



纽约市公立学校(NYCPS)上一学年加价公平(IESP)
服务申请 - 提供者宣誓书

加价公平服务部门(Enhanced Rate Equitable Services Unit)接受与在为期十个月的学年（9 月至次年 6 月）期间提供的服务有关的申请。所有与延长学年服务和/或补偿服务相关的申请都应提交至特殊教育委员会(CSE)。

说明：申请人必须为每位申请批准加价的提供者提交一份提供者宣誓书。请注意，如果未能完全填写所有必填字段，将导致您的申请被拒绝。这些字段包括每一页上的学生姓名和 **NYCID**。请注意，如果您已同意根据 **P-4** 或相关服务授权(**RSA**)提供这些服务，**NYCPS** 将不会按照提高后的费率资助这些服务。

1. 提供者姓名：
2. 提供者纳税人识别号(TIN)/雇主识别号(EIN)/或社会保障号(SSN):

* 提供者如果更倾向于使用社会保障号，可以在申请人提交申请后的 5 个工作日内，将此表格直接提交至加价公平服务(ERES)部门：EquitableServicesAssistance@schools.nyc.gov，并且必须在电子邮件主题中注明学生姓名和 NYCID。五个工作日后仍未完整填写的申请将被拒绝。
3. 接受了服务的学生姓名：
4. 学生纽约市学号(NYCID):
5. 服务类型、频率和课程时长：

服务类型	频率	课程时长

6. 此服务的相关认证/专业执照或培训：
- *必须随此文件提交相关认证/执照的证明。

7. 此申请适用于哪个学年？您必须为每个学年提交新的申请。ERES 部门不接受 2024-2025 学年之前的报销申请。

☐

2025-2026

☐

2024-2025

7a.服务开始日期:

7b.服务结束日期:

8. 服务地点:

☐

家庭

☐

学校

☐

其他

8a.如果答案为“其他”，请指明具体地点:

9. 服务是一对一服务还是小组服务？

☐

一对一

☐

小组

☐

其他

9a.如果答案为“小组”，小组的规模如何？

9b.如果答案为“其他”，请具体说明:

10. 服务采用随班授课还是离班辅导的形式？

☐

随班授课

☐

离班辅导

☐

其他

10a.如果答案为“其他”，请具体说明:

11. 如果您提供了特殊教育教师支持服务(SETSS)，您将在哪个（些）学科领域提供支持？

12. 您使用了哪种（些）语言提供服务？

13. 您是否确认自己已根据要求制定并向 CSE 提供了进度报告?

☐

是

☐

否

14. 您是否确认自己已按照要求参加了学生的 IESP 会议?

☐

是

☐

否

15. 您是否确认自己已提供符合该学生 IESP 目标的指导?

☐

是

☐

否

16. 您是否是作为学校或机构的雇员或承包商提供这些服务?

☐

是

☐

否

16a.如果答案为“是”，请注明机构或学校：

16b.如果答案为“否”，那么您是否是作为独立提供商提供了这些服务？

17. 如果您的报酬按小时计，对于本申请所涉及的服务，您的每小时费率是多少，或者您已获得的每小时报酬是多少？

17a.如果您的报酬不按小时计，请具体说明您的服务收费方式（例如，您的年薪是多少）：



纽约市公立学校(NYCPS)上一学年加价公平(IESP)
服务申请 - 提供者宣誓书

确认和公证

本人_____（印刷体或键入姓名），依据上述条款，现为 / 将为
_____（印刷体或键入学生姓名）提供 IESP 服务。本人理解此申请仅
限于为期十个月的学年（9 月至次年 6 月 30 日）内的相关时间段，并且每个学年都必须提交新的申请。
本人提交此申请/宣誓书即表示本人确认，所有与这些服务相关的记录均须接受纽约市公立学校和/或纽约
市政府的审核。本人宣誓（或确认），以上所有信息均真实、准确，如有不实，本人愿受伪证处罚。

提供者签名：_____ 日期：_____

州：

县：

_____年_____月_____日，在本人（下述签字人）的见证下，
_____亲自到场。该当事人为本公证人熟识之人，或已
出示完备有效证件，足以证实其系本文件落款署名之人。当事人向公证人确认，其以自身合法身份签署本
文书；文书上的签字，代表其本人，或其受托代理的主体完成本文件签署行为。

公证人签名

注意：请注意，公证人必须是申请的中立方，并且与申请无任何经济利益。

学生姓名：

学生纽约市学号(NYCID)：