

[LE-21] 安全與品質提升補助申請表

適用於參加 ERDC 補助的免執照家庭式托育提供者

誰符合資格? 參與 ERDC 補助的免執照家庭式托育提供者。

可申請補助的項目? 補助可用於設備購置或設施維修的費用，前提是費用由托育計畫直接支付，且未由第三方支付，必有助於符合 DELC 的健康與安全要求。每年補助金不得超過 250 美元。

申請補助所需文件:

1. 原始付款收據。
2. 提供西俄勒岡大學替代 W-9 表格且資料須與 IRS 紀錄相同。

您是否提供嬰幼兒(0-3 歲)的托育服務? ☐ 有 ☐ 沒有

托育計畫/提供者名稱

申請日期

ERDC 提供者編號

連絡電話

購買日期	設備或維修類型	每項費用	此項目/服務滿足的需求

您是如何得知此補助的?

如有需要可另附頁。

☐ 當地 CCR&R ☐ ERDC 列名表格 ☐ 執照許可專員 ☐ 其他: _____

付款資訊: (必須與西俄勒岡大學的替代 W-9 表格內容一致)

申請者公司名稱或姓名

街道地址

城市、州、郵遞區號

簽名

日期

本人簽名即表示上述資訊真實且準確，並確認費用由本人/本計畫直接支付，且未由第三方支付。

請隨此表格一併附上下列資料: (注意: 若資料不完整，將延遲付款時程。)

1. 原始收據
2. 西俄勒岡大學的替代 W-9 表格

線上提交表格方式: 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

For Office Use Only

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

課程牌照號碼#

電話號碼#

拒絕回答問卷

1. 以下哪一項描述最符合你的種族或種族身份？多選。

☐	美國原住民	☐	夏威夷土著或太平洋島民
	☐ 美國印第安人 ☐ 阿拉斯加原住民 ☐ 加拿大因紐特人／梅蒂人 ☐ 墨西哥原住民 ☐ 中美洲人 ☐ 南美洲人 ☐ 其他美國原住民（請列出） _____		☐ 關島人或查莫羅人 ☐ 密克羅尼西亞人 ☐ 夏威夷土著 ☐ 薩摩亞人 ☐ 東加人 ☐ 其他太平洋島原住民（請列出） _____
☐	西班牙語裔或拉美人	☐	黑人或非裔美國人
	☐ 西班牙語裔或拉美人—中美洲人 ☐ 西班牙語裔或拉美人—墨西哥人 ☐ 西班牙語裔或拉美人—南美洲人 ☐ 其他西班牙語裔或拉美人（請列出） _____		☐ 非裔美國人 ☐ 非洲人(黑人) ☐ 加勒比人(黑人) ☐ 其他黑人（請列出）
☐	亞洲人	☐	中東人
	☐ 印度人 ☐ 華人 ☐ 菲律賓人 ☐ 赫蒙族人 ☐ 日本人 ☐ 韓國人 ☐ 寮族 ☐ 南亞人 ☐ 越南人 ☐ 其他亞洲人（請列出） _____		☐ 北非人 ☐ 中東人 ☐ 其他(請列出)
		☐	白人
			☐ 東歐人 ☐ 斯拉夫人 ☐ 西歐人 ☐ 其他白人（請列出）

2. 您常用哪種語言？請在以下列出。