

ФОРМА ПОНОВЛЕННЯ УЧАСТІ В СТИПЕНДІАЛЬНІЙ ПРОГРАМІ EDCHOICE НА 2024–2025 РР.

БАТЬКИ/ОПІКУНИ, ЯКІ ПІДПISУЮТЬ ЧЕКИ СТИПЕНДІЇ

Я - (ПОЗНАЧТЕ ПОТРІБНЕ) Біологічний(-а) батько/мати Батько/мати, що проживає з дитиною
 Прийомний(-а) батько/мати Учень, якому виповнилося вісімнадцять років
 Офіційний опікун учня, який подає заявку на отримання стипендії (необхідні судові документи або Афідевіт про відповідність вимогам)

БАТЬКО/МАТИ/ОПІКУН, ЩО ВИКОНУЄ ОСНОВНІ ОБОВ'ЯЗКИ	ПОВНЕ ІМ'Я: _____ (Ім'я) _____ (Друге ім'я) _____ (Прізвище)
	ДАТА НАРОДЖЕННЯ: _____ ОСТАННІ ЧОТИРИ ЦИФРИ № СОЦСТРАХУВАННЯ (SSN): _____
	ФІЗИЧНА АДРЕСА: _____
	МІСТО: _____ ШТАТ: _____ ПОШТОВИЙ ІНДЕКС: _____
	ОКРУГ: _____
	НОМЕР ТЕЛЕФОНУ: _____ АДРЕСА ЕЛЕКТРОННОЇ ПОШТИ: _____
КИМ ДОВОДИТЬСЯ УЧНЕВІ: _____	

БАТЬКО/МАТИ/ОПІКУН, ЩО ВИКОНУЄ ВТОРИННІ ОБОВ'ЯЗКИ	ПОВНЕ ІМ'Я: _____ (Ім'я) _____ (Друге ім'я) _____ (Прізвище)
	ДАТА НАРОДЖЕННЯ: _____ ОСТАННІ ЧОТИРИ ЦИФРИ № СОЦСТРАХУВАННЯ (SSN): _____
	ФІЗИЧНА АДРЕСА: _____
	МІСТО: _____ ШТАТ: _____ ПОШТОВИЙ ІНДЕКС: _____
	ОКРУГ: _____
	НОМЕР ТЕЛЕФОНУ: _____ АДРЕСА ЕЛЕКТРОННОЇ ПОШТИ: _____
КИМ ДОВОДИТЬСЯ УЧНЕВІ: _____	

ДОХІД	***УВАГА! Для подання заявки на традиційну стипендію Traditional EdChoice не потрібно підтверджувати дохід. Сім'ї можуть претендувати на статус малозабезпечених, якщо вони вирішать підтвердити свій дохід для отримання традиційної стипендії Traditional EdChoice. Щоб завершити процес підтвердження доходу, батьки можуть подати заявку онлайн, використовуючи захищену систему підтвердження доходу , або натиснути тут , щоб заповнити та надіслати паперову форму. Надсилати документи електронною поштою заборонено.
-------	--

ПІДТВЕРДЖЕННЯ АДРЕСИ	<p>***Підтвердження місця проживання вимагається від усіх заявників на поновлення і має бути подане до школи разом із заявкою.***</p> <p>Батьки/опікуни повинні підтвердити місце проживання, надавши школі актуальний (не старіший, ніж виставлений 90 днів тому) рахунок за комунальні послуги. У рахунок за комунальні послуги (електрика, газ, вода, каналізація, кабельне телебачення/інтернет) має бути зазначено відповідну адресу надання послуги та поштову адресу на ім'я батька/матері/опікуна. Ці адреси мають збігатися. Поштові скриньки (крім сільської місцевості, де мешканці мають лише поштові скриньки) і рахунки за мобільний телефон не мають адреси обслуговування, тому не приймаються як підтвердження адреси.</p>
	<p><i>Інші прийнятні документи:</i> щомісячна виписка про іпотеку (за період, не давніше 90 днів тому) або договір оренди (підписаний орендарем і орендодавцем) та фрагмент актуальної комерційної кореспонденції (приклад: корінець про нарахування заробітної платні, банківська виписка, страхова виписка, виписка про оплату автомобіля тощо) з іменем та адресою батька/матері/опікуна. ***Додаткову інформацію можна знайти на вебсторінці стипендії.***</p>

ЗГОДА БАТЬКІВ НА ОТРИМАННЯ СТИПЕНДІЇ EDCHOICE НА 2024–2025 РР.

Я, _____ ПОГОДЖУЮСЬ ІЗ НАСТУПНИМИ
ТВЕРДЖЕННЯМИ:
(Ім'я батька/матері)

- Інформація, надана в цій заявці, є правдивою та правильною.
- Я надав(-ла) до чартерної недержавної школи завірену копію свідоцтва про народження учня, копії всіх документів щодо опікунства учня та підтвердження моєї адреси.
- Я подав(-ла) лише одну заявку на отримання стипендії EdChoice для цього учня.
- Сума стипендії буде використана лише на навчання у школі, до якої вступає учень, і від мене можуть вимагати сплатити інші збори та витрати, передбачені політикою школи.
- Я своєчасно підпишу всі стипендіальні чеки, отримані приватною школою для мого учня. Я розумію, що якщо я не підпишу стипендіальні чеки для школи, я буду нести відповідальність за оплату навчання учня.
- Якщо я переведу свою стипендію до іншої чартерної недержавної школи-учасника, я повідомлю школу про свій намір переходу та повернуся до першої школи, щоб підписати всі чеки, які залишилися на той момент.
- Я подам заявку на отримання будь-якої фінансової допомоги або знижок на навчання, а також коригування, що систематично надаються учням, що навчаються у школі, до якої зараховано учня.
- Я дотримуватимусь процесу вирішення суперечок, прийнятого в Департаменті освіти штату Ohio (Ohio Department of Education, ODE), викладеного в розділі 3301-11-14 Адміністративного кодексу штату Ohio (Ohio Administrative Code).
- Якщо я не є батьком/матір'ю із низьким рівнем доходу або не завершив(-ла) процес підтвердження доходу, я відповідаю за оплату будь-якої різниці між сумою стипендії та вартістю навчання в чартерній недержавній школі.
- Я зобов'язаний(-а) повідомляти ODE та чартерну недержавну школу про будь-яку зміну адреси проживання або статусу опікунства над учнем.
- Я не зможу поновити стипендію своїй дитині, якщо: 1) моя сім'я переїжджає до іншого шкільного округу штату, за винятком випадків, коли учень буде зарахований до державної школи, визначеної програмою EdChoice, у новому окрузі (застосовується лише до учнів, які спочатку отримали стипендію на підставі належності до навчального корпусу, визначеного програмою EdChoice); 2) моя дитина не виконує всі необхідні завдання; 3) моя дитина має понад 20 пропусків без поважних причин за навчальний рік; або 4) мені не вдалося пройти процес поновлення. Якщо моя дитина отримала стипендію EdChoice Expansion, я повинен(-а) мешкати в штаті Ohio.
- Я отримав(-ла) і розумію довідник із правилами чартерної недержавної школи та буду дотримуватися його положень.
- Я розумію, що якщо стипендію моїй дитині було призначено помилково, її буде негайно відкликано, і тоді я відповідатиму за оплату навчання, якщо вирішу залишити свою дитину в приватній школі.

Я уповноважую _____ подати заявку від мого імені на стипендіальну програму
(Назва приватної школи)

через систему електронних заявок Департаменту освіти (Department of Education) штату Ohio. Своїм підписом я погоджуюся з наведеними вище заявами.

Підпис одного з батьків/законного опікуна, який підписує чек за навчання

Дата підписання

Поверніть цей примірник у приватну школу з копією актуального рахунку за комунальні послуги, у якому вказані однакові адреса надання послуг та поштова адреса.

Департамент освіти і трудових ресурсів (Department of Education and Workforce) штату Ohio не допускає дискримінації на основі раси, релігії, статі, національності, віку, інвалідності чи етнічного походження. Департамент освіти і трудових ресурсів штату Ohio є [працедавцем, що надає рівні можливості усім своїм співробітникам](#), а також є постачальником [послуг відповідно до Закону про американців з обмеженими можливостями \(Americans with Disabilities Act, ADA\)](#). [Сповідання Департаменту про недопустимість дискримінації](#) стосується усіх програм і заходів.

Ознайомтеся з [Політикою щодо недопущення дискримінації осіб з обмеженими можливостями](#) та [Процедурою розгляду скарг щодо політики недопущення дискримінації](#) Департаменту.

Для отримання додаткової інформації про повідомлення щодо недопущення дискримінації відвідайте вебсайт ocrcas.ed.gov/contact-ocr, де ви можете дізнатися адресу та номер телефону офісу, який обслуговує ваш регіон, або зателефонуйте за номером 1-800-421-3481.