

2024-2025-এর ন্যায্য (IESP) পরিষেবা সহায়তা/বর্ধিত হারেব জন্য NYCPS-এর অনুরোধ

পিতামাতার শপথপত্র

দ্রষ্টব্য: যদি না আপনি এই ডিস্ট্রিক্টে নতুন এসে থাকেন বা আপনার সন্তানকে প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থী হিসেবে সম্প্রতি চিহ্নিতকরণ করা হয়ে থাকে, তাহলে আপনাকে 1 জুন, 2024 তারিখের আগে NYCPS-কে এই বিষয়ে অবগত করতে হতো যে আপনি 2024-2025 শিক্ষাবর্ষের জন্য IESP পরিষেবা পেতে আগ্রহী। আপনি যদি ওই নির্দিষ্ট তারিখের আগে NYCPS-কে এটি অবগত না করিয়ে থাকেন এবং আপনি অব্যাহতি পাওয়ার যোগ্য না হন, তাহলে আপনার এই অনুরোধটি জমা দেওয়া উচিত নয়।

নির্দেশনা: বর্ধিত হারে ন্যায্য IESP পরিষেবার সহায়তা এবং/ অথবা পরিষেবা নেওয়ার জন্য অনুরোধ জানাতে প্রস্তুত হোন এবং নিম্নলিখিত নথিগুলি অনলাইন অনুরোধের ফর্মের মাধ্যমে জমা করুন। (আপনার আপলোড করা সকল শপথপত্রের অরিজিনাল কপি আপনার কাছে রেখে দিন। NYCPS সেগুলি পর্যালোচনা করার জন্য চাইতে পারে।)

- (1) এই পিতামাতার শপথপত্র (শিশু প্রতি একটি করে):
- (2) আপনি যে সন্তানের জন্য বর্ধিত হার চাইছেন, তার সাথে যুক্ত প্রত্যেক প্রদানকারীর পক্ষ থেকে একটি করে প্রদানকারীর শপথপত্র।
- (3) এজেন্সির মাধ্যমে পেমেন্ট করা হয় এমন প্রতিটি প্রদানকারীর ক্ষেত্রে, এজেন্সির পক্ষ থেকে দেওয়া একটি এজেন্সি শপথপত্র;
- (4) আপনি যে সকল পরিষেবা চাইছেন তার সাথে যুক্ত সকল চালান, পেমেন্টের প্রমাণ ও যোগাযোগের বিবরণ ও
- (5) শপথপত্রগুলিতে উল্লেখিত যেকোনো অতিরিক্ত নথি।

পিতামাতার নাম:

শিক্ষার্থীর নাম:

NYCID:

শিক্ষার্থীর জন্ম তারিখ:

শিক্ষার্থীর সর্বশেষ IESP-এর তারিখ:

শিক্ষার্থী যে স্কুলে পঠরত তার নাম:

স্কুলের ঠিকানা:

1. আমি নিশ্চিত করছি যে আমার সন্তানকে একটি বেসরকারি প্রোগ্রাম/ বেসরকারি শিক্ষা সংক্রান্ত সেটিং-এ অংশগ্রহণ করানোর জন্য আমি একটি পিতা-মাতার অভিপ্রায় সংক্রান্ত বিজ্ঞপ্তি 1 জুন, 2024 তারিখে বা তার আগে জমা করেছি।

2. আমি বর্ধিত হারে নিম্নলিখিত IESP পরিষেবাগুলির পেতে চাইছি যেগুলি বর্তমানে একজন বেসরকারি প্রদানকারী কর্তৃক প্রদান করা হয়ে থাকে:

3. এই সকল IESP পরিষেবা গুলি নিম্নলিখিত প্রদানকারী কর্তৃক প্রদান করা হচ্ছে (প্রদানকারীর নাম ও তাদের প্রদত্ত পরিষেবা উল্লেখ করুন):

4. আপনার সন্তান কোথায় এই সকল পরিষেবা গ্রহণ করছে:

বাড়ি স্কুল অন্যান্য

4a. যদি "অন্যান্য" (বা একাধিক স্থানে) হয়ে থাকে, অনুগ্রহ করে তা বিশদে উল্লেখ করুন:

5. বর্তমানে আপনার সন্তানের এই সকল IESP পরিষেবাগুলির পেমেন্ট আপনি কি নিজের পকেট থেকে করছেন?

5a. যদি হ্যাঁ হয়, আপনার সন্তানের বিশেষ শিক্ষা পরিষেবার জন্য ঘন্টায় কত টাকা পেমেন্ট করছেন?

6. আপনি কি আপনার সন্তানের পরিষেবা প্রদানকারীর সাথে কোনো চুক্তি স্বাক্ষর করেছিলেন? (যদি "হ্যাঁ" বেছে নিয়ে থাকেন, তাহলে চুক্তির একটি কপি সংযুক্ত করুন)

7. আমি আমার সন্তানের বিশেষ শিক্ষা পরিষেবার জন্য রিইম্বার্সমেন্ট পেতে চাই (আপনি যদি হ্যাঁ বেছে নিয়ে থাকেন, অনুগ্রহ করে আপনার করা পেমেন্টের প্রমাণ সংযুক্ত করুন)

8. আমি চাই আমার সন্তানের প্রদানকারীকে আমার সন্তানকে বিশেষ শিক্ষা পরিষেবা দেওয়ার জন্য সরাসরি পেমেন্ট করে দেওয়া হোক:

9. আমার সন্তানের IESP-তে (উপরে উল্লেখ করা হয়নি) এমন অন্য পরিষেবা রয়েছে যেগুলির জন্য আমি কোনো নির্দিষ্ট প্রদানকারীর নাম উল্লেখ করিনি এবং এই সকল পরিষেবা পেতে আমার NYCPS থেকে অতিরিক্ত সাহায্য নিতে হবে:

9a. যদি হ্যাঁ হয়ে থাকে, পরিষেবাগুলির নাম নিচে উল্লেখ করুন:

আমি, _____ (নাম লিখুন বা টাইপ করুন), উপরে উল্লেখিত শিশুটির অভিভাবক এবং আমি তার হয়ে এই অনুরোধটি জমা করছি। আমি এই অনুরোধ/ শপথপত্র জমা দিয়ে স্বীকার করছি যে এই পরিষেবাগুলির সাথে সম্পর্কিত সমস্ত রেকর্ড নিউ ইয়র্ক সিটি পাবলিক স্কুল এবং/অথবা নিউ ইয়র্ক সিটির দ্বারা নিরীক্ষা সাপেক্ষ। মিথ্যা প্রমাণের শাস্তির অধীনে আমি শপথ করছি (বা নিশ্চিত করছি) সমস্ত তথ্য সত্য এবং নির্ভুল।

স্বাক্ষর

তারিখ

স্টেট অভ _____ কাউন্টি অভ _____
_____, 20____ এর এই _____

দিনে আমার সামনে সদস্যতা নিয়েছেন এবং শপথ
নিয়েছেন (বা নিশ্চিত করেছেন)

_____ দ্বারা
আমার কাছে প্রমাণিত হয়েছে আমার সামনে উপস্থিত
ব্যক্তির(দের) সন্তোষজনক প্রমাণের ভিত্তিতে।

নোটারি গণ স্বাক্ষর