

Заявление на получение гранта участника группы “Нетворк” (FCCN)

Условия получения гранта для участника группы “Нетворк” (FCCN)

Кто может претендовать на получение гранта? Лицензированные и освобожденные от лицензирования детские учреждения и поставщики услуг по уходу за детьми, присоединившиеся к работе группы “Нетворк” (Focused Child Care Network, FCCN) 1 января 2021 года или позже и ранее не получавшие гранта за двухгодичное участие в работе группы “Нетворк” или других связанных с участием в группе “Нетворк” платежей или стипендий.

На какую сумму могут рассчитывать учреждения? \$1,250-\$1,750 за каждый год в общей сумме \$2,500 - \$3,500 (в зависимости от количества обслуживаемых детей).

Требуется ли участие в проекте Spark? Нет, участие в проекте Spark не является обязательным. Однако учреждения, желающие принять участие в проекте Spark, могут претендовать на дополнительное финансирование. Для получения более подробной информации воспользуйтесь данной ссылкой oregonspark.org.

Процесс получения гранта.**Первый год:**

- Присоединитесь к работе группы “Нетворк” и подпишите “Соглашение об участии в группе “Нетворк” (FCCN participation agreement) со специалистом по повышению качества (QIS) из Агентства CCR&R по Вашему месту жительства.
- В сотрудничестве со специалистом по повышению качества (QIS) определите как минимум одну значимую цель для достижения в течение следующего года.
- **Заполните данное заявление, заручившись подписью Вашего специалиста по повышению качества, и отправьте нам, что будет считаться заявкой на получение финансовых средств за первый год.**
- В сотрудничестве с Вашим специалистом QIS работайте над достижением поставленных целей и выполняйте другие условия подписанного Вами соглашения в течение года.

Второй год:

- В сотрудничестве с Вашим специалистом QIS проанализируйте прогресс в достижении целей первого года и определите как минимум одну значимую цель для достижения в течение второго года.
- **Заполните данное заявление еще раз, заручившись подписью Вашего специалиста по повышению качества, и отправьте нам, что будет считаться заявкой на получение финансовых средств за второй год.**
- В сотрудничестве с Вашим специалистом QIS работайте над достижением поставленных целей и выполняйте другие условия подписанного Вами соглашения в течение года.

Как заполнить и отправить данное заявление? Воспользовавшись ссылкой <https://wou.edu/tri/forms/> зайдите на онлайн портал института TRI и загрузите, заполните и отправьте данное заявление. Также заполните и отправьте документ “Аналог формы W-9 университета WOU” (Substitute W-9). Вы можете воспользоваться расположенными на портале инструкциями и видео. Примите во внимание, что неразборчиво или не полностью заполненные или неподписанные формы, а также отсутствие “Аналога формы W-9 университета WOU” могут привести к задержкам в получении платежа.

Название учреждения / имя и фамилия провайдера

Дата Без лицензии

Номер лицензии учреждения

Телефон

Имя и фамилия ответственного лица (директора и т. д.)
если отличается

Эл. почта**Почтовый адрес:****Фактический адрес:** Совпадает с почтовым адресом

Дом, улица

Дом, улица

Город

Штат

Индекс

Город

Штат

Индекс

Округ (по фактическому адресу)

Информация об учреждении:

Участвует ли учреждение в проекте Spark?

 Да Нет

Планируется ли подача заявления в проект Spark?

 Да Нет Не уверен(а)

Возрастные группы детей	Отметьте обслуживаемые группы	Количество детей	Отметьте обслуживаемые группы	Количество детей
	<input type="checkbox"/> 6 недель–17 месяцев		<input type="checkbox"/> 4 года	
	<input type="checkbox"/> 18–35 месяцев		<input type="checkbox"/> 5 лет	
	<input type="checkbox"/> 3 года		<input type="checkbox"/> 6–12 лет	

Количество детей, получающих услуги специального образования (IFSP или IEP): _____

Тип / размер детского учреждения	Отметьте платеж, на который Вы претендуете (только один)	
	1 платеж	2 платеж
<input type="checkbox"/> Нелицензируемое / освобожденное от лицензирования*	<input type="checkbox"/> \$1,250	<input type="checkbox"/> \$1,250
<input type="checkbox"/> Малое детское учреждение (1–20 лицензированных мест)	<input type="checkbox"/> \$1,250	<input type="checkbox"/> \$1,250
<input type="checkbox"/> Среднее детское учреждение (21–49 лицензированных мест)	<input type="checkbox"/> \$1,500	<input type="checkbox"/> \$1,500
<input type="checkbox"/> Крупное детское учреждение (50 лицензированных мест и более)	<input type="checkbox"/> \$1,750	<input type="checkbox"/> \$1,750

*Нелицензируемые детские учреждения, обслуживающие более 20 детей, могут приложить документы, подтверждающие количество посещающих детское учреждение детей, и претендовать на увеличение суммы гранта.

Описание цели по повышению качества работы детского учреждения

 Отметьте соответствующее: 1-ый год 2-ой год при подаче заявки на 2-ой год: анализ прогресса в достижении целей первого года был проведен совместно со специалистом QIS

Цель(и):

Таблица использования средств участником группы “Нетворк” (FCCN)

 Средства гранта не разрешается использовать на следующие цели:

- Капитальный ремонт (перепланировка здания)
- Приобретение/печать материалов религиозного характера
- Личные расходы, не связанные с повышением качества услуг
- Хозяйственные расходы (оплата коммунальных услуг, аренды и т. д.)

Категория Spark	Описание	Стоимость
LD	a. Учебный план, материалы для проведения мониторинга и (или) диагностики развития детей	
LD	b. Учебно-развивающие материалы для детей	
HS	c. Материалы, улучшающие методы охраны здоровья и обеспечения безопасности	
PQ	d. Повышение квалификации (собственной или других сотрудников)	
FP	e. Материалы, способствующие привлечению семей подопечных к работе учреждения	
AB	f. Материалы для совершенствования методов ведения бизнеса	
Total		

Обязательства участника группы “Нетворк” (FCCN):

Инициалы

Я подтверждаю, что ознакомился(ась) и согласен(на) с вышеизложенными условиями получения гранта для участников группы “Нетворк” (FCCN). Я понимаю, что это означает, что мое учреждение подписало с Агентством CCR&R “Соглашение об участии в работе группы “Нетворк” (FCCN participation agreement), и обязуюсь совместно со специалистом QIS работать над реализацией целей по повышению качества своего детского учреждения, перечисленных выше, а также выполнять все требования данного “Соглашения”.

Я обязуюсь расходовать полученные средства в соответствии с приведенной выше таблицей использования средств и обсуждать любые серьезные изменения в моих планах с моим специалистом по повышению качества (QIS). Я обязуюсь использовать все полученные средства на улучшение качества услуг моего детского учреждения и достижение целей, поставленных мной в ходе участия в работе группы “Нетворк”, не допуская их нецелевого использования, как обозначенного в настоящем документе, так и не обозначенного, но разумно предполагаемого.

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.

Ставя свою подпись ниже, я подтверждаю, что предоставленная мною информация верна и что мое детское учреждение ранее не получало средства гранта FCCN.

Подпись

Дата

Подтверждение / одобрение участия специалистом по повышению качества (QIS):

Данное детское учреждение подписало “Соглашение об участии в работе группы “Нетворк” (FCCN participation agreement) и совместно мы определили цели по повышению качества работы учреждения, обозначенные выше.

Подпись специалиста QIS

Дата

Имя и фамилия специалиста QIS печатными буквами

Электронный адрес специалиста QIS

Дата начала работы в группе “Нетворк” (должна соответствовать дате на “Соглашении об участии”)

Дата внесена в базу данных FCCO

Телефон специалиста QIS

Отправьте форму через онлайн портал (Secure Portal):
<https://wou.edu/tri/forms/>

Если Вам нужна помощь, обратитесь в Службу поддержки :
эл.почта: TRIPayments@wou.edu
телефон: 503-838-8008

For Office Use Only

Amount Requesting:

Amount:

Database Entry Done:

Invoice #:

Payment FN FCCN Funds Age range

Index #:

Reviewed/verified by:

Account Code:

Date:

Approved By: