

1991 Flatbush Avenue. 2* Fl. · Brooklyn, NY 11234 • Tel. (718) 253-0077 · Fax (718) 253-0071 · · Tolf free (888) 253-0047

English

as o	This is to certify that I,, willfully resign
	from I&Y Senior Care, Inc. At this time I am no longer looking to
emp	loyment from l&Y Senior Care, Inc. I am aware that I can seek future employment with th
agei	icy. I am also aware of Department of Labor rules and regulations. I am choosing not see
*******	from I&Y Senior Care, Inc., at this point in time.
	Last name, first name
	Signature
	Date
	Witness
	Last name, first name
•	Signature
	Date
Уволь	нение по собственному желанию
	8,
желані	Я,, по собственному ию увольняюсь из агенства I&Y Senior Care, начиная с В настоящее время я
не жел	ию увольняюсь из агенства I&Y Senior Care, начиная с В настоящее время я наю работать в агенстве I&Y Senior Care. Я уведомлен/а, что в будущем я могу вернутся и
не жел работа	ию увольняюсь из агенства I&Y Senior Care, начиная с В настоящее время я
не жел работа	ию увольняюсь из агенства I&Y Senior Care, начиная с В настоящее время я наю работать в агенстве I&Y Senior Care. Я уведомлен/а, что в будущем я могу вернутся и ть в агенстве I&Y Senior Care. Я также уведомлен/а о правилах и законах "Отдела по трудящихся" (Department of Labor).
не жел работа	ию увольняюсь из агенства I&Y Senior Care, начиная с В настоящее время я наю работать в агенстве I&Y Senior Care. Я уведомлен/а, что в будущем я могу вернутся и ть в агенстве I&Y Senior Care. Я также уведомлен/а о правилах и законах "Отдела по
не жел работа	ию увольняюсь из агенства I&Y Senior Care, начиная с В настоящее время я наю работать в агенстве I&Y Senior Care. Я уведомлен/а, что в будущем я могу вернутся и ть в агенстве I&Y Senior Care. Я также уведомлен/а о правилах и законах "Отдела по трудящихся" (Department of Labor). Фамилия, Имя
не жел работа	ию увольняюсь из агенства I&Y Senior Care, начиная с В настоящее время я наю работать в агенстве I&Y Senior Care. Я уведомлен/а, что в будущем я могу вернутся и ть в агенстве I&Y Senior Care. Я также уведомлен/а о правилах и законах "Отдела по трудящихся" (Department of Labor). Фамилия, Имя