

Formular Kërkese

Prindërit e nxënësve me aftësi të kufizuara që kanë të drejtë të marrin shërbime të arsimit special dhe që jetojnë në Shtetin e Nju Jorkut, por që janë vendosur nga prindërit në shkolla jopublike të vendosura në NYC, mund të paraqesin një kërkesë me shkrim të Njësia e Shërbimeve të Barabarta me Tarifë të Rritur (ERES Unit) për ndihmë në gjetjen e një ofruesi shërbimesh dhe/ose për miratimin e shërbimeve me tarifë të rritur, vetëm nëse Njoftimi i Qëllimit të Prindit (Parental Notice of Intent – PNI) është dorëzuar më ose para datës 1 qershor (ose brenda 30 ditëve nëse nxënësi është identifikuar për herë të parë si nxënës me aftësi të kufizuara pas 1 qershorit ose para 1 prillit). Kur kërkesa bëhet nga një avokat ose një përfaqësues jo-avokat që vepron në emër të prindit, dorëzimi duhet të përfshijë një formular miratimi konfidencialiteti, duke konfirmuar që prindi e ka autorizuar përfaqësuesin të veprojë në emrin e tij/saj. Formulari i miratimit duhet të nënshkruhet nga prindi, të ketë datën përkatëse dhe të jetë i noterizuar.

Kërkesat për shërbime me tarifë të rritur duhet të përfshijnë një Deklaratë Nën Betim të Prindit, një Deklaratë Nën Betim të Ofruesit dhe, nëse ofruesi punon për një agjenci, edhe një Deklaratë Nën Betim të Agjencisë, të gjitha të plotësuara, të nënshkruara, të datuara dhe të noterizuara. Pasi të merret një paketë kërkesë e plotësuar, kërkesa do të shqyrtohet brenda 60 ditëve dhe prindi do të kontaktohet nga distrikti për t'u marrë me kërkesën e tyre.

Ju lutemi vini re se, nëse nxënësi nuk është i regjistruar në NYCPS dhe nuk ka një numër NYCID (numri i identifikimit të nxënësit i lëshuar nga NYCPS), nuk do të mund të paraqisni një kërkesë pranë Njesisë ERES, pasi NYCID-ja është e detyrueshme. Ju lutemi kontaktoni Komitetin tuaj për Arsimin Special (Committee on Special Education – CSE) për ndihmë me regjistrimin e nxënësit në NYCPS. Për ndihmë në identifikimin e CSE-së suaj, ju lutemi vizitoni www.schools.nyc.gov/learning/special-education/help/committees-on-special-education.

Nëse kërkesa juaj është e paplotë, ajo do të refuzohet dhe do t'ju kërkohet të ridorëzoni një kërkesë të plotë me të gjithë dokumentacionin mbështetës të kërkuar për shqyrtim. Afati për shqyrtim rifillon kur kërkesa ridorëzohet.

Kërkesat ERES të plotësuara me të gjithë dokumentacionin mbështetës, si dhe çdo pyetje në lidhje me kërkesën tuaj ERES, duhet të dërgohen në EquitableServicesAssistance@schools.nyc.gov. Ju lutemi përfshini emrin e nxënësit dhe NYCID-në në rreshtin e subjektit të të gjitha emaileve.

Për të gjitha çështjet dhe kërkesat e tjera, ju lutemi kontaktoni CSE-në tuaj. Për të paraqitur një kërkesë për një seancë dëgjimore të paanshme ose për ndërmjetësim që lidhet me identifikimin, vlerësimin ose vendosjen e një nxënësi me aftësi të kufizuara ose që dyshohet se ka një aftësi të kufizuar, ju lutemi dërgoni ankesën tuaj me email në Zyrën e Dëgjimeve të Paanshme (Impartial Hearing Office) në adresën IHOQuest@schools.nyc.gov.

Formular Kërkese

Kërkese për Shërbim të Barabartë me Tarifë të Rritur – Informacioni Kryesor

ID e Nxënësit të NYCPS (e detyrueshme) _____

NJOFITIM I RËNDËSISHËM: Nëse nxënësi nuk ka një numër ID të Nxënësit të NYCPS, ju lutemi kontaktoni Komitetin për Arsimin Special (CSE) ose dorëzoni një Ankesë për Procedurë të Rregullt (Due Process Complaint).

Emri i Nxënësit _____

Mbiemri i Nxënësit _____

Emri i Mesëm i Nxënësit _____

Emri i Preferuar i Nxënësit _____

Emri i preferuar është një emër alternativ që shërben për dy qëllime: Për nxënësit me një emër të parë në një gjuhë tjetër nga anglishtja, ose për nxënësit që preferojnë të thirren me një emër ndryshe nga ai ligjor.

