

2024-2025 NYCPS公平 (IESP) 服務協助/費用優惠申請

家長證明書

註：您需在 2024 年 6 月 1 日前 (含當日) 告知 NYCPS 您想要在 2024-2025 學年獲得 IESP 服務，您新入學區或小孩最近才確定為殘障學生的情況除外。如果您未在截止日期前告知 NYCPS 而且不符合例外情形之資格，則您不得提交本申請。

說明：如需申請獲得公平 IESP 服務協助及/或費用優惠型服務，請以線上申請表單的形式準備並提交以下文件。(保留您上載之所有證明書的原件。NYCPS 可能會要求對其進行審查。)

- (1) 本家長證明書 (每個小孩一份) ；
- (2) 由小孩各個提供者 (目前您正向其尋求費用優惠) 填寫之「提供者證明書」；
- (3) 由機構填寫之「機構證明書」(對於透過機構向其支付費用之所有提供者) ；
- (4) 所有與您目前尋求服務相關之發票、支付證明以及合約；以及
- (5) 任何證明書上標註之附加文檔。

家長姓名：

學生姓名：

NYCID：

學生出生日期：

學生上一個 IESP 的日期：

小孩目前就讀學校的名稱：

學校地址：

1. 我證實我已於2024年6月1日當天或之前提交以家長身分讓小孩加入私人計畫/私立教育環境之意向書。

2. 我針對以下目前由私人提供者提供之IESP服務尋求費用優惠：

3. 此等 IESP 服務目前由以下提供者提供 (確定提供者及其提供之服務) :

4. 小孩接受此等服務之場所 :

住所 學校 其他

4a. 如果為「其他」(或者如果超過一個場所) , 請加以說明 :

5. 您目前是否為小孩自行承擔任何此等 IESP 服務之費用 ?

5a. 如果是 , 您為小孩的特殊教育服務支付之小時費是 ?

6. 您是否已與小孩的服務提供者簽訂合約 ? (如果選擇「是」, 請附上副本)

7. 我想針對小孩的特殊教育服務獲得報銷 : (如果您選擇「是」, 請附上支付證明)

8. 我想針對小孩的特殊教育服務直接向提供者支付費用 :

9. 我小孩的 IESP 中涵蓋其他服務 (上方未列出) ，我沒有確定此等服務的提供者，而且我在獲得此等服務方面需要獲取 NYCPS 的進一步協助：

9a. 如果「是」，請在下方列出服務：

我_____ (列印或輸入姓名) 是上述學生的家長，目前代表其提交本申請。提交本申請/證明書，即代表我確認與此等服務相關之記錄會受到 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)

簽署及保證人_____

(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