

**2024-2025 NYCPS公平 ( IESP )**

**服務協助/費用優惠申請**

**提供者證明書**

**申請人指示：**請讓您小孩的每個私人IESP服務提供者（目前您正向其尋求費用優惠）填寫此證明書表單。

提供者姓名：

TIN：

我目前向此學生提供IESP服務：

NYCID：

1. 我目前提供以下IESP服務（請列出服務類型、頻率、課程、時長）：

2. 我持有以下授權/證書：

（請附上副本/證明）

3. 我已在2024-2025學年開始向此學生提供此等IESP服務：

4. 如果為「是」，我於此日期開始向此學生提供此等服務：

5. 服務提供場所：      住所                  學校                  其他

6. 服務以個人還是群組的形式提供？

                個人                          群組                          其他

6a. 如果為「群組」，規模如何？

7. 提供的是推入式服務還是抽離式服務？

推入式

抽離式

8. 如果上述任一問題的答案為「其他」或者答案會因服務類型而異，請加以說明：

9. 您提供支援的學科領域是？

10. 您以哪種語言提供服務？

11. 我證實我會在學生的IESP會議前或者應要求向特殊教育委員會（CSE）  
提供進度報告：

12. 我證實我會應要求參與學生的IESP會議：

13. 我證實我目前提供之教學與學生的IESP目標保持一致：

14. 您是否受僱於機構或學校或者已與其簽訂合約？

15. 如果「是」，請指明機構/學校：

16. 因此等服務向您支付的小時費是？

17. 如果不按小時計費，請說明此等服務的支付方式：

我 \_\_\_\_\_ ( 列印或輸入姓名 ) 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 )  
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