

**MAXFIYLIKDAN VOZ KECHISH SHAKLI - ENHANCED RATE EQUITABLE SERVICES UNIT
(IMTIYOZLI STAVKALI TENG XIZMATLAR BO'LIMI)**

Ushbu shakl advokatlar va advokat bo'lmagan vakillar tomonidan Enhanced Rate Equitable Services Unit (Imtiyozli stavkali teng xizmatlar bo'limi) ga yuborilgan barcha so'rovlar uchun to'liq to'ldirilishi kerak. O'z so'rovlarini yuborgan ota-onalar/vasiylar notarial tasdiqlangan maxfiylik to'g'risidagi bayonotni topshirishlari shart emas. Iltimos, advokatlar yoki advokat bo'lmagan vakillar tomonidan topshirilgan to'liq to'ldirilmagan, imzolanganmagan, sanasi qo'yilmagan va notarial tasdiqlanmagan hech qanday so'rov qabul qilinmasligini unutmang.

Men _____ shaxsga farzandim _____ (tug'ilgan sanasi:) ni himoya qilishda menga yordam berishiga ruxsat beraman. ____/____/____) IESP/ Adolatli Xizmatlarni talab qilishda. Men Enhanced Rate Equitable Services Unit (Imtiyozli Stavkali Teng Xizmatlar Bo'limi)ga yuqorida ko'rsatilgan shaxs bilan muloqot qilish, shuningdek, ushbu so'rov bilan bog'liq barcha materiallarni qabul qilish va ko'rishiga ruxsat beraman. Ushbu ruxsatnoma quyida imzolangan kundan boshlab bir yil mobaynida amal qiladi.

Men, _____ (ismni yozib qo'ying yoki tering), yuqorida ko'rsatilgan o'quvchi uchun IESP xizmatlari/enhanced rate xizmatlarini (IESP xizmatlari/imtiyozli stavkali xizmatlar) amalga oshirishda yordam so'rayman. Men ushbu so'rovni topshirish orqali tan olamanki, ushbu so'rov bilan bog'liq barcha yozuvlar New York City Public Schools (Nyu-York shahri davlat maktablari) va/yoki New York City (Nyu-York shahri) tomonidan auditdan o'tkazilishi mumkin. Qasam ichaman (yoki tasdiqlayman), yolg'on guvohlik berish jazosi ostida, yuqoridagi barcha ma'lumotlar haqiqat va to'g'ridir.

OTA-ONA / VOYNING FISMI (ILTIMOS, CHOP QILISH)

OTA-ONA / VASIYNING IMZASI va SANI

MANZIL / KVARTIRA REQAMI

SHAHAR, DAVLAT, POCHTA INDEKSI

TELEFON RAQAM

E-POCHTA

NYU-YORK SHTATI
OF TUMANI _____

Shu _____ sanasida, _____ oyi, _____ yili, men — quyida imzo chekkan shaxs huzurida, shaxsan menga tanish yoki ishonchli dalillar asosida o'z shaxsi aniqlangan _____ ismli shaxs shaxsan paydo bo'ldi va u ushbu hujjatga qo'yilgan ismga ega shaxs ekanligini tasdiqladi hamda bu hujjatni o'z vakolatiga binoan bajarganini, va o'z imzosi orqali bu hujjatni o'zi yoki o'zi nomidan ish yuritgan shaxs nomidan bajarganligini menga tan oldi.

NOTARIUS OMMAVIYINING IMZOSI

Iltimos, quyidagi ma'lumotlarni taqdim eting (aniq va tushunarli):

Vakil manzili: _____

Telefon raqam: _____ E-pochta manzili: _____

**BU FORMANI IMTIYOZLI STAVKALI TENG XIZMATLAR (ENHANCED RATE EQUITABLE SERVICES) SO'ROVINGIZ
BILAN BIRGA TOPSHIRING**

Siz topshirgan maxfiylikni chiqarish shaklining asl nusxasini saqlang. NYCPS uni ko'rib chiqish uchun so'rashi mumkin. Ishonchnomalar va konfidentsiallik relizlari, agar siz tashkilotga yozma ravishda xabar bermasangiz, bir yil davomida amal qiladi Siz roziligingizni qaytarib olmoqchi bo'lgan Enhanced Rate Equitable Services Unit (Kengaytirilgan tarifli tenglikli xizmatlar birligi).

Sana 19.08.2024 yil