

**Déclaration sous serment du prestataire**

L'Unité des services équitables à tarif amélioré accepte les demandes relatives aux services à fournir pendant l'année scolaire de dix mois (de septembre à juin). Toutes les demandes relatives aux services de l'année scolaire prolongée et/ou aux services compensatoires doivent être adressées au CSE.

**Instructions :** Les demandeurs doivent soumettre une déclaration sous serment du prestataire pour chaque prestataire pour lequel ils demandent l'approbation d'un tarif amélioré. Veuillez noter que le fait de ne pas remplir tous les champs obligatoires entraînera le rejet de votre demande. Cela inclut le nom de l'élève et le NYCID sur chaque page. Veuillez noter que si vous avez déjà accepté de fournir ces services conformément au P-4 ou au RSA, NYCPS ne financera pas les services à un tarif amélioré.

1. Nom du prestataire :
2. TIN/EIN/ou SSN du prestataire :

\* Les prestataires utilisant leur numéro de sécurité sociale, s'ils le souhaitent, peuvent soumettre ce formulaire directement à l'unité ERES à [EquitableServicesAssistance@schools.nyc.gov](mailto:EquitableServicesAssistance@schools.nyc.gov) dans les 5 jours ouvrables suivant la soumission du demandeur et doit indiquer le nom de l'élève et le NYCID dans l'objet de l'e-mail. Les demandes restées incomplètes après cinq jours ouvrables seront fermées.

3. Nom de l'élève recevant/devant recevoir les services :
4. N° d'identifiant de NYC de l'élève :
5. Type(s) de service, fréquence et durée de la séance :

Type de service	Fréquence	Durée de la séance

6. Certifications/Licences professionnelles ou formations pertinentes :

\*Une preuve des certifications/licences pertinentes doit être soumise avec ce document.

**Déclaration sous serment du prestataire**

7. Avez-vous déjà commencé à fournir des services à cet élève pour l'année scolaire de 10 mois 2025-2026 ?

Oui       Non

7a. Si « oui », quelle est la date de début des services ?

8. Les services seront assurés :  À la maison       À l'école       Autre

8a. Si vous avez choisi autre, veuillez indiquer le lieu :

9. Les services seront-ils fournis de manière individuelle ou en groupe ?

Individuel       En groupe       Autre

9a. Si « En groupe », quelle est la taille du groupe ?

9b. Si vous avez choisi « Autre » précisez SVP :

10. Les services seront-ils fournis à l'intérieur ou à l'extérieur d'une classe ?

À l'intérieur       À l'extérieur       Autre

10a. Si vous avez choisi « Autre » précisez SVP :

11. Si vous fournissez/fournirez des SETSS, quel(s) domaine(s) de contenu fournissez-vous ?

12. Dans quelle(s) langue(s) fournissez ou fournirez-vous le service ?

13. Affirmez-vous que vous fournirez des rapports d'avancement au Comité pour l'enseignement spécialisé (Committee on Special Education – CSE en anglais) avant la réunion d'enseignement individualisé de l'élève ou sur demande ?

Oui       Non

Nom de l'élève :

N° d'identifiant de NYC de l'élève :

**Déclaration sous serment du prestataire**

14. Affirmez-vous que vous participerez à la réunion d'enseignement individualisé de l'élève si cela vous est demandé ?

Oui       Non

15. Affirmez-vous que vous fournissez/fournirez un enseignement conforme aux objectifs du plan d'enseignement individualisé de l'élève ?

Oui       Non

16. Fournissez-vous ces services/fournirez-vous ces services en tant qu'employé ou sous-traitant d'une école ou d'une agence ?

Oui       Non

16a. Si « Oui », indiquez l'agence ou l'école :

16b. Si « non », fournissez-vous ces services en tant que prestataire indépendant ?

Oui       Non

17. Si vous êtes rémunéré à l'heure, quel est le taux horaire que vous facturez ou auquel vous serez rémunéré pour les services qui font l'objet de cette demande ?

17a. Si vous n'êtes pas rémunéré à l'heure, veuillez préciser comment vous êtes rémunéré pour vos services (par exemple, quel est votre salaire annuel) :

**Déclaration sous serment du prestataire**

**Affirmation et notarisation**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (nom en caractères d'imprimerie), fournis/fournirai des services d'IESP à (nom de l'élève en caractères d'imprimerie) \_\_\_\_\_ dans les conditions ci-dessus. Je comprends que cette demande est limitée à la période concernée au sein de l'année scolaire de dix mois (entre le 1er septembre 2025 et le 30 juin 2026) et qu'une nouvelle demande doit être soumise à chaque année scolaire. Je reconnais en soumettant cette demande/déclaration sous serment que tous les documents associés à ces services font l'objet d'un audit par les écoles publiques de la Ville de New York ou la Ville de New York. Je jure (ou affirme), sous peine de parjure, que toutes les informations ci-dessus sont vraies et exactes.

Signature des prestataires : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

ÉTAT DE :

COMTÉ DE :

Le \_\_\_\_\_ jour du mois de \_\_\_\_\_ de l'année \_\_\_\_\_, en ma présence, le soussigné a comparu en personne \_\_\_\_\_, que je connais personnellement ou dont il m'a été démontré sur la foi de preuves satisfaisantes qu'il/elle est l'individu dont le nom figure sur le présent instrument et qui a reconnu qu'il/elle l'a exécuté en sa qualité et que par sa signature sur l'instrument, l'individu ou la personne au nom de laquelle l'individu a agi, a exécuté l'instrument.

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE DU NOTAIRE

REMARQUE : Veuillez noter qu'un notaire doit être une partie neutre à la demande et ne pas avoir d'intérêt financier dans la demande.

Nom de l'élève :

N° d'identifiant de NYC de l'élève :