



Lic. #761827

Landmark Landscape Company, Inc.
 2260 Mahoney Road
 Santa Maria, CA 93455
 (805) 349-8830 tel (805) 349-8824 fax
info@landmarklandscape.net
www.landmarklandscape.net

Employment Application (Aplicación Del Empleo)

Date (Fecha): _____

Applicant Information

(Información Del Aspirante)

How were you referred to us?: _____
 (¿Cómo fue referido?)

Position Applied For: _____
 (Posición Aplicado Para)

Name: _____
 (Nombre) Last (Último) First (Primero) Middle (Medio)

Street Address: _____
 (Dirección de Calle)

City: _____
 (Ciudad)

State: _____ Zip Code: _____
 (Estado) (Código Postal)

Telephone No.: () _____
 (Número de Teléfono)

Cell Phone Number: () _____
 (Número de Teléfono de Célula)

Date Available to Start: _____
 (Fecha Disponible Comenzar)

Social Security No.: _____
 (Número de Seguro Social)

Wage Requirement: _____
 (Requisito del Sueldo)

Are you a citizen of the United States? Yes (Si) No
 (¿Es usted un ciudadano de los Estados Unidos?)

If not, do you have work paper? Yes (Si) No
 (¿Si no, usted tiene papeles del trabajo?)

Type of employment desired: Full Time (A Tiempo Completo) Part Time (Tiempo de Parte)
 (Tipo de empleo deseado:)

Driver's License Number: _____ State: _____ Expiration Date: _____
 (Número de la Licencia para Manejar) (Estado) (Fecha de Vencimiento)

Number of Years Driving: _____
 (¿Numeros de años manejando?)

SUMMARIZE YOUR SPECIAL SKILLS OR QUALIFICATIONS (Resuma sus habilidades especiales o cualificaciones)

I certify that my answers are true and complete to the best of my knowledge. I authorize you to make such investigations and inquiries of my personal, employment, educational, financial, or medical history and other related matters for an employment decision. I hereby release employers, schools, or person(s) from all liability in responding to inquiries in connection with my application.

(Certifico que mis respuestas son verdades y completas al mejor de mi conocimiento. Le autorizo a hacer investigaciones e investigaciones de mi personal, empleo, historial educativo, financiero, o médico y otras materias relacionadas para una decisión del empleo. Lanzo por este medio a patrones, a escuelas, o a persona de toda la responsabilidad en responder a las investigaciones en la conexión con mi aplicación.)

In the event I am employed, I understand that false or misleading information given in my application or interview(s) may result in employment discharge.

(En el acontecimiento me emplean, entiendo que la información falsa o engañosa en mi aplicación o entrevista puede dar terminación inmediata del empleo.)

Signature of Applicant: _____
 (Firma del Aspirante)

Date: _____
 (Fecha)