NYCPS 2026-2027 کی درخواست برائے بڑھائے ہوئے نرخ کے مساوی (IESP) خدمات ایجنسی کی حلف نامہ

بہتر کردہ شرح کی مساوی خدمات کا یونٹ ایسی 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 حلف نامہ جمع کرانا ہو گا 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	فرہم 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 ☐ جی نہیں

6a. اگر ہاں، وضاحت کریں:

طالب علم کا نام:

طالب علم کا NYCID:

تصدیق اور نوٹریزیشن

میں ________________ (نام پرنٹ یا ٹائپ کریں) یہ فارم اپنی حیثیت ________________________ (کردار/عہدہ) کے طور پر ________________________ (ایجنسی) کے لیے مکمل کر رہا/رہی ہوں، جو مذکورہ بالا طالب علم کو IESP خدمات فراہم کر رہی ہے یا کرے گی۔ میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ یہ درخواست دس ماہ کے تعلیمی سال (1 ستمبر 2026 سے 30 جون 2027 تک) کی متعلقہ مدت تک محدود ہے اور ہر تعلیمی سال کے لیے نئی درخواست جمع کرانا لازمی ہے۔ میں تسلیم کرتا/کرتی ہوں کہ اس درخواست/حلف نامہ جمع کرانے کے ذریعے ان خدمات سے متعلق تمام ریکارڈ نیو یارک سٹی پبلک اسکولز اور/یا نیو یارک شہر کے آڈٹ سے مشروط 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 برائے:

کاؤنٹی کا:

__________ دن ______________ سال _________ کو میرے سامنے، دستخط کنندہ ذاتی طور پر حاضر ہوا ____، جس سے میں ذاتی طور پر واقف ہوں یا قابلِ قبول ثبوت کی بنیاد پر ثابت ہوا کہ یہ وہی شخص ہے جس کا نام اس دستاویز پر درج ہے، اور اس نے میرے سامنے یہ اعتراف کیا کہ اس نے/انہوں نے اسے اپنی حیثیت میں نافذ کیا اور اس دستاویز پر اس کے/ان کے دستخط سے یہ ظاہر ہوتا ہے کہ اس نے یا اس شخص نے جس کی طرف سے وہ عمل کر رہا تھا، اس دستاویز کو نافذ کیا۔

____

نوٹری پبلک کے دستخط

نوٹ کریں: براہ کرم نوٹ کریں کہ نوٹری کو درخواست میں غیر جانبدار فریق ہونا چاہیے اور اس درخواست میں کوئی مالی مفاد نہیں رکھنا چاہیے۔

طالب علم کا نام: طالب علم کا NYCID: