

نوٹ کریں: آپ کے بچے کے لیے مطلوبہ تعلیمی سال میں IESP خدمات کے اہل ہونے کے لیے ضروری ہے کہ آپ نے اپنے CSE کو خدمات کی درخواست کے ساتھ والدین کا ارادہ جاتی نوٹس (PNI) 1 جون سے پہلے جمع کرایا ہو، سوائے اس کے کہ آپ ضلع میں نئے ہوں یا آپ کے بچے کو اسی تعلیمی سال کے دوران خصوصی تعلیمی خدمات کے لیے اہل قرار دیا گیا ہو۔ اگر آپ نے بروقت PNI جمع نہیں کرایا یا کسی استثناء کے لئے اہل نہیں ہوئے، تو آپ کے بچے کو خدمات کا حق نہیں تھا، اور آپ کو یہ درخواست جمع نہیں کرانی چاہئے۔ اگر آپ کے بچے کو متعلقہ سال کے جون 1 کے بعد اور اسی تعلیمی سال کے اپریل 1 سے پہلے خاص تعلیم کے خدمات کے لئے اہل قرار دیا گیا، تو آپ کو اپنے PNI کو آپ کے بچے کے اہل قرار دیے جانے کے تیس دن کے اندر جمع کرانا ضروری ہے۔ کسی بھی PNI جو ابتدائی اہلیت کے تعین کے بعد 1 اپریل یا اسی اسکول سال کے بعد موصول ہوتا ہے، اسے اگلے اسکول سال کے لیے درخواست سمجھا جائے گا۔

بہتر شرح کے مساوی خدمات کا یونٹ ایسے درخواستیں قبول کرتا ہے جو دس مہینے کی تعلیمی سال (ستمبر سے جون) کے دوران فراہم کردہ خدمات سے متعلق ہوں۔ تمام درخواستیں جو توسیعی اسکول کے سال کی خدمات اور/یا بحالی خدمات سے متعلق ہیں انہیں CSE کی جانب بھیجا جانا چاہیے۔

ہدایات: گزشتہ تعلیمی سال میں حاصل کردہ IESP/مساوی خدمات کی ادائیگی کی درخواست کے لیے، براہ کرم درج ذیل دستاویزات تیار کریں اور آن لائن درخواست فارم کے ذریعے جمع کرائیں۔ (جو بھی حلف نامے آپ اپ لوڈ کریں، ان کی اصل کاپی رکھیں۔) NYCPS ان کا جائزہ لینے کے لیے درخواست کر سکتا ہے:

- یہ والدین کا حلف نامہ (ہر بچے کے لیے ایک)؛
- آپ جس بچوں کے فراہم کنندگان سے ادائیگی کی درخواست کر رہے ہیں، ان میں سے ہر ایک کے فراہم کنندہ کی ایک افیڈاؤٹ۔
- ہر فراہم کنندہ کے لئے جو ایجنسی کے ذریعے ادائیگی حاصل کر رہا ہے، ایجنسی سے ایک ایجنسی حلف نامہ، اگر ایجنسی کے ذریعے ادا کی جانے والی رقم فراہم کنندہ کو ادا کی جانے والی رقم سے زیادہ ہو۔
- آپ جس کسی بھی خدمات کی تلاش کر رہے ہیں اس کے لیے تمام رسیدیں، ادائیگی کا ثبوت، اور معاہدے؛ اور
- حلف ناموں پر نوٹ کی گئی کوئی اضافی دستاویزات۔

براہ کرم نوٹ کریں کہ تمام ضروری فیلڈز مکمل نہ کرنے کی صورت میں آپ کی درخواست مسترد کر دی جائے گی۔ اس میں ہر صفحے پر طلبہ کا نام اور NYCID شامل ہیں۔

1. والدین کا نام: _____

2. طالب علم کا نام: _____

3. NYCID: _____

4. طالب علم کی تاریخ پیدائش: _____

5. یہ درخواست کون سے اسکول سال کے لیے ہے؟

2025-2024 ☐ 2026-2025 ☐

6. مدت کے دوران IESP کی تاریخ: _____

7. اسم اسکول جس میں بچہ تعلیمی سال کے دوران گیا: _____

8. اسکول کا پتہ: _____

9. میں اس بات کی تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے اپنے بچے کو نجی پروگرام / نجی تعلیمی ماحول میں والدین کی حیثیت سے رکھنے کے ارادے کا نوٹس اس اسکول سال سے پہلے یا اس سے پہلے 1 جون کو پیش کیا جس کے لیے میں ادائیگی کی درخواست کر رہا ہوں:

☐ جی ہاں ☐ جی نہیں

10. براہ کرم نیچے ان خدمات کی فہرست بنائیں جن کے لیے آپ بہتر کردہ شرح کی درخواست کر رہے ہیں۔
دونوں سیشن کی تعداد اور سیشن کی لمبائی شامل کریں:

خدمت کی قسم	تعداد	سیشن کی لمبائی

11. براہ کرم نیچے فراہم کنندہ کا نام درج کریں جس کے لئے آپ بہترین شرح کی منظوری طلب کر رہے ہیں۔
اگر ایک سے زیادہ ہیں تو بتائیں کہ انہوں نے کون سی خدمت فراہم کی۔

