

[LE-21] Компенсация расходов на проведение мероприятий по улучшению безопасности и повышению качества услуг

Для освобожденных от лицензирования детских учреждений домашнего типа, получающих субсидию ERDC

Кто может рассчитывать на компенсацию? Освобожденные от лицензирования детские учреждения домашнего типа, получающие субсидию ERDC.

Что подлежит компенсации? Возмещению подлежат расходы на приобретение оборудования или ремонт объекта, произведенных с целью соблюдения требований DELC в отношении здоровья и безопасности, оплаченные непосредственно детским заведением, а не третьей стороной. Максимальная сумма компенсации составляет \$250.00 (двести пятьдесят долларов) в год.

Требования для получения компенсации:

1. Оригиналы квитанций / чеков о расходах на осуществление корректирующих мер.
2. Аналог формы W-9 университета WOU (указанная информация должна соответствовать сведениям, предоставляемым в IRS).

Оказываете ли Вы услуги по уходу за младенцами и детьми ясельного возраста (возраст 0 -3 года)? ☐ Да ☐ Нет

Название учреждения / имя и фамилия провайдера

Дата

Номер провайдера в программе ERDC

Телефон

Дата приобретения	Вид оборудования или тип ремонтных работ	Цена за товар / услугу	Какую потребность обеспечивает этот товар/услуга?

Откуда Вы узнали о возможности получить компенсацию?

При необходимости приложите дополнительные страницы

☐ Местное агентство CCR&R ☐ Перечень услуг ERDC ☐ Специалист по лицензированию ☐ Other: _____

Платежные реквизиты (соответствующие сведениям, указанным в Аналоге формы W-9 университета WOU).

Наименование бизнеса / имя и фамилия лица
запрашивающего компенсацию

Дом, улица

Город, штат, индекс

Подпись

Дата

Подписывая данное заявление, я тем самым подтверждаю, что приведенная выше информация является достоверной и что расходы были оплачены непосредственно мной /детским заведением, а не третьей стороной.

К заявлению необходимо приложить следующие документы: (Внимание! Рассмотрение форм с недостающей информацией будет приостановлено до получения необходимых сведений).

1) Оригиналы квитанций / чеков

2) Аналог формы W-9 университета WOU

Отправьте все документы через Онлайн портал: wou.edu/tri/forms/RS

Или Отправьте по почте:

TRI at Western Oregon University
345 Monmouth Ave N
Monmouth, OR 97361

С вопросами обращайтесь: 503-838-8008, tripayments@wou.edu
Rev. 09/2025

For Office Use Only

Amount:

Invoice#:

Index #:

Account Code:

Approved by:

Демографические данные

Название учреждения / имя и фамилия провайдера

Дата

Номер лицензии

Телефон

Отказываюсь от заполнения опросника

1. К какой из перечисленных ниже расовых или этнических групп Вы себя относите? Отметьте все подходящие варианты.

☐	Коренные народы Америки	☐	Коренные гавайцы или уроженцы тихоокеанских островов
	☐ Американские индейцы ☐ Коренные народы Аляски ☐ Канадские инуиты, метисы ☐ Коренные народы Мексики ☐ Народы Центральной Америки ☐ Народы Южной Америки ☐ Другие коренные жители Америки (уточните) _____		☐ Гуамцы или чаморро ☐ Микронезийцы ☐ Коренные гавайцы ☐ Самоанцы ☐ Тонганцы ☐ Уроженцы других тихоокеанских островов (уточните) _____
☐	Испаноязычные/латиноамериканцы	☐	Темнокожие/афроамериканцы
	☐ Испаноязычные/латиноамериканцы — уроженцы Центральной Америки ☐ Испаноязычные/латиноамериканцы — мексиканцы ☐ Испаноязычные/латиноамериканцы — уроженцы Южной Америки ☐ Другие испаноязычные/латиноамериканцы (уточните) _____		☐ Афроамериканцы ☐ Темнокожие уроженцы Африки ☐ Темнокожие уроженцы Карибских островов ☐ Другие темнокожие (уточните) _____
☐	Уроженцы Азии	☐	Уроженцы Ближнего Востока
	☐ Индийцы ☐ Китайцы ☐ Филиппинцы ☐ Хмонги ☐ Японцы ☐ Корейцы ☐ Лаосцы ☐ Уроженцы Южной Азии ☐ Вьетнамцы ☐ Другие уроженцы Азии (уточните) _____		☐ Уроженцы Северной Африки ☐ Уроженцы Ближнего Востока ☐ Другое (уточните) _____
		☐	Белые
			☐ Уроженцы Восточной Европы ☐ Славяне ☐ Уроженцы Западной Европы ☐ Другие белые (уточните) _____

2. Какой язык общения Вы предпочитаете? Укажите ниже.