

**ЗАПРОС МУНИЦИПАЛЬНЫХ ШКОЛ Г. НЬЮ-ЙОРКА (NYCPS)**  
**НА СПРАВЕДЛИВУЮ ПОМОЩЬ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ УСЛУГ**  
**(ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ (IESP))//**  
**ПОВЫШЕННУЮ СТАВКУ В 2024–2025 уч. г.**

**АФФИДАВИТ ПОСТАВЩИКА УСЛУГ**

**Инструкции для запрашивающей стороны:** попросите каждого частного поставщика услуг IESP для вашего ребенка, для которого вы желаете получить повышенную ставку, заполнить эту форму аффидавита.

Имя поставщика услуг:

Идентификационные номера налогоплательщика (TIN):

Я предоставляю услуги IESP учащемуся (имя, фамилия):

Номер NYCID:

1. Я предоставляю следующие услуги IESP (перечислите тип услуги, периодичность, сеансы, продолжительность):
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
2. У меня есть следующие лицензии/сертификаты:  
(Пожалуйста, приложите копию/подтверждение)
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
3. Я уже начал предоставлять следующие услуги IESP этому учащемуся в 2024-2025 учебном году:
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
4. Если «Да», я начал предоставлять данные услуги данному учащемуся:
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
5. Место предоставления данных услуг:      Дом                      Школа                      Другое
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
6. Предоставление услуг происходит индивидуально или в группе?  
   Индивидуально                      В группе                      Другое
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- 6а. Если «В группе», то каков размер группы?

7. Предоставление услуг происходит в общешкольной обстановке (push in) и вне общешкольной обстановки (pull out)?

В общешкольной обстановке

Вне общешкольной обстановки

8. Если на любой из вопросов выше вы ответили «Другое» или ответы отличаются в зависимости от услуги, пожалуйста, поясните:

9. Какие предметы вы преподаете?

10. На каком языке(ах) вы предоставляете услуги?

11. Я подтверждаю, что буду предоставлять отчеты о прогрессе Комитету специального образования (CSE) до проведения заседания по индивидуальной программе образовательных услуг (IESP) для учащегося или по запросу:

12. Я подтверждаю, что приму участие в заседании по IESP в случае получения соответствующего запроса:

13. Я подтверждаю, что предоставляю услуги в соответствии с целям IESP для учащегося:

14. Вы работаете по найму или по контракту в агентстве или школе?

15. Если «Да», укажите агентство/школу:

16. Какова ваша часовая ставка(и) за эти услуги?

17. Если ваша работа оплачивается не на основе почасовой основе, опишите, как вы получаете оплату за эти услуги:

Я \_\_\_\_\_ (укажите или введите имя, фамилию) предоставляю услуги IESP указанному выше учащемуся. Отправляя данный запрос/аффидавит, я подтверждаю, что все 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

\_\_\_\_\_  
Дата

Штат \_\_\_\_\_ Округ \_\_\_\_\_ Подписано  
и заявлено или подтверждено в моем присутствии  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ лицом, подтвердившим  
мне предъявлением достаточных доказательств,  
что он является лицом, чьим именем подписан  
данный документ.

\_\_\_\_\_  
Подпись присяжного нотариуса