



**Запрос на предоставление услуг по справедливой программе
(индивидуальная программа образовательных услуг, IESP)
по повышенной ставке в муниципальных школах
г. Нью-Йорка (NYCPS) за предыдущий учебный год
Аффидевит родителя**

Обратите внимание! Для того чтобы ваш ребенок имел право на услуги IESP в учебном году, на который вы подаете запрос, вы должны были подать в Комитет специального образования (CSE) Уведомление родителя о намерении (Parental Notice of Intent, PNI) с просьбой о предоставлении услуг не позднее 1 июня перед началом данного учебного года, если только вы не были новым жителем округа или если вашему ребенку не было впервые присвоено право на получение услуг специального образования в течение того же учебного года. Если вы не подали PNI своевременно и не подпадаете под исключение, ваш ребенок не имел права на получение услуг, и вы не должны подавать этот запрос. Если вашему ребенку впервые было предоставлено право на получение услуг специального образования после 1 июня рассматриваемого года и до 1 апреля того же учебного года, вы должны были подать PNI в течение тридцати дней с момента получения такого права вашим ребенком. Любое PNI, полученное после определения права на услуги, оформленное 1 апреля или позже в том же учебном году, будет рассматриваться как запрос на следующий учебный год.

Отдел предоставления услуг по справедливой программе (IESP) по повышенной ставке рассматривает запросы на услуги, предоставляемые в течение десятимесячного учебного года (с сентября по июнь). Все запросы, касающиеся услуг удлиненного учебного года и/или компенсирующих услуг, необходимо направлять в Комитет специального образования (CSE).

Указания: для запроса оплаты за услуги IESP / справедливые услуги, полученные в предыдущем учебном году, пожалуйста, подготовьте и отправьте следующие документы через онлайн-форму запроса (сохраняйте оригиналы всех аффидевитов, которые вы загружаете. Муниципальные школы г. Нью-Йорка (NYCPS) могут запросить их в целях проверки):

- данный аффидевит родителя (по одному на каждого ребенка);
- аффидевит поставщика услуг от каждого поставщика услуг вашего ребенка, за услуги которого вы запрашиваете оплату;
- для каждого поставщика, получающего оплату через агентство, аффидевит агентства, если ставка, выплачиваемая агентству, превышает ставку, выплачиваемую поставщику;
- все счета, подтверждения оплаты и договоры на любые услуги, за которые вы запрашиваете оплату;
- любые дополнительные документы, указанные в аффидевитах.

Обратите внимание: непредоставление всей требуемой информации приведет к отклонению вашего запроса. Это касается, в том числе, указания имени и фамилии учащегося и NYCID на каждой странице.

1. Имя и фамилия родителя:
2. Имя и фамилия учащегося:
3. Номер NYCID:
4. Дата рождения учащегося:
5. За какой учебный год подается этот запрос?

☐ 2024-2025 ☐ 2023-2024

Имя и фамилия учащегося:

NYCID учащегося:



**Запрос на предоставление услуг по справедливой программе
(индивидуальная программа образовательных услуг, IESP)
по повышенной ставке в муниципальных школах
г. Нью-Йорка (NYCPS) за предыдущий учебный год
Аффидевит родителя**

6. Дата IESP, действующей в течение учебного года:
7. Название школы, которую посещал ребенок в течение учебного года:
8. Адрес школы:
9. Я подтверждаю, что подал(а) уведомление о намерении направить моего ребенка в частную программу / частное образовательное учреждение не позднее 1 июня учебного года, предшествующего учебному году, за который я запрашиваю оплату.

☐ Да

☐ Нет

10. Пожалуйста, укажите ниже услуги, за которые вы запрашиваете повышенную ставку. Укажите как частоту занятий, так и их продолжительность:

Тип услуг	Частота	Продолжительность занятия

11. Пожалуйста, укажите ниже полное имя поставщика услуг, для которого вы запрашиваете утверждение повышенной ставки. Если поставщиков несколько, укажите, какую услугу каждый из них предоставлял.

Тип услуг	Полное имя

12. Где ваш ребенок получал эти услуги?

