

Афідевіт батька/матері до запиту до Державних шкіл міста Нью-Йорк (NYCPS) про отримання справедливої допомоги у наданні послуг (за індивідуальною програмою освітніх послуг (IESP)) за підвищеними ставками (на 2025-2026 роки)

Примітка: Щоб ваша дитина отримала право на послуги за індивідуальною програмою освітніх послуг (IESP) у 2025-2026 навчальному році, ви повинні подати до Комітету з питань спеціальної освіти (Committee on Special Education/CSE) Повідомлення батьків про намір (Parental Notice of Intent/PNI) з проханням про надання послуг не пізніше 1 червня 2025 року, за винятком випадків, коли ви є новим мешканцем округу або ваша дитина нещодавно була визнана такою, що має право на отримання послуг спеціальної освіти. Якщо ви не подали PNI вчасно або не маєте права на виняток, ваша дитина не отримає права на послуги, і вам не слід подавати цей запит. Якщо ваша дитина вперше визнана такою, що має право на отримання послуг спеціальної освіти після 1 червня 2025 року та до 1 квітня 2026 року, вам необхідно подати PNI протягом тридцяти днів після того, як ваша дитина була вперше визнана такою, що має право. Будь-яке PNI, отримане після первинного визнання права на отримання послуг, що відбулося 1 квітня 2026 року або пізніше, вважатиметься запитом на наступний навчальний рік (2026-2027 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: Щоб запитати оплату послуг за підвищеним тарифом, будь ласка, підготуйте та надішліть такі документи через онлайн-форму запиту. (Зберігайте оригінали всіх завантажених афідевітів. Державні школи міста Нью-Йорк (NYCPS) можуть запитати їх для ознайомлення.)

- Цей афідевіт батьків (один на кожну дитину);
- Афідевіт постачальника послуг від кожного постачальника послуг вашої дитини, для якої ви хочете отримати підвищену ставку;
- Для кожного постачальника послуг, який отримує оплату через державну установу, — афідевіт державної установи від цієї державної установи, якщо ставка, що сплачується державній установі, перевищує ставку, що сплачується постачальнику;
- Усі рахунки, підтвердження оплати та договірні дані для отримання будь-яких послуг, які вам необхідні; та
- Будь-яка додаткова документація, зазначена в афідевітах.

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 батька/матері:
2. Ім'я та прізвище учня:
3. Номер NYCID:
4. Дата народження учня:
5. Дата останньої IESP учня:
6. Назва школи, яку відвідує дитина:
7. Адреса школи:

Афідевіт батька/матері до запиту до Державних шкіл міста Нью-Йорк (NYCPS) про отримання справедливої допомоги у наданні послуг (за індивідуальною програмою освітніх послуг (IESP)) за підвищеними ставками (на 2025-2026 роки)

8. Я підтверджую, що подав(ла) повідомлення батьків про намір розмістити дитину у приватну програму/приватну освітню установу не пізніше 1 червня 2025 року.

☐ Так ☐ Ні

9. Будь ласка, вкажіть нижче послуги, для яких ви просите підвищену ставку. Вкажіть частоту та тривалість сеансів:

Тип послуги	Частота сеансів	Тривалість сеансів

10. Вкажіть нижче назву постачальника послуг, для якого ви просите схвалити підвищену ставку. Якщо їх більше одного, вкажіть, які послуги вони будуть надавати. Введіть «Так» або «Ні», щоб вказати, чи отримує учень послуги за кожним із перелічених видів послуг.

Тип послуги	Ім'я постачальника послуг	Зараз Отримує? ТАК/НІ

11. Де ваша дитина отримує або буде отримувати ці послуги?

☐ Дім ☐ Школа ☐ Інше

11а. Якщо «Інше» (або якщо більше одного місця), будь ласка, поясніть:

12. Чи оплачуєте ви зараз самостійно будь-які з цих послуг за IESP для вашої дитини?

☐ Так ☐ Ні

12а. Якщо «Так», то яку погодинну ставку ви сплачуєте за послуги спеціальної освіти для вашої дитини?

13. Ви підписали договір з постачальниками послуг для вашої дитини або з державною установою? (Додайте копію, якщо обрали «так»)

☐ Так ☐ Ні

14. Чи хотіли б Ви отримати відшкодування за послуги спеціальної освіти для вашої дитини? (Додайте підтвердження оплати, якщо обрали «Так»)

☐ Так ☐ Ні

15. Чи хотіли б ви, щоб постачальники послуг для вашої дитини безпосередньо отримували оплату за послуги з спеціальної освіти?

☐ Так ☐ Ні

16. Чи отримали ви від CSE заповнений формуляр Р4 та/або дозвіл на отримання супутніх послуг (RSA) за цей навчальний рік?

☐ Так ☐ Ні

17. Будь ласка, виберіть твердження, яке відповідає вашій ситуації:

☐ ТАК, і я підтверджую, що я подав(ла) або уповноважив(ла) іншу особу подати DPC на 2025-2026 навчальний рік.

☐ НІ, і я підтверджую, що не подавав(ла) і не уповноважив(ла) іншу особу подати DPC на 2025-2026 навчальний рік.

17а. Якщо ви відповіли «Так» на запитання про подання або уповноваження іншої особи на подання DPC за цей навчальний рік, вкажіть номер(и) справи:

18. Ви підтверджуєте, що надавали NYCPS допомогу щодо всіх питань, пов'язаних із призначенням вашій дитині постачальника послуг, зокрема пропозицію щодо місць для занять після школи та у вихідні дні, а також анкету про місця для занять після школи/у вихідні дні?

☐ Так ☐ Ні

19. Чи є в індивідуальному навчальному плані (IEP) вашої дитини додаткові послуги (не перелічені вище), для яких ви не вказали постачальника і для отримання яких вам потрібна додаткова допомога від NYCPS?

☐ Так ☐ Ні

19а. Якщо «Так», вкажіть ці послуги:

Афідевіт батька/матері до запиту до Державних шкіл міста Нью-Йорк (NYCPS) про отримання справедливої допомоги у наданні послуг (за індивідуальною програмою освітніх послуг (IESP)) за підвищеними ставками (на 2025-2026 роки)

Підтвердження та нотаріальне засвідчення

Я, _____ (вказати ім'я друкованими літерами або ввести), є батьком/матір'ю/опікуном _____ (ім'я учня) і подаю цей запит від його імені. Я розумію, що цей запит обмежується відповідним періодом протягом десятимісячного навчального року (з 1 вересня 2025 року по 30 червня 2026 року) і що новий запит необхідно подавати кожного навчального року. Надсилаючи цей запит та 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 батька/матері: _____ Дата: _____

ШТАТ:

ОКРУГ:

Підписано _____ та заявлено _____ чи підтверджено в моїй присутності _____ року _____, особою, яка підтвердила мені шляхом пред'явлення достатніх доказів, що вона є особою, чийм ім'ям підписано цей документ, і дієздатність якої для підписання цього документа була мною перевірена.

ПІДПИС ПРИСЯЖНОГО НОТАРІУСА

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