خدمت کی قسم	نام

12. آپ کے بچے نے یہ خدمات کہاں حاصل کیں؟

☐ گھر ☐ اسکول ☐ دیگر

12a. اگر 'دیگر' (یا اگر ایک سے زیادہ مقامات ہیں) تو براہ کرم وضاحت کریں:

13. کیا آپ نے اپنے بچے کے لیے ان میں سے کسی بھی IESP خدمات کے لیے اپنی جیب سے ادائیگی کی؟

☐ جی ہاں ☐ جی نہیں

13a. اگر 'ہاں' تو آپ نے اپنے بچے کی خاص تعلیم کی خدمات کے لیے کونسی گھنٹہ وار شرحیں ادا کیں؟

14. کیا آپ نے اپنے بچے کی سروس فراہم کرنے والوں یا ایجنسی کے ساتھ معاہدے پر دستخط کئے؟

(اگر آپ 'ہاں' منتخب کرتے ہیں تو ایک کاپی منسلک کریں)

☐ جی ہاں ☐ جی نہیں

15. کیا آپ اپنے بچے کی خصوصی تعلیم کی خدمات کے لئے معاوضہ لینا چاہیں گے؟ (براہ کرم اگر 'ہاں' منتخب کریں تو ادائیگی کا ثبوت منسلک کریں)

☐ جی ہاں ☐ جی نہیں

16. کیا آپ چاہتے ہیں کہ آپ کے بچے کے فراہم کنندگان کو براہ راست ادائیگی کی جائے؟

☐ جی ہاں ☐ جی نہیں

17. کیا آپ نے اس تعلیمی سال کے لئے اپنے CSE سے مکمل P4 اور / یا RSA وصول کیا؟

☐ جی ہاں ☐ جی نہیں

18. براہ کرم نیچے دی گئی تصدیق میں سے وہ منتخب کریں جو آپ کی صورتحال کے مطابق درست ہے:

☐ میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ جی ہاں، میں نے متعلقہ تعلیمی سال کے لیے DPC دائر کیا ہے یا اس کے دائر کرنے کی اجازت دی ہے۔

☐ میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ نہیں، میں نے متعلقہ تعلیمی سال کے لیے DPC دائر نہیں کیا اور نہ ہی اس کے دائر کرنے کی اجازت دی ہے۔

18a. اگر آپ نے اس اسکول کے سال کے لئے DPC دائر کرنے یا اجازت دینے کی تصدیق کی ہے تو براہ کرم کیس نمبر (نمبرز) فراہم کریں:

19. کیا آپ تصدیق کرتے ہیں کہ آپ نے اپنے بچے کو فراہم کنندہ مقرر کرنے کے لیے NYCPS کی تمام کوششوں میں تعاون کیا ہے، جس میں بعد از اسکول اور ہفتہ وار تعطیل کی سائنٹس کی پیشکشیں اور بعد از اسکول/ہفتہ وار تعطیل کی سائنٹ کا سروے جمع کرنا شامل ہے؟

☐ جی ہاں ☐ جی نہیں

تصدیق اور نوٹری

میں _____ (نام پرنٹ یا ٹائپ کریں) _____
(طالب علم کا نام) کا والد/سرپرست ہوں اور ان کی جانب سے یہ درخواست جمع کرا رہا/رہی ہوں۔ میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ یہ درخواست دس ماہ کے تعلیمی سال (1 ستمبر سے 30 جون تک) کی متعلقہ مدت تک محدود ہے اور ہر تعلیمی سال کے لیے نئی درخواست جمع کرانا لازمی ہے۔ میں تسلیم کرتا ہوں کہ اس درخواست/حلف نامے کو جمع کرانے کے ذریعے ان خدمات سے متعلق ریکارڈز نیو یارک سٹی پبلک اسکولز اور/یا نیو یارک سٹی کے ذریعے آڈٹ کے تابع ہیں۔ میں جھوٹی گواہی کی سزا کے تحت قسم کھاتا ہوں (یا تصدیق کرتا ہوں) کہ مذکورہ بالا تمام معلومات درست اور درست ہیں۔

والدین کے دستخط: _____ تاریخ: _____

ریاست برائے:

کاؤنٹی کا:

_____ دن _____ سال _____ کو میرے سامنے، دستخط کنندہ ذاتی طور پر حاضر ہوا
_____، جس سے میں ذاتی طور پر واقف ہوں یا قابل قبول ثبوت
کی بنیاد پر ثابت ہوا کہ یہ وہی شخص ہے جس کا نام اس دستاویز پر درج ہے، اور اس نے میرے سامنے یہ اعتراف کیا کہ اس
نے/انہوں نے اسے اپنی حیثیت میں نافذ کیا اور اس دستاویز پر اس کے/ان کے دستخط سے یہ ظاہر ہوتا ہے کہ اس نے یا اس
شخص نے جس کی طرف سے وہ عمل کر رہا تھا، اس دستاویز کو نافذ کیا۔

نوٹری پبلک کا دستخط

نوٹ کریں: براہ کرم نوٹ کریں کہ نوٹری کو درخواست میں غیر جانبدار فریق ہونا چاہیے اور اس درخواست میں کوئی
مالی مفاد نہیں رکھنا چاہیے۔