

2024-2025 NYCPS 公平 (IESP) 服務
協助/費用優惠申請

機構證明書

申請人指示：若您小孩的服務提供者目前與機構合作，請由機構代表填寫此證明書。

學生姓名：

機構名稱：

機構 TIN：

單個提供者的姓名：

如果向家長收取的服務小時費與向提供者支付的小時費不一致，請填寫以下資訊：

1. 向家長收取的小時費是？

2. 向提供者支付的小時費是？

3. 針對提供者所得部分以外之超額部分提供分項/詳細花費門類 (若適用，包含利潤)：

4. 針對服務收取之費用是否有助於資助私立學校以維持現有教學水平或以其他方式讓私立學校受益：

5. 如果是，請解釋：

我， _____ (列印或輸入姓名)，目前以
_____ (機構) _____
(職務/職稱) 之身分，在能力範圍內填寫本表；此機構目前向上述學生提供
IESP 服務。提交本申請/證明書，即代表我確認所有與此等服務相關之記錄均
受到 New York City Public Schools 及/或紐約市之稽核。我保證 (或證實)，
上述所有資訊均真實無誤，若作偽證，將接受相關懲罰。

簽名 _____

日期： _____

州 _____ 縣 _____

於 20 ____ 年 _____ 月 _____ 日在本人面前
簽署並保證 (或證實)

主體： _____

(已提供所需證據向我證明目前我面前之人員的身分
真實無誤)。

公證人簽名