

Афідевіт постачальника послуг 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)

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 постачальника послуг для кожного постачальника послуг, для якого вони просять схвалити підвищену ставку. 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. Зверніть увагу, що якщо ви вже погодилися надавати ці послуги відповідно до P-4 або RSA, Державні школи міста Нью-Йорк (NYCPS) не фінансуватимуть послуги за підвищеною ставкою.

1. Ім'я постачальника послуг:
2. Номер TIN / EIN / або SSN постачальника послуг:

* Постачальники послуг, які бажають використовувати свій номер соціального страхування, можуть надіслати цю форму безпосередньо до Відділу з питань справедливої допомоги у наданні послуг за підвищеними ставками (ERES) на адресу EquitableServicesAssistance@schools.nyc.gov протягом 5 робочих днів після подання запиту та обов'язково вказати ім'я і прізвище учня та ідентифікаційний номер (NYCID) у темі електронного листа. Запити, які не будуть заповнені протягом п'яти робочих днів, будуть закриті.

3. Ім'я учня, який отримує / отримуватиме послуги:
4. Ідентифікаційний номер учня (NYCID):
5. Тип(и) послуг, частота та тривалість сеансу:

Тип послуги	Частота	Тривалість сеансів

6. Відповідні сертифікати / ліцензії на професійну діяльність або назви курсів підготовки:

*До цього документа необхідно додати підтвердження відповідних сертифікатів/ліцензій.

Афідевіт постачальника послуг 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)

7. Ви вже почали надавати послуги цьому учню на 10 місяців 2025-2026 навчального року?

☐ Так ☐ Ні

7a. Якщо «Так», то коли розпочинається надання послуг?

8. Передбачуване місце надання послуг: ☐ Дім ☐ Школа ☐ Інше

8a. Якщо інше, вкажіть місцезнаходження:

9. Послуги надаватимуться індивідуально чи в групі?

☐ Індивідуально ☐ В групі ☐ Інше

9a. Якщо «В групі», то яка кількість осіб була у групі?

9b. Якщо «Інше», вкажіть:

10. Послуги надаватимуться за принципом «push-in» чи «pull-out»?

☐ Push in ☐ Pull out ☐ Інше

10a. Якщо «Інше», вкажіть:

11. Якщо ви надаєте/будете надавати послуги підтримки вчителя спеціальної освіти (SETSS), то в яких сферах?

12. Якою мовою (мовами) ви надаєте / будете надавати послуги?

13. Ви підтверджуєте, що будете подавати проміжні звіти до CSE перед нарадою щодо питань IESP учня або на запит?

☐ Так ☐ Ні

**Афідевіт постачальника послуг 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)**

14. Ви підтверджуєте, що візьмете участь у нараді з питань IESP учня, якщо вас про це попросять?

☐

Так

☐

Ні

15. Ви підтверджуєте, що надаєте / будете надавати вказівки відповідно до цілей IESP учня?

☐

Так

☐

Ні

16. Ви надаєте ці послуги / будете надавати ці послуги як працівник або підрядник школи чи державної установи?

☐

Так

☐

Ні

16a. Якщо «Так», вкажіть державну установу або навчальний заклад:

16b. Якщо «Ні», чи надаєте ви ці послуги як незалежний постачальник?

☐

Так

☐

Ні

17. Якщо ви отримуєте винагороду на погодинній основі, якою буде ваша погодинна ставка за послуги, що є предметом цього запиту?

17a. Якщо ви не отримуєте погодинну оплату, вкажіть, як вам оплачують послуги (наприклад, яка ваша річна заробітна плата):



Афідевіт постачальника послуг 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),
надаю/буду надавати послуги за IESP (вказати ім'я учня друкованими літерами або
ввести) _____ на вищезазначених умовах.

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 / 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 постачальника послуг: _____ 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.

Ім'я та прізвище учня:

Ідентифікаційний номер учня (NYCID):