☐ Дома

☐ В школе

☐ В другом месте



**Запрос на предоставление услуг по справедливой программе
(индивидуальная программа образовательных услуг, IESP)
по повышенной ставке в муниципальных школах
г. Нью-Йорка (NYCPS) за предыдущий учебный год
Аффидевит родителя**

12а. Если «В другом месте» (или если несколько мест), пожалуйста, уточните:

13. Оплачивали ли вы лично какие-либо из этих услуг IESP для вашего ребенка?

☐ Да ☐ Нет

13а. Если «да», какую почасовую ставку вы платили за услуги специального образования для вашего ребенка?

14. Подписывали ли вы договор с поставщиками услуг вашего ребенка или агентством?
(Прикрепите копию договора, если выбрали «да»)

☐ Да ☐ Нет

15. Хотели бы вы получить возмещение за услуги специального образования вашего ребенка?
(Пожалуйста, приложите подтверждение оплаты, если выбрали «да»)

☐ Да ☐ Нет

16. Хотите ли вы, чтобы поставщикам услуг вашего ребенка оплата производилась напрямую?

☐ Да ☐ Нет

17. Вы получили заполненную форму Р4 и/или RSA от вашего Комитета специального образования (CSE) за учебный год, в отношении которого вы подаете запрос?

☐ Да ☐ Нет

18. Пожалуйста, выберите утверждение ниже, которое соответствует вашей ситуации:

☐ Я подтверждаю, что ДА, я подал(а) или дал(а) разрешение на подачу DPC за рассматриваемый учебный год.

☐ Я подтверждаю, что НЕТ, я не подал(а) или не дал(а) разрешение на подачу DPC за рассматриваемый учебный год.

18а. Если вы указали «да» на вопрос о подаче или разрешении на подачу DPC за этот учебный год, пожалуйста, укажите номер(а) дела:

19. Подтверждаете ли вы, что сотрудничали с NYCPS, прилагая все возможные усилия, по назначению вашему ребенку поставщика услуг, включая предложения о предоставлении мест для занятий после школы и по выходным, а также заполнение анкеты по местам занятий после школы и по выходным?

☐ Да ☐ Нет



**Запрос на предоставление услуг по справедливой программе
(индивидуальная программа образовательных услуг, IESP)
по повышенной ставке в муниципальных школах
г. Нью-Йорка (NYCPS) за предыдущий учебный год
Аффидевит родителя**

Заявление и нотариальное заверение

Я, _____ (укажите или введите имя, фамилию), являюсь родителем/опекуном _____ (имя и фамилия учащегося) и подаю данный запрос от его/ее имени. Я понимаю, что данный запрос распространяется только на соответствующий период десятимесячного учебного года (с 1 сентября по 30 июня), и что новый запрос необходимо подавать каждый учебный год. Отправляя данный запрос/аффидевит, я подтверждаю, что записи, связанные с данными услугами, подлежат проверке муниципальными школами г. Нью-Йорка и/или городом Нью-Йорком. Я заявляю под присягой и/или удостоверяю под страхом наказания за лжесвидетельство, что вся представленная мной информация является точной и верной.

Подпись родителя: _____ Дата: _____

ШТАТ:

ОКРУГ:

В _____ день _____ передо мной _____, присяжным нотариусом, лично явился (явилась/явились) _____, удостоверявший (-ая/-ие) меня через предоставление достаточных доказательств, что он (она/они) является (-ются) лицом (-ами), чье (чьи) имя (имена) указано (-ы) в настоящем документе, и подтвердивший (-ая/-ие) мне, что он/она/они подписали его в своем (своих) качестве (-ах), и, поставив его/ее/их подпись (-и) на настоящем документе, физическое (-ие) лицо (-а) или юридическое лицо, от имени которого действовало (-и) такое (-ие) физическое лицо (-а), исполнило (-и) настоящий документ.

ПОДПИСЬ ПРИСЯЖНОГО НОТАРИУСА

Обратите внимание! Просим обратить внимание, что нотариус должен быть нейтральным лицом по отношению к данному запросу и не иметь финансовой заинтересованности в его результате.

Имя и фамилия учащегося:

NYCID учащегося: