

Форма запроса на предоставление средств материальной поддержки проекта Spark

Кто имеет право на получение средств материальной поддержки? Все детские учреждения и поставщики услуг по уходу за детьми, участвующие в проекте Spark (за исключением некоторых, финансируемых государством, таких как Head Start).

На какую сумму могут рассчитывать учреждения? Суммы варьируются от 1000 до 2000 долларов США в зависимости от количества обслуживаемых детей (вместимости детского учреждения согласно лицензии) и являются единовременным платежом. Учреждения, имеющие аккредитацию через национальные агентства (NAEYC, NAFCC, ASCI), также имеют право на финансирование и должны указать ниже, имеют ли они одну из этих аккредитаций.

Когда учреждения могут подать заявку на получение средств материальной поддержки? Детские учреждения могут подать заявку на получение средств материальной поддержки после присоединения к проекту Spark, то есть получив статус участника проекта и начав планирование своей деятельности по повышению качества. Результатом такой деятельности должно стать либо реализация цикла мероприятий по повышению качества, либо подготовка и предоставление на рассмотрение портфолио учреждения. Учреждения могут подать заявку на получение средств материальной поддержки в любое время их участия в проекте Spark при условии, что учреждение является действующим в настоящее время.

На что могут быть потрачены средства? Финансовые средства могут быть потрачены на различные расходы, связанные с повышением качества услуг, например на учебные пособия или игровое оборудование, материалы по обеспечению безопасности или взаимодействия с семьями, на прохождение тренингов (обратитесь к расположенной ниже таблице или другим материалам, используемым для планирования).

Целевое использование средств:	Нецелевое использование средств:
<ul style="list-style-type: none"> • Программы обучения, диагностические материалы • Игровое оборудование, учебные материалы • Технические средства (компьютер, принтер) • Тренинги / профессиональная подготовка 	<ul style="list-style-type: none"> • Капитальный ремонт (перепланировка здания и т. д.) • Религиозные материалы (книги, пособия и т. д.) • Хозяйственные расходы (коммунальные услуги, аренда и т. д.) • Личные расходы, не связанные с повышением качества услуг

Как получить средства материальной поддержки? Заполните данную “Форму запроса на предоставление средств материальной поддержки проекта Spark” (Spark Support Funds Request Form) и документ “Аналог формы W-9” (WOU Substitute W-9 Form) на онлайн портале: <https://wou.edu/tri/forms/>. Также данные формы можно распечатать и отправить почтой по адресу, указанному на последней странице данного документа. Процесс получения материальных средств занимает 3-6 недель.

Название учреждения /имя и фамилия поставщика услуг	Дата
<input type="checkbox"/> Без лицензии	()
Номер лицензии	Телефон
Контактное лицо для проекта Spark (если отличается) Эл. почта	

Имеет ли Ваше учреждение какую-либо из указанных ниже национальных аккредитаций?

<input type="checkbox"/> NAFCC (Национальная ассоциация дошкольных учреждений домашнего типа)	<input type="checkbox"/> NAEYC (Национальная ассоциация дошкольного образования)	<input type="checkbox"/> ASCI (Международная ассоциация христианских школ)	<input type="checkbox"/> Нет/Не уверен(а)
---	--	--	---

Почтовый адрес: (должен соответствовать указанному в “Аналоге формы W-9”)

Фактический адрес: Отметьте, если совпадает с почтовым адресом

Дом, улица	Дом, улица	
Город	Штат	Индекс
Город	Штат	Индекс

Отметьте тип и размер учреждения	Сумма
<input type="checkbox"/> Нелицензированное /освобожденное от лицензирования*	\$1,000
<input type="checkbox"/> Небольшое учреждение (1–20 лицензированных мест)	\$1,000
<input type="checkbox"/> Учреждение среднего размера (21–49 лицензированных мест)	\$1,500
<input type="checkbox"/> Большое учреждение (50 лицензированных мест и более)	\$2,000

* Освобожденные от лицензирования детские учреждения, обслуживающие более 20 детей, могут приложить документы, подтверждающие их зачисление, и претендовать на увеличение суммы материальной поддержки.

Таблица бюджета

Отметьте один пункт:

- Я планирую предоставить на рассмотрение портфолио
- Я планирую реализовать цикл мероприятий по повышению качества и заполнил(а) документ “Форма документирования повышения качества” (QI documentation form)

Планируя процесс повышения качества работы Вашего детского учреждения, определите направления деятельности, на которые Вы хотели бы потратить средства материальной поддержки. Отметьте сферы, в которые Вы планируете внести изменения с целью повышения качества, кратко опишите данные изменения и оцените их стоимость. Вам не нужно вносить улучшения в каждую сферу.

	Сфера	Описание	Стоимость
<input type="checkbox"/>	Обучение и развитие (LD)		
<input type="checkbox"/>	Здоровье и безопасность (HS)		
<input type="checkbox"/>	Квалификация персонала (PQ)		
<input type="checkbox"/>	Сотрудничество с семьями (FP)		
<input type="checkbox"/>	Управление и ведение бизнеса (AB)		
Итого			\$

Я подтверждаю, что любые полученные средства материальной поддержки проекта Spark будут использованы по назначению для повышения качества работы детского учреждения. Я не буду использовать полученные финансовые средства на траты, обозначенные в настоящем документе как «нецелевое использование», а также на другие расходы, которые могут обоснованно считаться нецелевым использованием. **Получая средства материальной поддержки, я обязуюсь выполнить мероприятия по улучшению качества работы детского учреждения.** Я также понимаю, что получение данных средств может иметь налоговые последствия и что мне, возможно, потребуется консультация специалиста в области налогообложения. Я обязуюсь хранить квитанции, подтверждающие использование полученных средств, не менее 7 лет на случай аудиторской проверки. Я также обязуюсь не отказываться от прохождения такой проверки, назначенной случайным образом или по результатам расследования.

Подписываясь ниже, я соглашаюсь с вышеизложенным и подтверждаю, что предоставленная информация является достоверной:

Подпись

Дата

Имя и фамилия печатными буквами

Должность

Приложите к данной форме документ
"Аналог формы W-9" (WOU Substitute W-9
Form) и отправьте по адресу:

Western Oregon University
The Research Institute/Spark
345 N Monmouth Ave
Monmouth, OR 97361

Эл. почта: QRISHelp@wou.edu
Вопросы: 877-768-8290

Для служебных отметок / For Office Use Only:

Amount Requesting:	Amount:
Eligibility Check: <input type="checkbox"/>	Invoice #:
Staff Name:	Index #:
Staff Signature:	Account Code:
Date:	Approved By: