

**2025-2026 뉴욕시 공립학교(NYCPS) 강화된
요금 공정성(IESP) 서비스 제공
에이전시 공증서**

강화된 요금 공평 서비스 부서는 10개월간의 학년 기간(9월부터 6월까지) 동안 제공될 서비스와 관련된 요청을 접수합니다. 연장 학년 프로그램 및/또는 보상 교육 서비스와 관련된 모든 요청은 CSE로 문의해 주시기 바랍니다.

방법: 요청자는 에이전시가 공급업체에게 부과하는 요금이 공급업체에게 직접 지급된 금액을 초과하는 경우, 각 공급업체별로 기관 대표자가 작성한 기관 확인서를 제출해야 합니다.

필수 항목을 모두 입력하지 않을 경우 요청이 거부될 수 있습니다. 이에는 각 페이지에 학생 이름과 NYCID가 포함됩니다.

1. 학생 성명:
2. 에이전시 이름:
3. 에이전시 TIN:
4. 아래 표에 개별 제공자의 이름, 제공한 서비스의 유형, 에이전시가 서비스에 대해 부과한 시간당 요금 및 제공자에게 지급된 시간당 요금을 기재해 주시기 바랍니다:

개별 제공자 성명	제공되는 서비스 유형	서비스에 대한 시간당 요금	서비스 제공자에게 지급되는 시간당 요금

5. 각 제공업체에 지급되는 금액을 초과하는 요금의 초과분에 해당하는 비용을 항목별/세부적으로 구분하여 명시하십시오(적용되는 경우 이익을 포함하십시오):

6. 사설 학교에서 제공하는 서비스에 부과된 비용 중 일부가 해당 사설 학교의 현재 교육 수준을 유지하기 위해 사용되거나, 기타 방법으로 사설 학교에 이익을 제공하기 위해 사용되고 있습니까?

☐ 예 ☐ 아니요

6a. 그렇다면 설명해 주세요:

2025-2026 뉴욕시 공립학교(NYCPS) 강화된
요금 공정성(IESP) 서비스 제공
에이전시 공증서

확인 및 공증

본인은, _____ (이름을 인쇄하거나 입력하십시오),

_____ (에이전시)의 _____

(직책/직위)로서, 위에서 명시된 학생에게 IESP 서비스를 제공하거나 제공할 예정인 에이전시의 대표자로서 이 양식을 작성하고 있습니다. 본인은 이 요청은 10개월 학년 기간(2025년 9월 1일부터 2026년 6월 30일까지) 내의 해당 기간에 한정되며, 각 학년마다 새로운 요청을 제출해야 한다는 점을 이해했습니다. 이 요청서/공증서를 제출함으로써 저는 이 서비스와 관련된 모든 기록이 뉴욕시 공립학교 및/또는 뉴욕시의 감사 대상임을 인정합니다. 저는 위증 시 처벌을 감수하고 위의 모든 정보가 사실이며 정확하다는 것을 맹세(또는 확인)합니다.

대리인 서명: _____ 날짜: _____

주(STATE OF):

카운티(COUNTY OF):

_____년 _____월 _____일에, 하기 서명인은 본인 앞에서
_____ 개인적으로 본인에게 개인적으로
나타나거나 만족스러운 증거에 근거하여 본인이 문서에 서명된 이름을 가진 개인임을
입증했으며 그가 본인임을 인정했습니다. 그/그녀/그들은 자신의 자격으로 동일한 것을
집행했으며 문서에 서명함으로써 개인 또는 개인이 대신하여 문서를 집행했습니다.

공증인 서명

알림: 참고로, 공증인은 요청의 당사자가 아니며 요청과 관련된 재정적 이해관계가
없어야 합니다.

학생 성명:

학생 NYCID: