

طلب أجر مُحسَّن/مساعدة منصفة لخدمات
NYCPS لعام 2024-2025 (IESP) من

إقرار الهيئة

إرشادات مُقدِّم الطلب: إذا كانت الخدمات تُقدِّم لطفلك بواسطة مقدم(ة) خدمات يعمل مع هيئة، فيرجى أن تجعل أحد ممثلي الهيئة يكمل هذا الإقرار.

اسم التلميذ(ة):

اسم الهيئة:

رقم تعريف دافع الضرائب TIN للهيئة:

اسم (أسماء) المُقدِّم (المُقدِّمين) الفردي(ين) للخدمات:

إذا كان الأجر بالساعة الذي يتم فرضه على أولياء الأمر مقابل الخدمات لا يساوي الأجر بالساعة المدفوع لمقدم(ة) الخدمات، فيرجى إكمال ما يلي:

1. ما الأجر بالساعة الذي يتم فرضه على ولي الأمر؟

2. ما الأجر بالساعة الذي يتم دفعه لمقدم(ة) الخدمات؟

3. قم بتقديم تفصيل مبوَّب/مُفصَّل للتكاليف التي تغطيها زيادة الأجر المتجاوزة لما يُدفع لمُقدِّم(ة) الخدمات (بما في ذلك الربح، إذا أمكن):

4. هل يُفرض أيٌّ من هذه الأموال مقابل خدمات تُستخدم لتمويل مستوى التدريس الحالي في مدرسة خاصة أو لإفادة المدرسة الخاصة بخلاف ذلك:

5. إذا كانت الإجابة نعم، ففسر ذلك:

أقرُّ أنا، _____ (اكتب اسمك أو اطبعه)، بأنني سأُكمل هذا النموذج بصفتي _____ (الدور/المسمى الوظيفي) لصالح _____ (الهيئة)، التي تقدِّم خدمات IESP للتلميذ(ة) المذكور(ة) أعلاه. أقرُّ بتقديم هذا الطلب/الإقرار بأن جميع السجلات المتعلقة بهذه الخدمات تخضع للتدقيق من قِبَل المدارس العامة في مدينة نيويورك و/أو مدينة نيويورك. أقسم (أو أوكد)، تحت طائلة عقوبة الحنث باليمين، أن جميع المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة ودقيقة.

التوقيع _____

التاريخ: _____

ولاية _____ مقاطعة _____
وقَّع وأقسم (أو أكد) أمامي في _____ يوم _____، 20____
بواسطة _____
وأثبت لي بأدلة مُرضية أنه الشخص (الأشخاص) المائل(ون) أمامنا.

توقيع الكاتب العدل