

Nom de l'élève :

Nom de l'agence :

NIF de l'agence :

Nom de l'élève :

Demande de services équitable à tarif amélioré (IESP) du NYCPS pour 2025-2026 Déclaration sous serment de l'agence

L'Unité des services équitables à tarif amélioré accepte les demandes relatives aux services à fournir pendant l'année scolaire de dix mois (de septembre à juin). Toutes les demandes relatives aux services de l'année scolaire prolongée et/ou aux services compensatoires doivent être adressées au CSE.

Instructions: Les demandeurs doivent soumettre une déclaration sous serment de l'agence remplie par un représentant de l'agence pour chaque prestataire lorsque le tarif facturé par l'agence dépasse le montant payé directement au prestataire.

Veuillez noter que le fait de ne pas remplir tous les champs obligatoires entraînera le rejet de votre demande. Cela inclut le nom de l'élève et le NYCID sur chaque page.

taux horaire payé au prestata	irni, le taux horaire facture par ire pour le service :	l'agence pour	le service et le
Nom du prestataire individuel	Type de service fourni	Taux horaire	Taux horaire
-		facturé pour	payé au
		le service	prestataire
			pour le service
			I

5. Fournir une ventilation détaillée des coûts couverts par l'excédent du taux au-delà de ce

qui est payé à chaque prestataire (y compris le bénéfice, le cas échéant) :

4. Dans le tableau ci-dessous, veuillez indiquer les noms du ou des différents prestataires, le

N° d'identifiant de NYC de l'élève :



Demande de services équitable à tarif amélioré (IESP) du NYCPS pour 2025-2026 <u>Déclaration sous serment de l'agence</u>

☐ Oui	Non	
6a. Si oui, jı	stifiez votre réponse :	



Demande de services équitable à tarif amélioré (IESP) du NYCPS pour 2025-2026 <u>Déclaration sous serment de l'agence</u>

Affirmation et notarisation

Je soussigné(e), (nom en caractères d'imprimeri			
remplis le présent formulaire en ma qualité d	de		
(rôle/titre) pour	(agence), qui fournit ou fournira des se	rvices	
d'IESP à l'élève susmentionné. Je comprend	ds que cette demande est limitée à la périod	i.e	
concernée au sein de l'année scolaire de dix	mois (entre le 1er septembre 2025 et le 30	juin	
2026) et qu'une nouvelle demande doit être	soumise à chaque année scolaire. En soume	ettant	
cette demande/déclaration sous serment, je r	reconnais que tous les dossiers relatifs à ces	;	
services peuvent faire l'objet d'un audit par	les écoles publiques de la Ville de New Yo	rk et/ou	
la Ville de New York. Je jure (ou affirme), s	sous peine de parjure, que toutes les informa	ations	
ci-dessus sont vraies et exactes.			
Signature du représentant de l'agence :	Date :		
ÉTAT DE :			
COMTÉ DE :			
Lejour du mois de	de l'année , en ma		
présence, le soussigné a comparu en personn	ne	,	
que je connais personnellement ou dont il m	l'a été démontré sur la foi de preuves satisfa	aisantes	
qu'il/elle est l'individu dont le nom figure su	ur le présent instrument et qui a reconnu qu	'il/elle	
l'a exécuté en sa qualité et que par sa signatu	ure sur l'instrument, l'individu ou la person	ne au	
nom de laquelle l'individu a agi, a exécuté l'	instrument.		
SIGNATURE DU NOTAIRE			
REMARQUE : Veuillez noter qu'un notaire avoir d'intérêt financier dans la demande.	e doit être une partie neutre à la demande et	ne pas	
Nom de l'élève :	N° d'identifiant de NYC de l'élève :		