



Solicitud de NYCPS para servicios equitativos con tarifa mejorada (IESP) para un año escolar anterior Declaración jurada del proveedor

La Unidad de servicios equitativos con tarifa mejorada acepta solicitudes relacionadas con servicios que se brindarán durante el año escolar de 10 meses (septiembre a junio). Todas las solicitudes relacionadas con los servicios de año escolar extendido o servicios compensatorios deben dirigirse al CSE.

Instrucciones: Los solicitantes deben presentar una declaración jurada del proveedor por cada prestador de servicios para el cual soliciten la aprobación de una tarifa mejorada. Tenga en cuenta que si no completa todos los campos obligatorios, su solicitud será rechazada. Esto incluye el nombre del estudiante y su N.º de identificación estudiantil en cada página. Tenga en cuenta que si ya ha aceptado proporcionar estos servicios de conformidad con P-4 o RSA, NYCPS no financiará los servicios a una tarifa mejorada.

1. Nombre del proveedor:

2. TIN/EIN/o SSN del proveedor:

* Los proveedores que utilicen su número de Seguro Social, si lo prefieren, pueden enviar este formulario directamente a la Unidad ERES en EquitableServicesAssistance@schools.nyc.gov dentro de los cinco días hábiles siguientes a la presentación del solicitante y debe indicar el nombre del estudiante y su N.º de identificación estudiantil en el asunto del correo electrónico. Las solicitudes que estén incompletas después de cinco días hábiles serán rechazadas.

3. Nombre del estudiante que recibió los servicios:

4. N.º de identificación estudiantil:

5. Tipo(s) de servicio, frecuencia y duración de la sesión:

Tipo de servicio	Frecuencia	Duración de la sesión

6. Certificaciones / Licencias profesionales o capacitación relevantes para este servicio:

*Se deberá presentar junto con este documento constancia de las certificaciones / licencias pertinentes.

Nombre del estudiante:

N.º de identificación estudiantil:

**Solicitud de NYCPS para servicios equitativos
con tarifa mejorada (IESP) para un año escolar
anterior Declaración jurada del proveedor**

7. ¿Para qué año escolar es esta solicitud? Debe presentar una nueva solicitud para cada año escolar. La Unidad ERES no acepta solicitudes de reembolso para años escolares anteriores a 2024-2025.

☐

2025-2026

☐

2024-2025

7a. Fecha de inicio de los servicios:

7b. Fecha de finalización de los servicios:

8. ¿Dónde se prestaron los servicios?

☐

Casa

☐

Escuela

☐

Otro

8a. Si selecciona otro, indique la ubicación:

9. ¿Los servicios se prestaron de forma individual o en grupo?

☐

Individualmente

☐

Grupo

☐

Otro

9a. Si es "en grupo", ¿cuál es el tamaño de este?

9b. Si selecciona "Otro", especifique:

10. ¿Los servicios se prestaron como enseñanza dentro o fuera de la clase?

☐

Push-In (dentro de la clase)

☐

Pull-Out (fuera de la clase)

☐

Otro

10a. Si selecciona "Otro", especifique:

11. Si proporcionó servicios de apoyo ofrecidos por un maestro de educación especial (SETSS), ¿en qué áreas de contenido brindó apoyo?

12. ¿En qué idioma(s) prestó el servicio?

**Solicitud de NYCPS para servicios equitativos
con tarifa mejorada (IESP) para un año escolar
anterior Declaración jurada del proveedor**

13. ¿Confirma que elaboró y entregó informes de progreso al CSE cuando se le solicitó?

☐

Sí

☐

No

14. ¿Confirma que participó en la reunión del IESP del estudiante cuando se le solicitó?

☐

Sí

☐

No

15. ¿Confirma que proporcionó enseñanza alineada con los objetivos del IESP del estudiante?

☐

Sí

☐

No

16. ¿Prestó estos servicios como empleado o contratista de una escuela o agencia?

☐

Sí

☐

No

16a. Si respondió "sí", indique la agencia o escuela:

16b. Si respondió "no", ¿prestó estos servicios como proveedor independiente?

17. Si recibe una remuneración por hora, ¿cuál es la tarifa horaria que cobró o por la que fue remunerado por los servicios que son objeto de esta solicitud?

17a. Si no recibe remuneración por hora, especifique cómo se le paga por sus servicios (por ejemplo, cuál es su salario anual):



**Solicitud de NYCPS para servicios equitativos
con tarifa mejorada (IESP) para un año escolar
anterior Declaración jurada del proveedor**

Afirmación y notarización

Yo, _____ (escriba o digite su nombre en computadora),
estoy prestando o prestaré servicios del IESP a _____
(escriba el nombre del estudiante o digítelo en computadora) Entiendo que esta solicitud
está limitada al período relevante dentro del año escolar de 10 meses (entre septiembre
y el 30 de junio) y que se debe presentar una nueva solicitud cada año escolar. Al enviar
esta solicitud/declaración jurada, reconozco que todos los expedientes relacionados
con estos servicios están sujetos a auditoría por parte de las Escuelas Públicas de la Ciudad
de Nueva York o la Ciudad de Nueva York. Juro (o afirmo), bajo pena de perjurio, que toda
la información anterior es verdadera y precisa.

Firma del proveedor: _____ Fecha: _____

ESTADO DE:

CONDADO DE:

El día _____ de _____ del año _____ ante mí, el abajo firmante
compareció personalmente _____ a quien
conocí personalmente o se probó sobre la base de evidencia satisfactoria que es la persona
cuyo nombre está suscrito en el presente instrumento y se reconoció que él/ella lo ejecutó
en su capacidad, y que, mediante su firma en el instrumento, la persona o aquella persona
en nombre de la cual actuó ejecutó el instrumento.

FIRMA DEL NOTARIO PÚBLICO

NOTA: Tenga en cuenta que un notario debe ser una parte neutral en la solicitud
y no tener un interés financiero en la misma.

Nombre del estudiante:

N.º de identificación estudiantil: