

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 державної установи 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 державної установи, заповнений представником державної установи для кожного постачальника послуг, якщо ставка, нарахована державною установою, перевищує суму, сплачену безпосередньо постачальнику послуг. 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.

1. Ім'я та прізвище учня/ученицю:
2. Назва державної установи:
3. TIN державної установи:
4. На який навчальний рік подаєте цей запит?

☐

2025-2026

☐

2024-2025

5. У таблиці нижче вкажіть імена окремих постачальників послуг, тип надаваних послуг та дати початку і закінчення надання кожної послуги:

Ім'я окремого постачальника послуг	Тип наданих послуг	Дата початку надання послуг	Дата закінчення надання послуг

6. Яка погодинна ставка нараховується державною установою за кожну послугу, що надається вищезазначеним постачальником?
7. Яка погодинна ставка виплачується постачальнику(ам) державною установою за кожну з перелічених вище послуг?

Ім'я та прізвище учня:

Ідентифікаційний номер учня (NYCID):

8. Надайте детальний розрахунок витрат, що перевищують суму, сплачену кожному постачальнику (включно з прибутком, якщо це доречно)

9. Чи використовуються кошти, що стягуються за послуги, для фінансування освітніх послуг на поточному рівні в приватній школі або для інших цілей, що приносять користь приватній школі:

☐

Так

☐

Ні

9а. Якщо так, поясніть:

Ім'я та прізвище учня:

Ідентифікаційний
номер учня (NYCID):

Підтвердження та нотаріальне засвідчення

Я, _____ (надрукуйте або введіть ім'я), заповнюю цю форму в якості _____ (посада/звання) для _____

(державна установа), яке надає послуги IESP вищезазначеному учню(-ниці).

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 представника державної установи: _____ 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):