

[LE-10] ERDC 提供者培訓津貼

適用於參與 ERDC 補助的免執照家庭式托育提供者

津貼申請條件:

1. 已參加 ERDC 托育提供者說明會或其他 ERDC 參與所需的培訓課程。根據下表,津貼將提供於說明會培訓、加強 費率培訓,以及每兩年最多12小時的額外培訓。「額外培訓」不包括「註冊家庭式托育簡介課程」。

已列入	名單並獲准的免執照家庭式托育提供者 	加強費率提供者					
說明會均	音訓	說明會培訓					
6 小時心	修專業發展時數	8 小時必修專業發展時數					
6 小時選	修專業發展時數	4 小時選修專	業發展時數				
	供西俄勒岡大學替代 W-9 表格且資料須與 IRS 紀錄相同	0					
2. 申請	青需在訓練日期後三個月內繳交。						
您是否	提供嬰幼兒(0-3歲)的托育服務?口有 口沒有						
提供者	姓名	申請日期					
ERDC	是供者編號	連絡電話					
T-4-7-11 来	주피!						
培訓獎	頁望 │面授課程						
	線上課程		日土申4	进 	△₩6		
日期	培訓名稱		時數	費率	金額		
				X \$15 X \$15			
				X \$15			
日期	説明會交通津貼		周定	費率	 金額		
D 391	52-99 英里 (來回)		\$8				
	100+ 英里以上 (來回)		\$16				
			總金額				
付款資							
13/1/							
申請者							
		上、似,积海口塘					
	城市、州、郵遞區號						
簽名 日		期					
請隨此表格一併附上下列資料: (注意! 缺少任何補充資料將會延遲付款時程。)							
	1. 西俄勒岡大學的替代 W-9 表格						
線 ト 堪							

級工定义农格力式:Wou.edu/tri/forms

或

郵寄申請表至以下地址:

TRI at Western Oregon University 345 Monmouth Ave N

Monmouth, OR 97361

如有疑問,請致電: 503-838-8008, tripayments@wou.edu

Rev. 09/2025

Fo	ır O	office	Use	On	ly

Amount: Invoice#:

Index #:

Account Code:

Approved by:



人口統計問卷

課程名稱/服務提供者姓名			日期			
課程	埤照號碼#			電話號碼#		
扌	拒絕回答問卷					
1. 🖟	人下哪一項描述最符合你的種族或種族身份?	多選	i c			
	美國原住民			夏威夷土著或太平洋島民		
	□美國印第安人			□關島人或查莫羅人		
	□阿拉斯加原住民			□密克羅尼西亞人		
	□加拿大因紐特人/梅蒂人			□夏威夷土著		
	□墨西哥原住民			□薩摩亞人		
	□中美洲人			□東加人		
	□南美洲人			□其他太平洋島原住民(請列出)		
	□其他美國原住民(請列出)					
		-		四人式北衣美国人		
		4		黑人或非裔美國人		
	□西班牙語裔或拉美人—中美洲人			□非裔美國人		
	□西班牙語裔或拉美人—墨西哥人			□非洲人(黑人)		
	□西班牙語裔或拉美人—南美洲人			□加勒比人(黑人)		
	□其他西班牙語裔或拉美人(請列出)			□其他黑人(請列出)		
	亞洲人			中東人		
	□印度人			□北非人		
	□華人			□中東人		
	□菲律賓人			□ 其他 (請列出)		
	□赫蒙族人					
	□日本人					
	□韓國人			白人		
	□寮族			□東歐人		
	□南亞人			□斯拉夫人		
	□越南人□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□			□西歐人		
	□其他亞洲人(請列出) ————————			□ 其他白人(請列出)		
2. 您	2. 您常用哪種語言?請在以下列出。					