Ditëlindja e nxënësit _____

Emri i Shkollës Aktuale _____

Adresa e Rrugës së Shkollës Aktuale _____

Dhënia e adresës së shkollës do të ndihmojë që kërkesa juaj të përpunohet saktë.

Qarku ose Qyteti i Shkollës Aktual _____

Shteti i Shkollës Aktuale _____

Kodi Postar i Shkollës Aktuale _____

Marrëdhënia e Kërkuesit me Nxënësin

☐ Prind/Kujdestar

☐ Nxënës (Vetë)

☐ Avokat

☐ Përfaqësues Jo-Avokat

Nëse zgjidhni "Avokat" ose "Përfaqësues Jo-Avokat", ju lutemi jepni informacionin e kontaktit më poshtë. Gjithashtu, vini re se informacioni mbi këtë kërkesë do të diskutohet vetëm me persona në marrëdhënie prindërore, përveç rasteve kur avokati ose përfaqësuesi jo-avokat ka dorëzuar një formular miratimi konfidencialiteti, i cili është nënshkruar nga prindi ose kujdestari ligjor, i datuar dhe i noterizuar ligjërisht, duke identifikuar personin me të cilin stafi i NYCPS mund të diskutojë çështjen.

Formular Kërkese

Kjo pjesë kërkohet vetëm për kërkuesit që janë avokatë ose përfaqësues jo-avokatë.

Emri i Kërkuesit _____

Mbiemri i Kërkuesit _____

Adresa e Rrugës së Kërkuesit _____

Numri i Zyrës/Suita e Kërkuesit _____

Qarku ose Qyteti ku jeton Kërkuesi _____

Shteti i Kërkuesit _____

Kodi Postar i Kërkuesit _____

Adresa(t) e Emailit e Kërkuesit _____

Numri i Telefonit të Kërkuesit _____

Kjo pjesë është e detyrueshme për të gjithë kërkuesit.

Emri i Prindit _____

Mbiemri i Prindit _____

Adresa e Emailit të Prindit _____

Numri i Telefonit të Prindit _____

Adresa e Rrugës së Prindit _____

Numri i Apartamentit të Prindit _____

Qarku ose Qyteti ku jeton Prindi _____

Shteti i Prindit _____

Kodi Postar i Prindit _____

A është adresa e këtij nxënësi e njëjtë me atë të këtij prindi?

☐ PO

☐ JO

Formular Kërkese

OPSIONALE: Informacion për një prind tjetër

Emri i Prindit _____

Mbiemri i Prindit _____

Adresa e Emailit të Prindit _____

Numri i Telefonit të Prindit _____

Adresa e Rrugës së Prindit _____

Numri i Apartamentit të Prindit _____

Qarku ose Qyteti ku jeton Prindi _____

Shteti i Prindit _____

Kodi Postar i Prindit _____

A është adresa e këtij nxënësi e njëjtë me adresën e prindit?

☐ PO

☐ JO

OPSIONALE: Plotësoni këtë pjesë VETËM nëse adresa e nxënësit nuk është e njëjtë me adresën e asnjërit prej prindërve të dhënë më sipër.

Adresa e Rrugës së Nxënësit _____

Numri i Apartamentit të Nxënësit _____

Qarku ose Qyteti ku jeton nxënësi _____

Shteti i Nxënësit _____

Kodi Postar i Nxënësit _____

Formular Kërkese

A ka një Kërkese për Seancë Dëgjimore të Paanshme në pritje për këtë nxënës?

☐ PO ☐ JO

A ka prindi nevojë për përkthim të dokumenteve?

☐ PO ☐ JO Nëse "Po", cila gjuhë? _____

Cili vit shkollor është në shqyrtim? Zgjidhni vetëm një. (Duhet të dorëzohen kërkesa të veçanta nëse po kërkon për më shumë se një vit.)

☐ 2026-2027 ☐ 2025-2026 ☐ 2024-2025

Çfarë lloj ndihme po kërkon? Zgjidhni të paktën një shërbim dhe pastaj, për çdo shërbim të zgjedhur, zgjidhni veprimin që po kërkon.

☐ **Shërbime Mbështetëse të Mësuesit të Arsimit Special (SETSS)**

☐ Ndihmë për Gjetjen e një Ofruesi ose ☐ Pagesë me Tarifë të Rritur

☐ **Terapi Profesionale (OT)**

☐ Ndihmë për Gjetjen e një Ofruesi ose ☐ Pagesë me Tarifë të Rritur

☐ **Terapi Fizike (PT)**

☐ Ndihmë për Gjetjen e një Ofruesi ose ☐ Pagesë me Tarifë të Rritur

☐ **Terapia e të Folurit dhe Gjuhës**

☐ Ndihmë për Gjetjen e një Ofruesi ose ☐ Pagesë me Tarifë të Rritur

☐ **Këshillim**

☐ Ndihmë për Gjetjen e një Ofruesi ose ☐ Pagesë me Tarifë të Rritur

☐ **Edukim Fizik i Përshtatur**

☐ Ndihmë për Gjetjen e një Ofruesi ose ☐ Pagesë me Tarifë të Rritur

☐ **Teknologji Ndihmëse**

☐ Ndihmë për Gjetjen e një Ofruesi ose ☐ Pagesë me Tarifë të Rritur

☐ **Shërbime të Audiologjisë**

☐ Ndihmë për Gjetjen e një Ofruesi ose ☐ Pagesë me Tarifë të Rritur

Formular Kërkese

- ☐ **Shërbime të Edukimit për të Dëgjuarit**
☐ Ndihmë për Gjetjen e një Ofruesi ose ☐ Pagesë me Tarifë të Rritur
- ☐ **Transport për Shërbime të Infermierisë**
☐ Ndihmë për Gjetjen e një Ofruesi ose ☐ Pagesë me Tarifë të Rritur
- ☐ **Transliterim Oral**
☐ Ndihmë për Gjetjen e një Ofruesi ose ☐ Pagesë me Tarifë të Rritur
- ☐ **Shërbime të Orientimit dhe Lëvizshmërisë**
☐ Ndihmë për Gjetjen e një Ofruesi ose ☐ Pagesë me Tarifë të Rritur
- ☐ **Paraprofesionist** (paraprofesionist për orientim dhe lëvizshmëri / paraprofesionist për nevoja në tualet / paraprofesionist për sjellje)
☐ Ndihmë për Gjetjen e një Ofruesi ose ☐ Pagesë me Tarifë të Rritur
- ☐ **Transport për Paraprofesionistin**
☐ Ndihmë për Gjetjen e një Ofruesi ose ☐ Pagesë me Tarifë të Rritur
- ☐ **Shërbime të Infermierisë Shkollore**
☐ Ndihmë për Gjetjen e një Ofruesi ose ☐ Pagesë me Tarifë të Rritur
- ☐ **Interpretues i Gjuhës së Shenjave**
☐ Ndihmë për Gjetjen e një Ofruesi ose ☐ Pagesë me Tarifë të Rritur
- ☐ **Shërbime të Edukimit Pamor**
☐ Ndihmë për Gjetjen e një Ofruesi ose ☐ Pagesë me Tarifë të Rritur
- ☐ **Tjetër** _____
☐ Ndihmë për Gjetjen e një Ofruesi ose ☐ Pagesë me Tarifë të Rritur

A po ofrohen shërbimet përmes një Agjencie?

☐ PO ☐ JO

Formular Kërkese

**Lista e Kontrollit për Dorëzimin e Dokumenteve për Kërkesën
e Shërbimeve të Barabarta**

Ju lutemi rishikoni listën e mëposhtme dhe sigurohuni që keni mbledhur të gjithë dokumentacionin e kërkuar përpara se të dorëzoni kërkesën tuaj për shërbime të barabarta.

Kini parasysh se të gjitha kërkesat e marra pa dokumentacionin e kërkuar do të refuzohen dhe do t'ju kërkohet të ridorëzoni kërkesën tuaj pasi të keni përgatitur materialet e nevojshme.

DEKLARATAT NOTERALE DHE DOKUMENTET MBËSHTETËSE

Deklarata Noterale e Prindit ose Nxënësit dhe Dokumentet: E detyrueshme për të gjitha kërkesat me tarifë të rritur

☐ Po, kam bashkëngjitur një Deklaratë Nën Betim të plotësuar nga Prindi ose Nxënësi.

☐ Po, kam bashkëngjitur çdo kontratë përkatëse dhe dokumentacionin e pagesave ose të shërbimeve.

Deklarata Noterale e Ofruesit dhe Dokumentet: E detyrueshme për të gjitha kërkesat me tarifë të rritur

☐ Po, kam bashkëngjitur një Deklaratë Nën Betim të plotësuar nga Ofruesi.

☐ Po, kam bashkëngjitur një kopje të licencës përkatëse të ofruesit për secilën deklaratë nën betim. (Për paraprofesionistët, për të cilët nuk kërkohet certifikim profesional, kërkohet dokumentacion që vërteton përfundimin e një programi trajnimi ose një letër nga prindi që përshkruan trajnimin e ofruesit.)

Deklarata Noterale e Agjencisë: E detyrueshme vetëm për kërkesat me tarifë të rritur për shërbime të ofruara nga një Agjenci

☐ Po, kam bashkëngjitur një Deklaratë Nën Betim të plotësuar nga Agjencia.

MIRATIM KONFIDENCIALITETI: E detyrueshme për kërkesat e dorëzuara nga avokatë ose përfaqësues jo-avokatë (nuk kërkohet për kërkesat nga prindër/kujdestarë)

☐ Po, kam bashkëngjitur formularin e plotësuar për autorizimin e zbulimit të informacionit konfidencial.