

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 АГЕНТСТВА

Инструкции для запрашивающей стороны: если услуги вашему ребенку предоставляет поставщик, сотрудничающий с агентством, попросите представителя агентства заполнить данный аффидавит.

Имя и фамилия учащегося:

Название агентства:

Идентификационные номера
налогоплательщика (TIN) агентства:

Фамилия и имя индивидуального поставщика:

Если почасовая ставка, взимаемая с родителей за услуги, не равна почасовой ставке, выплачиваемой поставщику, пожалуйста, укажите:

1. Какова почасовая ставка, взимаемая с родителей?
2. Какова почасовая ставка, выплачиваемая поставщику?
3. Предоставьте подробную/по пунктам разбивку расходов, покрываемых превышением ставки над суммой, оплачиваемой поставщику (включая прибыль, если применимо):

4. Используются ли какие-либо средства, взимаемые за услуги, для финансирования существующего уровня обучения в частной школе или для иной выгоды частной школы:

5. Если да, объясните причину:

Я, _____ (укажите или введите имя, фамилию),
заполняю данную форму в качестве _____
(роль/должность) от имени _____ (агентство), которое
предоставляет услуги IESP вышеуказанному 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 лицом _____ 20 ____

подтвердившим мне предъявлением достаточных
доказательств, что он является лицом, чьим именем
подписан данный документ.

Подпись присяжного нотариуса