



برنامج حسابات الادخار التعليمية بولاية تينيسي

كيفية تقديم طلبك

لتقديم طلب ورقي، يرجى إرساله بالبريد أو تسليمه بالحضور شخصياً إلى العنوان التالي:

ESA Program c/o TDOE
Andrew Johnson Tower, 10th Floor
710 James Robertson Parkway
Nashville, TN 37243

لتقديم طلب عبر الإنترنت، يرجى مسح رمز الاستجابة السريعة أدناه، أو زيارة الرابط التالي:

https://app.esa.tnedu.gov/users/sign_up



القسم 1: معلومات الطالب:

اسم الطالب	اسم العائلة	الاسم الأوسط	الاسم الأول
لاحقة الاسم			

عنوان المنزل	الشارع	الشقة/الوحدة	المدينة	الولاية	الرمز البريدي
ملاحظة عن الأهلية: لا بد أن يكون عنوان منزل الطفل ومحل إقامته الأساسي في منطقة تابعة لإحدى المناطق التعليمية التالية:					
<ul style="list-style-type: none">منطقة أشفمنت التعليميةالمنطقة التعليمية لمقاطعة هاميلتونالمنطقة التعليمية لمقاطعة ممفيس شيلبيالمنطقة التعليمية للمدارس العامة في العاصمة ناشفيل					

الصف الدراسي للطالب: ما الصف الذي سيكون فيه الطالب في العام الدراسي 2024-2025؟	روضة الأطفال	الصف 1	الصف 2	الصف 3	الصف 4	الصف 5	الصف 6	الصف 7	الصف 8	الصف 9	الصف 10	الصف 11	الصف 12
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

معلومات ميلاد الطالب	تاريخ الميلاد (شهر/يوم/سنة)	مدينة الميلاد	مقاطعة الميلاد	ولاية الميلاد	بلد الميلاد

القسم 2: المعلومات الديموغرافية للطالب

المعلومات التالية لن تؤثر على قبول الطفل للبرنامج ولكنها مطلوبة لتقديم طلب لبرنامج ESA

الأصل العرقي للطفل

- أمريكي هندي أو مواطن ألاسكا
- من أصل آسيوي
- أسود أو أمريكي من أصل أفريقي
- من السكان الأصليين لهاواي أو من جزر المحيط الهادئ
- أبيض

الانتماء القومي للطفل

- من أصل إسباني أو لاتيني
- ليس من أصل إسباني أو لاتيني

نوع جنس الطفل

- ذكر
- أنثى

ما اللغات التي يتحدثها الطفل في المنزل؟ (اختر كل ما تنطبق عليه الإجابة)

- الإنجليزية
- الإسبانية
- العربية
- غير ذلك: _____

هل لدى الطفل خطة تعليم فردي (IEP)؟

- نعم
- لا

هل لدى الطفل خطة 504؟

ما معنى خطة 504؟

- نعم
- لا

هل هذا الطفل من متعلمي اللغة الإنجليزية (ELL)؟

- نعم
- لا

هل هذا الطفل طالب مهاجر؟

- نعم
- لا

معلومات التسجيل

اسم الأم قبل الزواج

تاريخ التسجيل لأول مرة في مدرسة أمريكية؟ (شهر/يوم/سنة)

القسم 3: معلومات ولي الأمر و/أو الوصي

يرجى ملء المعلومات التالية لولي أمر/الوصي على مقدم الطلب. ملحوظة: لا بد أن يوجد اسم/أسماء ولي/أولياء الأمر في المستندات الداعمة للطلب.

معلومات ولي الأمر/الوصي الأساسي

ملحوظة: سيكون هذا الشخص نقطة التواصل الرئيسية من فريق ESA عبر البريد الإلكتروني والهاتف.

الاسم الأول	الاسم الأوسط	اسم العائلة	لاحقة الاسم
العلاقة بالطالب	اللغة المفضلة	البريد الإلكتروني	رقم الهاتف

معلومات ولي الأمر/الوصي الثانوي

الاسم الأول	الاسم الأوسط	اسم العائلة	لاحقة الاسم
العلاقة بالطالب	اللغة المفضلة	البريد الإلكتروني	رقم الهاتف

القسم 4: التحقق من أهلية تسجيل الطالب

ما المدرسة التي كان طفلك ملتحقًا بها في العام الدراسي 2023-2024؟

اسم المدرسة

موقع المدرسة

في أي عام دراسي التحق طفلك بروضة الأطفال؟

2014 – 2013	<input type="checkbox"/>	2017 – 2016	<input type="checkbox"/>	2021 – 2020	<input type="checkbox"/>	2025 – 2024	<input type="checkbox"/>
2013 – 2012	<input type="checkbox"/>	2016 – 2015	<input type="checkbox"/>	2020 – 2019	<input type="checkbox"/>	2024 – 2023	<input type="checkbox"/>
		2015 – 2014	<input type="checkbox"/>	2019 – 2018	<input type="checkbox"/>	2023 – 2022	<input type="checkbox"/>
				2018 – 2017	<input type="checkbox"/>	2022 – 2021	<input type="checkbox"/>

هل انتقلت أسرتك إلى ولاية تينيسي خلال أي من الفترات الزمنية التالية؟

خلال الاثني عشر (12) شهرًا الماضية

نعم

i. إذا كانت الإجابة نعم، فمتى:

ii. من أين انتقلت أسرتك؟

iii. يرجى إضافة بيان درجات أو بطاقة تقارير من المدرسة السابقة مع طلبك.

لا

بين يونيو 2019 ويوليو 2022؟

نعم

i. إذا كانت الإجابة نعم، فمتى:

ii. من أين انتقلت أسرتك؟

iii. يرجى إضافة بيان درجات أو بطاقة تقارير من المدرسة السابقة مع طلبك.

لا

هل التحق طفلك من قبل بمدرسة عامة في ولاية تينيسي؟

نعم

إذا كانت الإجابة نعم، فاذكر اسم المدرسة:

موقع المدرسة

لا

القسم 5: التحقق من أهلية الدخل

لا بد ألا يتجاوز الدخل السنوي للأسرة ضعف الحد المسموح به للحصول على وجبة غداء مجانية من الحكومة. تقتصر خيارات إثبات الدخل على ما يلي:

1. نموذج العائدات الضريبية الفيدرالية (نموذج 1040، أحدث إقرار عن عام 2023)؛ نموذج W-2 ليس كافيًا لأنه قد لا يعكس إجمالي دخلك، ولا يشمل عدد أفراد الأسرة.
 - a. ملحوظة: الأفراد المدرجون في نموذج 1040 يعتبرون أفرادًا من الأسرة، وإجمالي الدخل (السطر 9) هو المبلغ المستخدم لحساب أهلية الدخل بالنسبة لحجم الأسرة. يجب إدراج الطفل المتقدم بالطلب على أنه مُعال.
 2. أحدث بيان فوائد أو خطاب أهلية لبرنامج المساعدة المؤقتة للأسر المحتاجة في تينيسي (TANF) يكون تاريخه خلال الاثني عشر (12) شهرًا الماضية
 3. فوائد برنامج TennCare النشطة حاليًا للطفل في الطلب، بما في ذلك البطاقة أو خطاب التحقق
 4. أحدث بيان فوائد أو خطاب أهلية لبرنامج المساعدات الغذائية التكميلية (SNAP) يشير إلى الطالب بصفته مستفيدًا من البرنامج، ويكون تاريخه خلال الاثني عشر (12) شهرًا الماضية
- ملحوظة:** مصطلح "المحرومون اقتصاديًا" وفقًا للمادة (10) 49-3-104، T.C.A.، يعني، كما هو محدد في خطة قانون نجاح جميع الطلاب (ESSA) في تينيسي والتي وُضعت وفقًا للقانون الفيدرالي لنجاح جميع الطلاب (المادة 20 6301 U.S.C. § وما يليها)، الطالب المشرد، أو المتبنى، أو الهارب، أو المهاجر، أو الطالب المؤهل للحصول على وجبات مدرسية مجانية أو حليب مجاني أو بسعر مخفض وفقًا لإرشادات أهلية التصديق المباشر المنصوص عليها بموجب المادة (1769-1751 U.S.C. § 42).

ما الوثائق التي ستقدمها نيابة عن الطفل لتحديد الأهلية؟

□ بيان فوائد برنامج TANF أو SNAP

إذا اخترت تقديم بيان فوائد برنامج TANF أو SNAP، يرجى تقديم بيان فوائد أو خطاب أهلية تاريخه خلال الاثني عشر (12) شهرًا الماضية. إذا اخترت تقديم بيان فوائد برنامج SNAP، يرجى تقديم بيان فوائد أو خطاب أهلية يشير إلى الطالب بصفته مستفيدًا من البرنامج، ويكون تاريخه خلال الاثني عشر (12) شهرًا الماضية

□ فوائد برنامج TennCare

إذا اخترت تقديم فوائد برنامج TennCare، يرجى توفير المعلومات التالية:
الرقم التعريفي للعضو:

رقم الضمان الاجتماعي للطفل:

□ نموذج عائدات الضرائب الفيدرالية لعام 2023

إذا اخترت تقديم نموذج عائدات الضرائب الفيدرالية، فيرجى إرسال نسخة من نموذج 1040 لعام 2023 مع طلبك.

ملحوظة: يرجى مراجعة حدود أهلية الدخل أدناه للتأكد من أن الدخل لا يتجاوز الحد المطلوب للأهلية.

عدد أفراد الأسرة	حد الدخل
كل فرد تم تحديده	يمكن العثور على
و/أو المطالبة	إجمالي مبلغ دخلك في
باعتباره معوّلًا في	السطر 9 من نموذج
نموذج 1040 لعام	1040 لعام 2023
2023	
2	\$51,272
3	\$64,636
4	\$78,000
5	\$91,364
6	\$104,728
7	\$118,092

ملحوظة: إذا كان الدخل ليس دون الحد الأقصى وفقًا لعدد أفراد الأسرة في نموذج 1040، فالطفل ليس مؤهلاً لبرنامج ESA

القسم 6: التحقق من أهلية محل الإقامة

لا بد أن يقع عنوان منزل الطفل ومحل إقامته الأساسي في منطقة تخول له حضور مدرسة في المنطقة التعليمية لمقاطعة ممفيس-شيلبي أو المنطقة التعليمية لمقاطعة هاميلتون أو المنطقة التعليمية للمدارس العامة في العاصمة ناشفيل أو منطقة أتشيفمنت التعليمية في 24 مايو 2019. لإثبات الإقامة، لا بد للأسرة من تقديم اثنتين من المستندات التالية مع الطلب. يجب أن تحتوي المستندات المقدمة على اسم ولي الأمر وأن يكون بها نفس العنوان المذكور في الطلب.

الوثائق المطلوبة للتحقق من أهلية محل الإقامة

يرجى تقديم إثباتين (2) لمحل الإقامة

فما يلي قائمة بالمستندات التي يمكن استخدامها باعتبارها إثباتاً لمحل الإقامة لبرنامج حسابات الادخار التعليمية (ESA) بولاية تينيسي.

لا بد أن تحتوي كلا الوثيقتين على عنوانك الحالي وأن تحتوي على اسم ولي الأمر أو الوصي المذكور في طلب التقديم.

صادر خلال الـ 90 يوماً الماضية

• فواتير المرافق أو إشعارات توصيلها

هاتف المنزل أو الهاتف المحمول، المياه، الغاز، الكهرباء، الإنترنت، التلفاز، جمع القمامة

• بيان قرض بأقساط

سيارة، رهن عقاري، شخصي، طلب، بنك

• فاتورة تأمين أو بوليصة تأمين

تأمين مالك المنزل أو المستأجر، تأمين على سيارة، تأمين على الحياة، تأمين صحي

• إفادة مكتوبة بمحل الإقامة

إفادة إثبات من المالك (موثقة وموقعة) شهادة تأكيد لمحل الإقامة من صاحب العمل عليها ترويسة الشركة (موثقة)، شهادة تأكيد لمحل الإقامة من صاحب العمل ليست عليها ترويسة الشركة (موثقة وموقعة).

ملحوظة: أي شهادة إثبات أو تأكيد للإقامة دون ترويسة لا بد أن تكون موثقة

• الوثائق المالية

كشف حساب بنكي، كشف راتب الوظيفة، نموذج W-2

• وثائق المؤسسات

الضمان الاجتماعي، الإعاقة، برنامج TANF (المساعدات المؤقتة للأسر المحتاجة)، برنامج SNAP (المساعدات الغذائية التكميلية)، المساعدات العامة/المعونات الحكومية

• وثائق المحاكم

صادر خلال الـ 365 يوماً الماضية

• وثائق تسجيل السيارة أو ملكيتها

شهادة حالية لتسجيل سيارة بولاية تينيسي، شهادة ملكية سيارة

• عقد إيجار أو رهن عقاري

صك بيع عقار، عقد رهن عقاري، عقد إيجار (عليه توقيع المالك والمقيم)

ملحوظة: أي عقود أو اتفاقيات مكتوبة بخط اليد لا بد أن تكون موثقة

• بطاقة تسجيل الناخب بولاية تينيسي

• وثائق ضريبية

نموذج 1040 من مصلحة الضرائب الأمريكية (IRS) لعائدات الضرائب عن عام 2023، إيصال ضريبية عقارية، إيصال ضريبية أملاك شخصية

(غير منتهي الصلاحية)

• بطاقات هوية ولاية تينيسي

رخصة قيادة، رخصة أو بطاقة تحديد الهوية، رخصة حمل سلاح



tn.gov/education/esa

© Tennessee Department of Education

ما الوثائق التي ستقدمها نيابة عن الطفل لتحديد أهلية محل الإقامة؟

الوثيقة 2

الوثيقة 1

ملحوظة: لا بد من تقديم شكلين من أشكال الوثائق المقبولة مع الطلب حتى تتسنى معالجة الطلب.

القسم 7: نموذج موافقة على الإفصاح بخصوص قانون FERPA

إدارة التعليم بولاية تينيسي

برنامج حسابات الادخار التعليمية (ESA)

Division of Choice • Andrew Johnson Tower

710 James Robertson Parkway • Nashville, TN 37243

الهاتف: (615) 741-9360 • البريد الإلكتروني: ESA.Questions@tn.gov



نموذج موافقة على الإفصاح بخصوص قانون FERPA

قانون الخصوصية والحقوق التعليمية للأسرة (FERPA) لعام 1974 هو قانون فيدرالي يحمي خصوصية سجلات تعليم الطلاب، على النحو المحدد في المادة 20 99.3 § 1232g/34 CFR § 99.3 U.S.C. لكي يتمكن الطالب من المشاركة في برنامج ESA، لا بد أن يوقع صاحب الحساب على بيان للسماح لإدارة التعليم بولاية تينيسي (الإدارة) بالإفصاح عن معلومات التعريف الشخصية الواردة في السجلات التعليمية للطالب إلى الأفراد والمؤسسات المذكورة أدناه. هذا النموذج بمثابة وسيلة لأصحاب الحسابات لمنح الإدارة الإذن بمناقشة السجلات التعليمية للطالب مع شخص آخر غيرهم (سيُحتفظ بالموافقة الكتابية بشكل دائم في الملف).

أقر بأنني أدرك أن قانون الخصوصية والحقوق التعليمية للأسرة لعام 1974 يحظر أي إفصاح إضافي عن هذه المعلومات دون موافقتي الكتابية المحددة، أو كما تسمح به هذه اللوائح. وأدرك أن لدي الحق في عدم الموافقة على الإفصاح عن هذه المعلومات. وأدرك أن هذه الموافقة ستظل سارية حتى تُلغى كتابيًا ويصل طلب ذلك الإلغاء إلى الإدارة، ولكن أي إلغاء من هذا القبيل لن يؤثر على الإفصاحات التي قدمتها الإدارة مسبقًا قبل استلام أي إلغاء كتابي من هذا القبيل. إذا قرر صاحب الحساب لأي سبب من الأسباب أن يلغي هذه الموافقة على الإفصاح، فلا بد لصاحب الحساب أن يرسل بريدًا إلكترونيًا لسحب موافقته، مع ذكر الشخص (الأشخاص) المتأثرين بهذا الإلغاء: ESA.Questions@tn.gov.

بعد قراءة هذا البيان وفهمه، أفوض الإدارة بالإفصاح عن المعلومات المتعلقة بالسجلات التعليمية للطالب إلى الجهات التالية:

1. أي مدرسة غير عامة، أو مدرسة عامة، أو مؤسسة لمرحلة ما بعد الثانوية يحضرها الطالب حاليًا، أو قدم طلبًا للالتحاق بها، أو التحق بها سابقًا،
2. أي مدرسة غير عامة تشارك حاليًا في برنامج ESA،
3. أي كيان حكومي في ولاية تينيسي، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، إدارة الخزانة بولاية تينيسي، وإدارة خدمات الأطفال بولاية تينيسي، ومؤسسة مساعدات الطلاب بولاية تينيسي،
4. الشخص (الأشخاص) الذين تظهر أسماؤهم أدناه.

يجوز لأصحاب الحسابات أيضًا إعطاء موافقة كتابية للإدارة لمناقشة السجلات التعليمية للطالب مع شخص آخر غير صاحب الحساب، وذلك عن طريق كتابة اسم الشخص في الفراغات أدناه.

اسم الطالب _____

الإفصاح إلى: الاسم الكامل للشخص 1 (اختياري) _____

الإفصاح إلى: الاسم الكامل للشخص 2 (اختياري) _____

توقيع صاحب الحساب _____

التاريخ _____

القسم 8: الضمانات

يرجى مراجعة الضمانات أدناه. عند ملء هذا الطلب وتقديمه، يوافق مقدم الطلب على العبارات التالية. يشترط للحصول على الموافقة لفتح حساب ESA أن يعطي مقدم الطلب الضمانات التالية من خلال التوقيع على الصفحة 10:

1. أدرك أن المشاركة في برنامج ESA سيكون لها نفس تأثير رفض ولي الأمر لتلقي الخدمات بموجب القانون الفيدرالي لتعليم الأفراد ذوي الإعاقات (قانون IDEA - المادة 20 من § U.S.C. القسم 1414).
2. إذا كان طفلي يستفيد حالياً من خطة تعليم فردي (IEP)، فعند الالتحاق ببرنامج ESA وطوال المدة التي سيكون فيها الطالب ملتحقاً ببرنامج ESA:
 - a. أدرك أن طالبي لن يحق له الحصول على التعليم العام المجاني المناسب (FAPE) الذي توفره خطة IEP.
 - b. أدرك أن خطة IEP الخاصة بطالبي ستتدخل ولا يمكن إعادة تنشيطها إلا من خلال إلغاء الالتحاق ببرنامج ESA وإعادة الالتحاق بمنطقة تعليمية عامة.
 - c. أدرك أن طالبي سيحق له الحصول على خدمات عادلة من خلال خطة خدمات.
 - d. أدرك أن طالبي ليس له الحق في أي تعليم خاص معين وخدمات ذات صلة باعتبار ذلك جزءاً من خطة الخدمات.
3. أدرك أن إدارة التعليم بولاية تينيسي (الإدارة) تستخدم أرقام الضمان الاجتماعي للتحقق من بيانات الهوية والتوظيف والدخل وغيرها من سجلات الكمبيوتر والحكومة. يشمل الدخل، على سبيل المثال لا الحصر، التوظيف والعمل الحر والنفقة ومعونات إعالة الطفل والعجز والضمان الاجتماعي/دخل الضمان الاجتماعي وتعويضات العمال ومعونات البطالة والمعاشات التقاعدية والرواتب ودخل الفوائد.
4. أدرك أن عدد طلبات البرنامج التي تتلقاها الإدارة من الطلاب المؤهلين إذا تجاوز الحد الأقصى لعدد الطلاب الذين يجوز أن يلتحقوا بالبرنامج لتلك السنة الدراسية، فستجري الإدارة عملية قرة لالتحاق.
5. أدرك أن الحصول على حساب ESA يعتمد على إثبات الالتحاق بمدرسة خاصة. أوافق على أنه قبل أن أتلقى الدفعة الأولى من أموال ESA، سأقدم إثباتاً للالتحاق بمدرسة غير عامة من الفئة الأولى أو الثانية أو الثالثة. أدرك أنه لن تصرف أي أموال إلى حساب ESA دون إثبات الالتحاق بمدرسة غير عامة من الفئة الأولى أو الثانية أو الثالثة.
6. أوافق على أن أعفي المنطقة التعليمية للمدارس العامة التي يقيم في نطاقها الطالب وكذلك المدرسة التي سيلتحق بها الطالب في منطقته من جميع التزامات لتعليم الطالب خلال فترة التحاق الطالب بالبرنامج.
7. أوافق على عدم تسجيل الطالب المشارك في مدرسة عامة أو مدرسة منزلية مستقلة أو مدرسة غير عامة معتمدة من الفئة الرابعة أو الخامسة أو مدرسة أخرى غير معتمدة من مجلس التعليم بولاية تينيسي خلال فترة تسجيل الطالب في برنامج ESA.
8. أوافق على عدم تسجيل الطالب المشارك في برنامج حساب التعليم الفردي (IEA) خلال فترة التحاق الطالب ببرنامج ESA.
9. أدرك أنني، بتوقيعي على هذا الطلب، أقر بأن لدي الحق القانوني والمسؤولية لتوجيه تعليم الطالب.
10. أوافق على أن أضمن توفير تعليم للطالب المشارك في المتطلبات الإلزامية للالتحاق بالمدرسة المنصوص عليها في قانون تينيسي رقم (1)(c) 3001-6-49 (§) عن طريق الالتحاق بمدرسة غير عامة معتمدة من مجلس الولاية من الفئة الأولى أو الثانية أو الثالثة.

11. أوافق على الامتثال لشرط أن يقوم الطلاب المشاركون في الصفوف من الثالث إلى الحادي عشر (3-11) بالمشاركة في اختبارات برنامج تينيسي للتقييم الشامل (TCAP) للرياضيات وآداب اللغة الإنجليزية كل عام يكونون فيه ملتحقين بالبرنامج.
12. أدرك أنه في حالة منح ESA، لا يجوز استخدام أموال ESA إلا لتغطية النفقات المدرجة في قانون برنامج ESA (قانون تينيسي رقم 6-49-2601، وما يليه)، وقواعد مجلس التعليم بالولاية الفصل 01-0520-16، وإجراءات برنامج ESA التابعة لإدارة التعليم في ولاية تينيسي، ودليل ESA للأسرة. وأدرك أن هذه النفقات تشمل: الرسوم الدراسية أو مصاريف مدرسة مشاركة؛ الزي المدرسي المطلوب؛ والكتب المدرسية المطلوبة؛ والرسوم الدراسية ومصاريف برامج التعليم الصيفي وبرامج التعليم المتخصصة بعد المدرسة، وفقاً لما توافق عليه الإدارة؛ وخدمات التدريس التي يقدمها الفرد الذي يستوفي المتطلبات التي حددها الإدارة؛ والرسوم الدراسية ومصاريف مؤسسة مؤهلة لمرحلة ما بعد الثانوية؛ والانتقال بالمواصلات من وإلى المدرسة المشاركة أو الجهة التي تقدم خدمات التعليم عن طريق وسيلة مواصلات ذات رسوم؛ والكتب المدرسية المطلوبة من مؤسسة مؤهلة لمرحلة ما بعد الثانوية؛ ورسوم فرص دورات ما بعد المرحلة الثانوية المبكرة أو امتحاناتها أو الامتحانات المتعلقة بالقبول بالكلية؛ والعلاجات أو الخدمات التعليمية للطلاب المشاركين التي يقدمها معالج معتمد من الإدارة؛ وأجهزة الكمبيوتر أو الأجهزة التكنولوجية أو رسوم وسائل التكنولوجيا الأخرى المعتمدة من الإدارة، إذا استخدمت وسيلة التكنولوجيا لتلبية الاحتياجات التعليمية، وتم شراؤها بالقيمة السوقية العادلة، وتم شراؤها من خلال مدرسة مشاركة أو مدرسة غير عامة أو مقدم خدمات.
13. أدرك أنني سأحصل على موافقة مسبقة على الرسوم والمصاريف الدراسية، وأجهزة الكمبيوتر أو الأجهزة التكنولوجية الأخرى، وخدمات التدريس الخاص، وخدمات العلاج التربوي، وبرامج التعليم الصيفي وبرامج التعليم المتخصصة بعد المدرسة، وأي نفقات أخرى تحددها الإدارة. أدرك أيضاً أنه إذا لم يتم الحصول على موافقة مسبقة، فسُتعتبر المصاريف بمثابة نفقات غير معتمدة.
14. أدرك أن جميع مدفوعات أموال ESA ستكون مدفوعات إلكترونية موزعة على حساب إلكتروني ولن تصدر مباشرة إلى حسابات خاصة لأصحاب الحسابات بخلاف حسابات ESA.
15. أدرك أنه لا بد من الحصول على الموافقة على جميع المشتريات المؤهلة، وأدرك أنه لن تُدفع النفقات غير الحاصلة على الموافقة.
16. أدرك أن عدم إرسال تقرير مصاريف كامل وإيصالات قبل الموعد النهائي قد يؤدي إلى إنهاء الاشتراك ببرنامج ESA.
17. أدرك أنه إذا التحق طالب مشارك ببرنامج ESA لمدة تقل عن عام دراسي كامل، فسيتم تخفيض مبلغ ESA لتلك السنة الدراسية على أساس تناسبي.
18. أدرك أنني إذا انتقلت إلى عنوان جديد أو انتقلت إلى خارج مقاطعة شيلبي أو هاميلتون أو ديفيدسون، فلا بد أن أبلغ المدرسة المشاركة والإدارة.
19. أدرك أنه في حالة إساءة استخدامي لأموال ESA و/أو عدم تقديم تقرير عنها و/أو إنفاقها عن طريق الاحتيال، فسأكون مسؤولاً عن سداد هذه الأموال إلى أمين خزانة الولاية، أو يجوز للإدارة سحب الأموال من حساب ESA أو حجب الأموال من مدفوعات ESA المستقبلية. إذا خرج الطالب من البرنامج، ولا توجد أموال كافية متبقية في حساب ESA لتغطية مبلغ الأموال التي أنفقت بشكل خاطئ، فسيلتزم صاحب الحساب بسداد الأموال إلى الولاية باتباع العملية الواردة في دليل ESA للأسرة.
20. أدرك أنه في حالة إساءة استخدامي لأموال ESA و/أو عدم تقديم تقرير عنها و/أو إنفاقها عن طريق الاحتيال، فيجوز إزالة الطالب على الفور من برنامج ESA، وقد يُغلق حساب ESA للطالب، وسُتصادر جميع الأموال المتبقية في الحساب. ويجوز أيضاً أن تُحال حالات الاحتيال إلى مكتب مراقبة الولاية أو مكتب المدعي العام للولاية.
21. أدرك أن استخدام أموال ESA لا بد أن يكون لصالح الطالب المشارك الذي أنشئ حساب ESA من أجله. أي خدمات و/أو موارد و/أو معدات كان شراؤها باستخدام أموال ESA لا يجوز أن يستفيد بها أحد إلا الطالب المشارك الذي دفعت أموال ESA من أجله مقابل الخدمات والموارد و/أو المعدات المذكورة.

22. أدرك أن حصول أحد أفراد أسرة الطالب المشارك، بما في ذلك زوجة الأب/زوج الام، أو فرد من أسرة الطالب المؤهل، على أي منفعة مالية من برنامج ESA هو بمثابة تضارب في المصالح وإساءة لاستخدام أموال ESA و ضد قواعد وإجراءات برنامج ESA.
23. أدرك أن قيام أحد أفراد أسرة الطالب المشارك، بما في ذلك زوجة الأب/زوج الام، أو فرد من أسرة الطالب المؤهل، بتقديم توصية أو موافقة مهنية لخدمة أو للاستفادة من أجهزة الكمبيوتر أو أي جهاز تكنولوجي آخر للطالب المشارك هو بمثابة تضارب في المصالح وإساءة لاستخدام أموال ESA و ضد قواعد وإجراءات برنامج ESA. أدرك أيضاً أن قيام أحد أفراد أسرة الطالب المشارك، بما في ذلك زوجة الأب/زوج الام، أو فرد من أسرة الطالب المؤهل، بشكل مباشر بتقديم خدمة موصى بها أو معتمدة أو أجهزة كمبيوتر أو أي جهاز تكنولوجي آخر للطالب المشارك هو بمثابة تضارب في المصالح وإساءة لاستخدام أموال ESA و ضد قواعد وإجراءات برنامج ESA.
24. أدرك أنه لكي يستمر الطلاب في برنامج ESA، لا بد أن أجدد الاشتراك في برنامج ESA سنوياً، وذلك باتباع الإجراءات المنشورة على موقع الإدارة الإلكتروني.
25. أقر بأنه يجوز للطالب المشارك العودة إلى المنطقة التعليمية للمدرسة العامة في أي وقت بعد الالتحاق بالبرنامج، وعند الالتحاق بمؤسسة التعليم المحلي (LEA)، سيتم إنهاء مشاركة الطالب في البرنامج.
26. أدرك أنه في حالة التحاق الطالب بمؤسسة LEA، لا بد على ولي أمر الطالب المشارك أو الطالب المشارك الذي بلغ سن الرشد (18 عامًا) إخطار الإدارة وفقاً للإجراءات والجدول الزمني المحدد من الإدارة.

أقر أنا، مقدم الطلب للمشاركة في برنامج حساب التوفير التعليمي في ولاية تينيسي، بأن المعلومات المقدمة في هذا النموذج، بما في ذلك أي وثائق داعمة، صحيحة ودقيقة. كما أدرك أن أي بيانات أو مستندات مزيفة قد تؤدي إلى تجميد حساب الطالب، وإزالة الطالب من برنامج ESA، وإغلاق حساب ESA للطالب، و/أو مصادرة جميع الأموال المتبقية في الحساب. كما أدرك أنه في حالة تقديم أي بيانات أو مستندات مزيفة، يجوز للإدارة منع الطالب و/أو ولي الأمر/الوصي من الالتحاق ببرنامج ESA و/أو أن يكون صاحب حساب ESA في المستقبل.

أدرك أن وضع علامة في هذا المربع هو بمثابة توقيع قانوني يؤكد أنني أقر وأوافق على الضمانات المذكورة أعلاه.



اسم ولي الأمر

توقيع ولي الأمر

التاريخ