

Запит до Державних шкіл міста Нью-Йорк (NYCPS) про отримання справедливої допомоги у наданні послуг (за індивідуальною програмою освітніх послуг (IESP)) за підвищеними ставками за афідевітом постачальника послуг за попередній навчальний рік

Відділ з питань справедливої допомоги в наданні послуг за підвищеними ставками приймає запити, пов'язані з послугами, що надаються протягом десятимісячного навчального року (з вересня по червень). Усі запити, пов'язані з послугами продовженого навчального року та/або компенсаційними послугами, слід надсилати до CSE.

Інструкції: Заявники повинні подати афідевіт постачальника послуг для кожного постачальника послуг, для якого вони просять схвалити підвищену ставку. Зверніть увагу, що якщо не заповнити всі обов'язкові поля, ваш запит буде відхилено. Це стосується імені учня та ідентифікаційного номеру (NYCID) на кожній сторінці. Зверніть увагу, що якщо ви вже погодилися надавати ці послуги відповідно до P-4 або RSA, Державні школи міста Нью-Йорк (NYCPS) не фінансуватимуть послуги за підвищеною ставкою.

1. Ім'я постачальника послуг:
2. Номер TIN / EIN / або SSN постачальника послуг:

* Постачальники послуг, які бажають використовувати свій номер соціального страхування, можуть надіслати цю форму безпосередньо до Відділу з питань справедливої допомоги у наданні послуг за підвищеними ставками (ERES) на адресу: EquitableServicesAssistance@schools.nyc.gov протягом 5 робочих днів після подання запиту та обов'язково вказати ім'я і прізвище учня та ідентифікаційний номер (NYCID) у темі електронного листа. Запити, які не будуть заповнені протягом п'яти робочих днів, будуть відхилені.

3. Ім'я та прізвище учня, який отримав послуги:
4. Ідентифікаційний номер учня (NYCID):
5. Тип(и) послуг, частота та тривалість сеансу:

Тип послуги	Частота	Тривалість сеансів

6. Відповідні сертифікати / ліцензії на професійну діяльність або назви курсів підготовки з надання цієї послуги:

*До цього документа необхідно додати підтвердження відповідних сертифікатів/ліцензій.

Запит до Державних шкіл міста Нью-Йорк (NYCPS) про отримання справедливої допомоги у наданні послуг (за індивідуальною програмою освітніх послуг (IESP)) за підвищеними ставками за афідевітом постачальника послуг за попередній навчальний рік

7. На який навчальний рік подаєте цей запит? Вам необхідно подавати новий запит на кожен навчальний рік. Відділ з питань справедливої допомоги у наданні послуг за підвищеними ставками (ERES) не приймає запити на відшкодування витрат за навчальні роки, що передували 2024-2025 рокам.

☐

2025-2026

☐

2024-2025

7a. Дата початку надання послуг:

7b. Дата закінчення надання послуг:

8. Місце надання послуг

☐

Головна сторінка

☐

Школа

☐

Інше

8a. Якщо інше, вкажіть місцезнаходження:

9. Послуги надавалися індивідуально чи в групі?

☐

індивідуальне надання

☐

Група

☐

Інше

9a. Якщо «В групі», то яка кількість осіб була у групі?

9b. Якщо «Інше», вкажіть:

10. Чи надавалися послуги за принципом «push-in» або «pull-out»?

☐

принцип «push-in»

☐

принцип «pull-out»

☐

Інше

10a. Якщо «Інше», вкажіть:

11. Якщо ви надавали послуги підтримки вчителя спеціальної освіти (SETSS), то в яких сферах?

12. Якою мовою (мовами) ви надавали послуги?

Ім'я та прізвище учня:

Ідентифікаційний
номер учня (NYCID):

13. Ви підтверджуєте, що складали та подавали проміжні звіти на запит CSE?

☐

Так

☐

Ні

14. Ви підтверджуєте, що брали участь у нараді щодо IESP учня, якщо вас про це просили?

☐

Так

☐

Ні

15. Ви підтверджуєте, що надавали вказівки відповідно до цілей IESP учня?

☐

Так

☐

Ні

16. Ви надавали ці послуги як працівник або підрядник школи чи державної установи?

☐

Так

☐

Ні

16a. Якщо «Так», вкажіть державну установу або навчальний заклад:

16b. Якщо «Ні», чи надавали ви ці послуги як незалежний постачальник?

17. Якщо ви отримуєте винагороду на погодинній основі, яка ваша погодинна ставка за послуги, що є предметом цього запиту?

17a. Якщо ви не отримуєте погодинну оплату, вкажіть, як вам оплачують послуги (наприклад, яка ваша річна заробітна плата):



Запит до Державних шкіл міста Нью-Йорк (NYCPS) про отримання справедливої допомоги у наданні послуг (за індивідуальною програмою освітніх послуг (IESP)) за підвищеними ставками за афідевітом постачальника послуг за попередній навчальний рік

Підтвердження та нотаріальне засвідчення

Я, _____ (вказати ім'я друкованими літерами або ввести),
надаю/надав послуги за IESP (вказати ім'я учня друкованими літерами або ввести)
_____ на вищезазначених умовах. Я розумію, що цей запит
обмежується відповідним періодом протягом десятимісячного навчального року
(з вересня по 30 червня) і що новий запит необхідно подавати кожного навчального
року. Надсилаючи цей запит / афідевіт, я підтверджую, що записи, пов'язані з цими
послугами, підлягають перевірці з боку Державних шкіл міста Нью-Йорк та/або міста
Нью-Йорк. Я заявляю (або підтверджую) під страхом покарання за неправдиві свідчення,
що вся вищезазначена інформація є правдивою та достовірною.

Підпис постачальника послуг: _____ Дата: _____

ШТАТ:

ОКРУГ:

_____ року я, нижчепідписаний нотаріус зазначеного штату,
у присутності _____, особи, особисто відомої мені чи
підтвердив свою особистість на основі задовільних доказів, свідчу підпис цієї особи,
а також підтверджую, що, поставивши свій підпис на цьому документі, фізична особа або
особа, від імені якої діяла така фізична особа, оформила цей документ.

ПІДПИС ПРИСЯЖНОГО НОТАРІУСА

ПРИМІТКА: Зверніть увагу, що нотаріус повинен бути нейтральною стороною
у запиті та не мати фінансової зацікавленості у запиті.

Ім'я та прізвище учня:

Ідентифікаційний
номер учня (NYCID):