenes médicos y las respuestas a las consultas médicas se mantendrán en formularios separados y se tratarán como registros médicos confidenciales. Un solicitante no será excluido del empleo a menos que tenga condiciones médicas que prohíban su capacidad para desempeñar las funciones esenciales de trabajo de la posición que él o ella desea con esta empresa. Davey Plumbing Company, Inc. hará adaptaciones razonables para ayudar a los solicitantes discapacitados o empleados a cumplir funciones esenciales de trabajo. Las descripciones de los trabajos escritos están disponibles y serán amuebladas a los solicitantes bajo petición.

REPRESENTATIONS AND WAIVERS

Read the following conditions. If you have any questions regarding the conditions, you should ask for an explanation or clarification from the employment interviewer. Signify your understanding and specific acceptance of each condition by your signature in the space provided at the end of the conditions.

I hereby authorize Davey Plumbing Company, Inc. to investigate any and all statements contained in this application.

I hereby consent to Davey Plumbing Company, Inc. conducting any checks concerning my background which are deemed necessary, advisable, or helpful by Davey Plumbing Company, Inc. (except contacting my current employer, unless permission is granted above). I understand that if hired, I will receive a copy of Davey Plumbing Company, Inc. rules and regulations and the Company's policies including its drug policy.

I will read and understand the rules, regulations, and policies; and I acknowledge that I will be required to abide by them. I understand that if hired, I will be required to submit to a drug test as part of this application procedure. I hereby consent to that drug test, agree to cooperate fully with that drug test, and waive any and all objections I might otherwise have to such drug testing. I understand that I may be required to submit to a medical examination, If I am advised of a favorable employment decision. I hereby consent to such medical examination, and will fully cooperate with any required examination. I understand and agree that if this application results in employment, my employment can be terminated with or without cause and with or without notice, at any time, at the option of either Davey Plumbing Company, Inc. or myself. I understand that no manager or representative of the Davey Plumbing Company, Inc. has any authority to enter into any agreement for employment for any specified period of time or to make any agreement contrary to the foregoing.

I certify and guarantee that all statements made on this application are true and complete to the best of my knowledge and without mental reservations. I understand that falsification of this application may result in my not being considered for employment or, in the event I become employed by Davey Plumbing Company, Inc. in my dismissal.

REPRESENTACIONES Y RENUNCIAS

Lea las siguientes condiciones. Si usted tiene alguna pregunta sobre las condiciones, usted debe pedir una explicación o aclaración del entrevistador del empleo. Significar su comprensión y aceptación específica de cada condición por su firma en el espacio provisto al final de las condiciones.

Por la presente autorizo a Davey Plumbing Company, Inc. a investigar todas y cada una de las declaraciones contenidas en esta solicitud.

Por la presente doy mi consentimiento a Davey Plumbing Company, Inc. llevando a cabo cualquier comprobación relacionada con mi experiencia que se considere necesaria, aconsejable o útil por parte de Davey Plumbing Company, Inc. (excepto contactar con mi empleador actual, a menos que se conceda el permiso anterior). Entiendo que si se contrata, recibiré una copia de las reglas y regulaciones de Davey Plumbing Company, Inc. y las políticas de la compañía, incluyendo su política de drogas.

Leeré y entenderé las reglas, regulaciones y políticas; y reconozco que se me requerirá que cumpla con ellos. Entiendo que si se contrata, voy a ser requerido para someterse a una prueba de drogas como parte de este procedimiento de solicitud. Por la presente doy mi consentimiento a esa prueba de drogas, acepto cooperar plenamente con esa prueba de drogas, y renunciar a todas y cada una de las objeciones que de otra manera podría tener a tales pruebas de drogas. Entiendo que me pueden requerir someterse a un examen médico, si se me aconseja una decisión favorable de empleo. Por la presente doy mi consentimiento para este examen médico, y Cooperaré plenamente con cualquier examen requerido. Entiendo y acepto que si esta aplicación resulta en empleo, mi empleo puede ser cancelado con o sin causa y con o sin previo aviso, en cualquier momento, a la opción de Davey Plumbing Company, Inc. o de mí mismo. Entiendo que ningún Gerente o representante de Davey Plumbing Company, Inc. tiene ninguna autoridad para celebrar cualquier acuerdo de empleo durante un período de tiempo especificado o para hacer cualquier acuerdo contrario a lo anterior.

Certifico y garantizo que todas las declaraciones hechas en esta solicitud son verdaderas y completas a lo mejor de mi conocimiento y sin reservas mentales. Entiendo que la falsificación de esta solicitud puede resultar en que no me consideren para el empleo o, en caso de que me convierta en empleado por Davey Plumbing Company, Inc. en mi despido.

Signature of Applicant / Firma de Apicante

Date / Fecha

VOLUNTARY DISCLOSURE AND STATEMENT SPECIAL EMPLOYMENT NOTICE TO DISABLED VETERANS, VIETNAM ERA VETERANS, AND INDIVIDUALS WITH PHYSICAL OR MENTAL HANDICAPS Government contractors are subject to Section 402 of the Vietnam Era Veterans Readjustment Act of 1974 which requires they take affirmative action to employ and advance in employment qualified disabled veterans of the Vietnam Era, and Section 503 of the Rehabilitation Act of 1973, as amended, which requires government contractors to take affirmative action to employ and advance in employment qualified handicapped individuals. Also, this Company complies with the Americans with Disabilities Act, and is willing to make reasonable accommodations to aid the employment of handicapped or disabled applicants. Although you are not required to disclose information about physical or mental limitations that you believe will not interface with your capability to do the job, if you want this Company to consider special arrangements to accommodate a physical or mental impairment, you may identify that impairment in the space provided below and suggest the kind of accommodation that you believe would be appropriate. If you are a disabled veteran, or have a physical handicap, you are invited to volunteer this information. The purpose is to provide information regarding proper placement and appropriate accommodations to enable you to perform the job in a proper and safe manner. This information will be treated as confidential. Failure to provide this information will not jeopardize or adversely affect any consideration you may receive for employment. If you wish to be identified, Please sign below.	DIVULGACIÓN VOLUNTARIA Y DECLARACIÓN AVISO DE EMPLEO ESPECIAL A VETERANOS DISCAPACITADOS, VETERANOS DE LA ERA DE VIETNAM Y PERSONAS CON DESVENTAJAS FÍSICAS O MENTALES Los contratistas del gobierno están sujetos a la sección 402 de la ley de Readaptación de veteranos de la era de Vietnam de 1974, que requiere que tomen medidas afirmativas para emplear y avanzar en el empleo de veteranos discapacitados calificados de la era de Vietnam, y la Sección 503 de la Ley de rehabilitación de 1973, modificada, que obliga a los contratistas del gobierno a adoptar medidas afirmativas para emplear y avanzar en el empleo de personas discapacitadas calificadas. Además, esta compañía cumple con la ley de estadounidenses con discapacidades, y está dispuesta a hacer adaptaciones razonables para ayudar al empleo de discapacitados o solicitantes discapacitados. Aunque usted no está obligado a revelar información acerca de las limitaciones físicas o mentales que usted cree que no se interpondrá con su capacidad para hacer el trabajo, si usted quiere que esta compañía considere arreglos especiales para acomodar un físico o mental deterioro, puede identificar ese impedimento en el espacio que se proporciona a continuación y sugerir el tipo de alojamiento que considera apropiado. Si usted es un veterano discapacitado, o tiene un hándicap físico, se le invita a ser voluntario esta información. El propósito es proporcionar información sobre la colocación adecuada y las adaptaciones apropiadas para permitirle realizar el trabajo de una manera adecuada y segura. Esta información será tratada como confidencial. El hecho de no proporcionar esta información no pondrá en peligro ni afectará negativamente a ninguna consideración que pueda recibir por el empleo. Si desea ser identificado, por favor firme abajo.
---	--

Handicapped / Disabled Individual Persona Impedido / Desabilitado	☐ Yes / Si ☐ No
Disabled Veteran Veterano Desabilitado	☐ Yes / Si ☐ No
Vietnam Era Veterans Veterano de Vietnam	☐ Yes / Si ☐ No

Accommodations Requested / Alojamientos Solicitados	
Signed / Firmado	Date / Fecha

Do not write below this line / No escriba debajo de esta línea

Interviewed by / Entrevistado por	Hired / Contratado	Date / Fecha
Position / Posición	Salary/Wage / Salario/	Starting Date / Fecha de Inicio