

MAXFIYLIKDAN VOZ KECHISH SHAKLI - ENHANCED RATE EQUITABLE SERVICES UNIT (IMTIYOZLI STAVKALI TENG XIZMATLAR BO'LIMI)

Ushbu shakl advokatlar va advokat bo'lmagan vakillar tomonidan Enhanced Rate Equitable Services Unit (Imtiyozli stavkali teng xizmatlar bo'limi) ga yuborilgan barcha so'rovlar uchun to'liq to'ldirilishi kerak.

O'z so'rovlarini mustaqil ravishda topshirayotgan ota-onalar/vasiylardan ma'lumotlar maxfiylikni ochish to'g'risidagi notarial tasdiqlangan rozilik xatini topshirish talab etilmaydi. Iltimos, advokatlar yoki advokat bo'lmagan vakillar tomonidan topshirilgan to'liq to'ldirilmagan, imzolanmagan, sanasi qo'yilmagan va notarial tasdiqlanmagan hech qanday so'rov qabul qilinmasligini unutmang.

Men _____ shaxsga farzandim _____
(tug'ilgan sanasi:) ni himoya qilishda menga yordam berishiga ruxsat beraman.
____/____/____) IESP/ Adolatli Xizmatlarni talab qilishda. Men Enhanced Rate Equitable Services Unit (Imtiyozli Stavkali Teng Xizmatlar Bo'limi)ga yuqorida ko'rsatilgan shaxs bilan muloqot qilish, shuningdek, ushbu so'rov bilan bog'liq barcha materiallarni qabul qilish va ko'rishiga ruxsat beraman. Ushbu ruxsatnoma quyida imzolangan kundan boshlab bir yil mobaynida amal qiladi.

Men, _____ (ismni yozib qo'ying yoki tering), yuqorida ko'rsatilgan o'quvchi uchun IESP xizmatlari/enhanced rate xizmatlarini (IESP xizmatlari/imtiyozli stavkali xizmatlar) amalga oshirishda yordam so'rayman. Men ushbu so'rovni topshirish orqali tan olamanki, ushbu so'rov bilan bog'liq barcha yozuvlar New York City Public Schools (Nyu-York shahri davlat maktablari) va/yoki New York City (Nyu-York shahri) tomonidan auditdan o'tkazilishi mumkin. Men yolg'on guvohlik berganlik uchun javobgarlikni anglagan holda qasam ichamanki (yoki tasdiqlaymanki), yuqoridagi barcha ma'lumotlar to'g'ri va aniq hamda men ushbu so'rovni yuborish vakolatiga egaman.

OTA-ONA/VASIY ISM-SHARIFI
(ILTIMOS, BOSMA HARFLARDA KIRITING)

OTA-ONA/VASIYNING
IMZASI va SANI

MANZIL/KVARTIRA REQAMI

SHAHAR, DAVLAT, POCHTA INDEKSI

TELEFON RAQAM

Email

Siz topshirgan maxfiylikni chiqarish shaklining asl nusxasini saqlang. NYCPS uni ko'rib chiqish uchun so'rashi mumkin. Ishonchnomalar va konfidentsiallik relizlari, agar siz tashkilotga yozma ravishda xabar bermasangiz, bir yil davomida amal qiladi Siz roziligingizni qaytarib olmoqchi bo'lgan Enhanced Rate Equitable Services Unit (Kengaytirilgan tarifli tenglikli xizmatlar birligi).

O'QUVCHI ISM-SHARIFI: _____

TALABA NYCID RAQAMI: _____

SHTAT _____

TUMANI _____

_____ -yil _____ oyining _____ -kunida mening huzurimda quyida imzo chekkan _____ shaxsan hozir bo'ldi.

U menga shaxsan tanish yoki ishonchli dalillar asosida ushbu hujjatda ismi ko'rsatilgan shaxs ekanligi tasdiqlandi hamda u ushbu hujjatni o'z vakolati doirasida imzolaganini va ushbu hujjatdagi imzosi orqali hujjatni o'zi yoki nomidan ish yuritgan shaxs nomidan rasmiylashtirganini tasdiqladi.

NOTARIUS OMMAVIYINING IMZOSI

Iltimos, quyidagi ma'lumotlarni taqdim eting (aniq va tushunarli):

Vakil manzili: _____

Telefon raqam: _____ Elektron pochta manzili: _____

**BU FORMANI IMTIYOZLI STAVKALI TENG XIZMATLAR (ENHANCED RATE
EQUITABLE SERVICES) SO'ROVINGIZ BILAN BIRGA TOPSHIRING**

Siz topshirgan maxfiylikni chiqarish shaklining asl nusxasini saqlang. NYCPS uni ko'rib chiqish uchun so'rashi mumkin. Ishonchnomalar va konfidentsiallik relizlari, agar siz tashkilotga yozma ravishda xabar bermasangiz, bir yil davomida amal qiladi Siz roziligingizni qaytarib olmoqchi bo'lgan Enhanced Rate Equitable Services Unit (Kengaytirilgan tarifli tenglikli xizmatlar birligi).