

طلب وإلا المدس الحكومى فى مدينه نيويوك بيثا الخدسا المنصفا المحسنة
(خطة خدمات التعليم الفردى) لعام 2025-2026
إقرار خطى مصدق من مقدم(ة) الخدمة

تقبل وحدة توفير خدمات منصفة محسنة الطالبات المتعلقة بالخدمات المزمع تقديمها خلال العام الدراسي الذي يستغرق عشرة أشهر (من سبتمبر/أيلول حتى يونيو/حزيران). يجب توجيه جميع الطالبات المتعلقة بخدمات العام الدراسي الممتد أو الخدمات التعويضية أو كليهما إلى لجنة التعليم لذوى الاحتياجات الخاصة.

الإشلك: يجب على مقدمي الطالبات تقديم الإقرار الخطى المصدق لكل مقدم خدمة يتقدمون بطلب موافقة على دفع سعر أعلى إليه. العلم أن دم إكلجاميع الخلك الإلزامية سينتج نهرفض طك. وذه يتضمن اسم التلميد(ة) وبطاقة تعريف التلميد(ة) الشخصية لمدينة نيويوك فى كل صفحة. يروج الجدله انذ كن دق ولفق بالهه على تقديم هذ الخدسا ولفق لاستمقر P-4 وأ تصحى بخدسا نذا صلة رفد تليو المدس الحكومى فى مدينه نيويوك الخدسا المقدمه بسعر أعلى.

1. اسم مقدم الخدمة:

2. رقم التعريف الضريبي/رقم تعريف جهة العمل/أو رقم الضمان الاجتماعي لمقدم الخدمة:

* يجوز لمقدمي الخدمات الذين يستخدمون رقم ضمانهم الاجتماعي، إذا كان مفضلاً، تقديم هذا النموذج مباشرة إلى وحدة توفير خدمات منصفة محسنة على الرابط التالي: EquitableServicesAssistance@schools.nyc.gov فى غضون 5 أيام عمل عقب تقديم مقدم الطلب، ويجب عليهم ذكر اسم التلميد(ة) وبطاقة تعريف التلميد(ة) الشخصية لمدينة نيويوك فى سطر موضوع البريد الإلكتروني. سوف تُغلق الطالبات غير المكتملة بعد مرور خمسة أيام عمل.

3. اسم التلميد(ة) الذي يتلقى/سوف يتلقى الخدمات:

4. بطاقة تعريف التلميد(ة) الشخصية لمدينة نيويوك:

5. نوع (أنواع) الخدمات، ومعدل تكرار الجلسات وطولها:

نوع الخدمة	معدل تكرار الجلسات	طول الجلسات

6. الشهادات/التراخيص المهنية أو التدريبات ذات الصلة:

* يجب تقديم إثبات الشهادات/التراخيص ذات الصلة مرفقاً بهذه الوثيقة.

14. هل تُقر بأنك ستشارك في اجتماع خطة خدمات التعليم الفردي إذا طُلب منك ذلك؟

نعم لا

15. هل تُقر بأنك تُقدّم/سوف تُقدّم تدريسيًا يتماشى مع أهداف خطة خدمات التعليم الفردي المُحدّدة للتلميذ(ة)؟

نعم لا

16. هل تُقدّم/سوف تُقدّم هذه الخدمات بصفقتك موظفًا أو أحد متعهدي الخدمات لدى مدرسة أو وكالة؟

نعم لا

16أ. إذا كان جوابك "نعم"، فيُرجى تحديد الوكالة أو المدرسة:

16ب. إذا كان جوابك "لا"، فهل تُقدّم هذه الخدمات بصفقتك مقدم خدمة مستقلاً؟

نعم لا

17. إذا تم دفع أجرك على أساس الساعة، فما هو السعر بالساعة الذي تفرضه أو سوف يتم دفعه إليك مقابل الخدمات التي هي موضوع هذا الطلب؟

17أ. في حالة عدم دفع أجرك على أساس الساعة، يُرجى تحديد الطريقة التي يتم بها تسديد مقابل خدماتك (على سبيل المثال، ما هو راتبك السنوي):

الإقرار والتصديق

أقرُّ أنا _____ (يُكتب الاسم بأحرف واضحة) بأنني أقدم/سوف أقدم خدمات ضمن خطة خدمات التعليم الفردي (يُكتب اسم التلميذ بأحرف واضحة) _____ في ظل الظروف المذكورة أعلاه. أعلم أن هذا الطلب يقتصر على المدة الزمنية المحددة في غضون العام الدراسي على مدار عشرة أشهر (بين 1 سبتمبر/أيلول 2025 و30 يونيو/حزيران 2026) وأنه يجب تقديم طلب جديد لكل عام دراسي. وأقرُّ بأنه بتقديم هذا الطلب/الإقرار الخطي المصدق، فإن جميع السجلات المتعلقة بهذه الخدمات تخضع للتدقيق من جانب المدارس الحكومية في مدينة نيويورك أو مدينة نيويورك أو كليهما. أقسم (أو أقرُّ)، تحت طائلة عقوبة الحنث باليمين، بأن جميع المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة ودقيقة.

توقيع مقدم الخدمة: _____ التاريخ: _____

ولاية:

مقاطعة:

أقرُّ أنا كاتب العدل، الموقع أدناه أنه في يوم _____ من شهر _____ من عام _____ مثل أمامي شخصياً _____، والذي تعرّف على شخصه أو أثبت لي دليل مرض أنه الشخص الموقع باسمه على هذه الوثيقة، وأقر أمامي بأنه حرّر هذه الوثيقة بصفته، وأنه بموجب توقيعه على هذه الوثيقة، فإنه هو، أو الشخص الذي ينوب عنه، قد حرّر هذه الوثيقة.

توقيع كاتب العدل

ملاحظة: يُرجى العلم أن كاتب العدل يجب أن يكون طرفاً محايداً في الطلب، ويجب ألا تكون له مصلحة مالية في الطلب.