

بہتر شرح کے مساوی خدمات کا یونٹ ایسے درخواستیں قبول کرتا ہے جو دس مہینے کی تعلیمی سال (ستمبر سے جون) کے دوران فراہم کردہ خدمات سے متعلق ہوں۔ تمام درخواستیں جو توسیعی اسکول کے سال کی خدمات اور/یا بحالی خدمات سے متعلق ہیں انہیں CSE کی جانب بھیجا جانا چاہیے۔

ہدایات: درخواست دہندگان کو ہر فراہم کنندہ کے لیے ایک ایجنسی کے نمائندے کی طرف سے مکمل کردہ ایجنسی حلفنامہ جمع کرانا ہوگا جب ایجنسی کی طرف سے وصول کردہ شرح براہ راست فراہم کنندہ کو دی جانے والی رقم سے زیادہ ہو۔

براہ کرم نوٹ کریں کہ تمام ضروری فیلڈز مکمل نہ کرنے کی صورت میں آپ کی درخواست مسترد کر دی جائے گی۔ اس میں ہر صفحے پر طلبہ کا نام اور NYCID شامل ہیں۔

1. طالب علم کا نام:

2. ایجنسی کا نام:

3. ایجنسی TIN:

4. نیچے کی میز میں، براہ کرم انفرادی فراہم کنندگان کے نام، انہوں نے فراہم کردہ خدمات کی قسم، ایجنسی کی جانب سے خدمت کے لئے وصول کیے جانے والے فی گھنٹہ نرخ اور فراہم کنندہ کو خدمات کے لئے ادا کیے جانے والے فی گھنٹہ نرخ کی فہرست درج کریں:

انفرادی فراہم کنندہ کا نام	فراہم کردہ خدمت کی قسم	سروس کے لیے فی گھنٹہ چارج کی جانے والی قیمت	خدمات کے لئے فراہم کنندہ کو ادا کی جانے والی فی گھنٹہ شرح

5. درستگی کے لحاظ سے ہر فراہم کنندہ کو ادا کی جانے والی رقم سے زیادہ کی شرح کی اضافی رقم کے ذریعے فراہم کردہ اخراجات کی تفصیلی تفصیل فراہم کریں (اگر قابل اطلاق ہو تو منافع بھی شامل کریں):

6. کیا خدمات کے لئے وصول کی جانے والی کوئی بھی رقم موجودہ سطح کی تعلیم کو نجی اسکول میں مالی معاونت فراہم کرنے کے لئے استعمال ہو رہی ہے یا کسی اور طریقے سے نجی اسکول کو فائدہ پہنچا رہی ہے؟

☐ جی ہاں ☐ نہیں

6a. اگر ہاں، وضاحت کریں:

تصدیق اور نوٹریزیشن

میں، _____ (نام لکھیں یا ٹائپ کریں)، اس فارم کو اپنی حیثیت میں مکمل کر رہا ہوں _____ (کردار/عنوان) کے طور پر _____ (ایجنسی)، جو اوپر نامزد طالب علم کو IESP خدمات فراہم کر رہی ہے یا فراہم کرے گی۔ میں سمجھتا ہوں کہ یہ درخواست دس ماہ کے اسکول کے سال کے متعلقہ دور تک محدود ہے (1 ستمبر 2025 سے 30 جون 2026 کے درمیان) اور ہر اسکول کے سال میں ایک نئی درخواست جمع کرانی ہوگی۔ میں اس درخواست / حلف نامہ کو جمع کر کے تسلیم کرتا ہوں کہ ان خدمات سے متعلق تمام ریکارڈ نیویارک سٹی پبلک اسکولوں اور / یا نیویارک شہر کے ذریعہ آڈٹ کے تابع ہیں۔ میں جھوٹی گواہی کی سزا کے تحت قسم کھاتا ہوں (یا تصدیق کرتا ہوں) کہ مذکورہ بالا تمام معلومات درست اور درست ہیں۔
ایجنسی نمائندے کے دستخط: _____ تاریخ: _____

ریاست کا:

کاؤنٹی کا:

میرے سامنے سال _____ کے _____ دن کو، زیر _____ دستخط شخص ذاتی طور پر جو مجھ سے ذاتی طور پر آشنا تھے یا مجھے تسلی بخش شواہد کی بنیاد پر ثابت کیا کہ یہ وہی فرد ہیں جس کا نام دستاویز میں سبسکرائب کیا گیا ہے اور مجھ سے قبول کیا کہ انہوں/ان لوگوں نے اسے اپنی صلاحیت کے مطابق عمل میں لایا ہے اور یہ کہ دستاویز پر ان کے ہی دستخط سے، اس فرد یا شخص جس کی طرف سے اس فرد نے کام کیا، اس دستاویز کو انجام دیا ہے۔

نوٹری پبلک کا دستخط

توجہ کریں: براہ کرم آگاہ رہیں کہ نوٹری کو درخواست کا غیرجانبدار فریق ہونا چاہیے اور اسے درخواست میں مالی مفاد نہیں ہونا چاہیے۔