



纽约市公立学校(NYCPS)加价公平(IESP)服务

申请表

符合特殊教育服务资格的残疾学生，如果居住在纽约州，且被安排就读于纽约市的非公立学校，家长可以向加价公平服务部门（ERES 部门）提交书面申请，寻求帮助来确定提供者和/或获得加价服务批准，但前提是必须在 6 月 1 日或之前提交家长意向通知(PNI)（如果学生在 6 月 1 日之后或次年 4 月 1 日之前被新认定为残疾学生，则需在 30 天内提交）。如果由律师或非律师辩护人代为提出申请，则提交的申请必须包含一份保密信息披露表，确认家长已授权该代表代其行事。该授权书必须由家长签字、注明日期并经过公证。

申请加价服务时，必须提供一份完整填写、经过签名、注明日期并经过公证的家长宣誓书、提供者宣誓书；如果提供者为机构工作，则还需提供机构宣誓书。收到填妥的申请资料包后，学区将在 60 天内审核该申请，并与家长取得联系，以处理其申请。

请注意，如果学生尚未在 NYCPS 注册，且没有 NYCID 号码（NYCPS 授予的学号），您将无法向 ERES 部门提交申请，因为 NYCID 为必填项。请联系您所在的特殊教育委员会(CSE)寻求帮助，从而在 NYCPS 为学生完成注册。如需帮助找到您的 CSE，请访问 www.schools.nyc.gov/learning/special-education/help/committees-on-special-education

如果您的申请填写得不完整，将会被拒绝，并且您需要重新提交完整填写的申请，同时附上所有必要的证明文件，以供审核。重新提交申请后，将重新开始计算审核期。

已填妥的 ERES 申请及所有证明文件，以及任何有关 ERES 申请的疑问，请发送至 EquitableServicesAssistance@schools.nyc.gov。请在所有电子邮件的主题行中注明学生姓名和 NYCID。

如有其他问题和请求，请联系您的 CSE。如需提交与残疾学生或疑似残疾学生的身份识别、评估或安置有关的公正听证或调解请求，请将您的投诉发送至公正听证办公室(Impartial Hearing Office): IHOQuest@schools.nyc.gov。



纽约市公立学校(NYCPS)加价公平(IESP)服务

申请表

加价公平服务申请——主要信息

NYCPS 学号 (必填) _____

重要提示: 如果学生没有 NYCPS 学号, 请联系特殊教育委员会(CSE)或提交正当程序投诉。

学生名字 _____

学生姓氏 _____

学生中间名 _____

学生偏好名 _____

偏好名是一个备用姓名, 具有以下两个用途: 适用于名字非英语的学生, 或希望别人用与法定姓名不同的名称称呼自己的学生。

学生出生日期 _____

当前学校名称 _____

当前学校街道地址 _____

提供学校地址将有助于确保您的申请得到正确处理。

当前就读学校所在行政区或城市 _____

当前就读学校所在州 _____

当前就读学校邮政编码 _____

申请人与学生的关系

☐ 家长/监护人

☐ 学生 (本人)

☐ 律师

☐ 非律师辩护人

如果您选择“律师”或“非律师辩护人”, 请提供以下联系信息。此外, 请注意, 本申请中的信息将仅与有父母关系的人士讨论, 除非律师或非律师辩护人提交了由父母或法定监护人签字、注明日期并经过法律公证的保密信息披露表, 其中指明了可以与NYCPS 工作人员讨论此事的人员。



纽约市公立学校(NYCPS)加价公平(IESP)服务

申请表

此部分仅适用于律师或非律师辩护人 申请人

申请人名字 _____

申请人姓氏 _____

申请人街道地址 _____

申请人办公室/公寓号码 _____

申请人所在行政区或城市 _____

申请人所在州 _____

申请人邮政编码 _____

申请人电子邮件地址 _____

申请人电话号码 _____

对于所有申请者, 此部分都为必填字段

家长名字 _____

家长姓氏 _____

家长邮箱地址 _____

家长电话号码 _____

家长街道地址 _____

家长公寓号码 _____

家长所在行政区或城市 _____

家长所在州 _____

家长邮政编码 _____

学生的地址与该家长的地址是否相同?

