

[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 по уходу за детьми для работающих родителей (Employment Related Daycare, ERDC).

Что подлежит компенсации? Возмещение расходов на приобретение оборудования или ремонт объекта, произведенных с целью соблюдения требований DELC в отношении здоровья и безопасности, будет предоставлено только в том случае, если данные расходы были оплачены непосредственно детским заведением, а не третьей стороной. Максимальная сумма компенсации составляет \$250.00 (двести пятьдесят долларов) в год. Заказать детекторы дыма и заглушки для розеток можно через Отдел лицензирования детских учреждений (Child Care Licensing Division, CCLD) по телефону 1-800-556-6616.

Требования для получения компенсации:

1. Оригиналы платежных квитанций.
2. Аналог формы W-9 университета WOU.

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 ()
ERDC идентификационный номер провайдера	Телефон

Дата приобретения	Вид оборудования или тип ремонтных работ	Цена за ед.	Какую потребность обеспечивает этот товар/услуга?	Служебные отметки: Утверждено (Д/Н)

При необходимости приложите дополнительные страницы

Откуда Вы узнали о возможности получить компенсацию?

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

Платежные реквизиты (должны соответствовать сведениям, указанным в Аналоге формы W-9 университета WOU):

Наименование юр. лица / полное имя физ. лица, запрашивающего компенсацию	Дом, улица
	Город Штат Индекс

Подпись

Дата

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

К заявлению необходимо приложить следующие документы:

1. Оригиналы квитанций.
2. Аналог формы W-9 университета WOU.

Внимание! Рассмотрение форм с недостающей информацией будет приостановлено до получения необходимых сведений.

Документы следует направлять по адресу:

Western Oregon University
TRI/Central Coordination of CCR&R
345 N Monmouth Ave
Monmouth, OR 97361

Вопросы: 503-838-8008, tripayments@wou.edu

For Business Use Only

Amount:
Invoice #:
Index #:
Account Code:
Approved by:
Not to exceed \$250 p/year

Демографические данные

Вы вправе не предоставлять демографические данные. Отказ не повлияет на выплату компенсации / начисление стипендии. Внимание! Для компенсации затрат на проведение инструктажа по оказанию первой помощи /СЛР для первых помощников воспитателя (Aide 1 / Assistant 1) на вопросы анкеты должны отвечать именно эти лица.

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.