

[LE-10] Yêu Cầu Thanh Toán Chi Phí Đào Tạo cho Nhà Cung Cấp

Tham Gia chương trình Chăm Sóc Ban Ngày Liên Quan Đến Việc Làm (ERDC)

Dành Cho Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Chăm Sóc Trẻ Em Tại Gia Đình Được Miễn Giấy Phép Tham Gia chương trình Chăm Sóc Ban Ngày Liên Quan Đến Việc Làm (ERDC)

Yêu cầu để được thanh toán:

1. Đã tham dự buổi hướng dẫn của Nhà cung cấp ERDC hoặc khóa đào tạo trực tiếp khác cần thiết để tham gia ERDC.
2. Mẫu đơn W-9 Thay Thế của Đại Học Western Oregon (WOU) chứa thông tin có thể được Sở Thuế Vụ (IRS) xác minh.
3. Phải nộp yêu cầu thanh toán trong vòng 3 tháng kể từ ngày đào tạo.

Bạn có cung cấp dịch vụ chăm sóc trẻ em cho trẻ sơ sinh hoặc trẻ mới biết đi (từ 0-3 tuổi)? ☐ Có ☐ Không

Tên Nhà Cung Cấp		Ngày ()		
ID Nhà Cung Cấp Tham Gia Chương Trình của ERDC		Số Điện Thoại		
Loại hình đào tạo				
☐	Đào tạo trực tiếp			
☐	Đào tạo trực tuyến			
Ngày	Tiêu Đề của Chương Trình Đào Tạo	Số Giờ	Mức Giá	Số Tiền
			X \$15	
			X \$15	
			X \$15	
Date	Orientation Travel Stipend	Mức Giá Cố Định		Số Tiền
	Chuyến đi hai chiều dài 52-99 dặm từ nhà của nhà cung cấp	\$8		
	Chuyến đi hai chiều dài từ 100 dặm trở lên từ nhà của nhà cung cấp	\$16		
		TOTAL		

Thông Tin Thanh Toán: (Phải khớp với Mẫu đơn W-9 Thay Thế của Đại Học Western Oregon (WOU).)

Tên doanh nghiệp/cá nhân yêu cầu thanh toán		Địa Chỉ Đường Phố		
		Thành Phố	Tiểu Bang	Mã Zip
Chữ Ký của Người Tham Gia		Ngày		

Bao gồm những giấy tờ sau kèm theo mẫu đơn này:

1: Mẫu đơn W-9 Thay Thế của WOU

Lưu ý: Tạm ngừng xử lý thanh toán đối với những mẫu đơn thiếu thông tin cho đến khi được điền đầy đủ thông tin.

Mail Forms To:

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

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

Rev 03/2025

For Business Use Only

Amount:
Invoice #:
Index #:
Account Code:
Approved by:

Bảng Câu Hỏi Về Nhân Khẩu Học

Quý vị có thể chọn không cung cấp thông tin về nhân khẩu học. Điều này sẽ không ảnh hưởng đến tình trạng bồi hoàn/trợ cấp của quý vị. Lưu ý: Đối với Bồi Hoàn Chi Phí Đào Tạo Sơ Cứu/Hồi Sức Tim Phổi cho Phụ Tá 1/Trợ Lý 1, vui lòng yêu cầu Phụ Tá 1/Trợ Lý 1 điền Bảng Câu Hỏi.

Tên Chương Trình/Nhà Cung Cấp		Ngày ()	
Số Giấy Phép Chương Trình		Số Điện Thoại	
Từ chối trả lời bảng câu hỏi			
1. Trường hợp nào sau đây mô tả chính xác chủng tộc hoặc sắc tộc của quý vị? Vui lòng chọn TẤT CẢ các trường hợp phù hợp.			
☐	Người Mỹ Bản Địa	☐	Người Hawaii Bản Xứ hoặc Người Đảo Thái Bình Dương
	☐ Người Da Đỏ ☐ Người Alaska Bản Xứ ☐ Người Inuit, Metis tại Canada ☐ Người Mexico Bản Xứ ☐ Người Trung Mỹ ☐ Người Nam Mỹ ☐ Người Mỹ Bản Địa Khác (vui lòng nêu rõ) _____		☐ Người Guam hoặc Chamorro ☐ Người Micronesia ☐ Người Hawaii Bản Xứ ☐ Người Samoa ☐ Người Tonga ☐ Người Dân Đảo Thái Bình Dương Khác (vui lòng nêu rõ) _____
☐	Người Mỹ gốc Tây Ban Nha hoặc La Tinh	☐	Người Da Đen hoặc Mỹ gốc Phi
	☐ Người Mỹ Gốc Tây Ban Nha hoặc La Tinh - Người Trung Mỹ ☐ Người Mỹ Gốc Tây Ban Nha hoặc La Tinh - Người Mexico ☐ Người Mỹ Gốc Tây Ban Nha hoặc La Tinh - Người Nam Mỹ ☐ Người Mỹ Gốc Tây Ban Nha hoặc La Tinh Khác (vui lòng nêu rõ)		☐ Người Mỹ gốc Phi ☐ Người Châu Phi (Da Đen) ☐ Người Caribbean (Da Đen) ☐ Người Da Đen Khác (vui lòng nêu rõ)
☐	Người Châu Á	☐	Người Trung Đông
	☐ Người Ấn Độ gốc Á ☐ Người Trung Quốc ☐ Người Philippines ☐ Người Hmong ☐ Người Nhật ☐ Người Hàn Quốc ☐ Người Lào ☐ Người Nam Á ☐ Người Việt ☐ Người Châu Á Khác (vui lòng nêu rõ) _____		☐ Người Bắc Phi ☐ Người Trung Đông ☐ Khác (vui lòng nêu rõ)
		☐	Người Da Trắng
			☐ Người Đông Âu ☐ Người Slav ☐ Người Tây Âu ☐ Người Da Trắng Khác (vui lòng nêu rõ)

2. Ngôn ngữ ưu tiên của quý vị là gì? Vui lòng liệt kê bên dưới.