☐ 是

☐ 否



纽约市公立学校(NYCPS)加价公平(IESP)服务

申请表

选填：另一位家长的信息

家长名字 _____

家长姓氏 _____

家长邮箱地址 _____

家长电话号码 _____

家长街道地址 _____

家长公寓号码 _____

家长所在行政区或城市 _____

家长所在州 _____

家长邮政编码 _____

学生的地址与该家长的地址是否相同？

☐ 是

☐ 否

选填：只有当学生的地址与以上提交的父母任何一方的地址不同时，才需填写此部分内容。

学生街道地址 _____

学生公寓号码 _____

学生所在行政区/城市 _____

学生所在州 _____

学生邮政编码 _____



纽约市公立学校(NYCPS)加价公平(IESP)服务

申请表

该学生是否有尚未处理的公正听证申请？

☐ 是 ☐ 否

家长是否需要文件的译本？

☐ 是 ☐ 否 如果答案为“是”，需要哪种语言？ _____

所述学年为哪一个学年？ 仅选择一项。（如果您需要申请多个学年，请分别提交申请。）

☐ 2025-2026 ☐ 2024-2025 ☐ 2023-2024

您申请的是哪种援助？ 请选择至少一项服务，然后针对选定的服务选择您要申请的行动。

☐ 特殊教育教师支持服务(SETSS)

☐ 帮助找到一名提供者或 ☐ 加价费用报销

☐ 职业治疗(OT)

☐ 帮助找到一名提供者或 ☐ 加价费用报销

☐ 物理治疗(PT)

☐ 帮助找到一名提供者或 ☐ 加价费用报销

☐ 言语和语言治疗

☐ 帮助找到一名提供者或 ☐ 加价费用报销

☐ 辅导

☐ 帮助找到一名提供者或 ☐ 加价费用报销

☐ 适应性体育

☐ 帮助找到一名提供者或 ☐ 加价费用报销

☐ 适应性技术

☐ 帮助找到一名提供者或 ☐ 加价费用报销

☐ 听觉服务

☐ 帮助找到一名提供者或 ☐ 加价费用报销



纽约市公立学校(NYCPS)加价公平(IESP)服务

申请表

☐ 听力教育服务

☐ 帮助找到一名提供者或 ☐ 加价费用报销

☐ 交通陪同看护

☐ 帮助找到一名提供者或 ☐ 加价费用报销

☐ 口头转译

☐ 帮助找到一名提供者或 ☐ 加价费用报销

☐ 定向与行动辅助服务

☐ 帮助找到一名提供者或 ☐ 加价费用报销

☐ 辅助专业人员（定向与行动辅助专业人员/如厕辅助专业人员、行为辅助专业人员）

☐ 帮助找到一名提供者或 ☐ 加价费用报销

☐ 辅助专业人员交通

☐ 帮助找到一名提供者或 ☐ 加价费用报销

☐ 学校看护服务

☐ 帮助找到一名提供者或 ☐ 加价费用报销

☐ 手语翻译

☐ 帮助找到一名提供者或 ☐ 加价费用报销

☐ 视觉教育服务

☐ 帮助找到一名提供者或 ☐ 加价费用报销

☐ 其他 _____

☐ 帮助找到一名提供者或 ☐ 加价费用报销

是否通过机构提供这些服务？

☐ 是 ☐ 否



纽约市公立学校(NYCPS)加价公平(IESP)服务

申请表

公平服务申请文件提交清单

请仔细阅读以下清单，确保您在提交公平服务申请之前已备齐所有规定的文件。

请注意，所有未提供规定文件的申请将被拒绝，并且您需要在备齐规定的材料之后重新提交您的申请。

声明和证明文件

家长或学生宣誓书和证明文件：所有加价申请均需提供

☐ 是，我已附上填妥的家长或学生宣誓书

☐ 是，我已附上所有相关合同以及付款或服务记录

提供者宣誓书和文件：所有加价申请均需提供

☐ 是，我已附上填妥的提供者宣誓书

☐ 是，我已将提供者相关许可证的副本附在每份宣誓书中（*对于不需要专业认证的辅助专业人员，需要提供完成培训计划的证明文件或家长详细说明提供者培训情况的信函。*）

机构宣誓书：仅机构所提供服务的加价申请需要

☐ 是，我已附上填妥的机构宣誓书

保密信息披露表：律师和非律师辩护人提交的申请必须附带此声明（父母/监护人提交的申请无需附带此声明）。

☐ 是，我已附上填妥的保密信息披露表