

Заявка на грант для обеспечения равенства среди детей младшего возраста: Список вопросов

Введение

Это заявление предназначено для подрядчиков ECEAP и Игровых и образовательных групп (Play and Learn Groups). Если вы не являетесь подрядчиком ECEAP или Игровой и образовательной группой, то вам нужно подать заявку в рамках WACompass.

Техническая поддержка доступна для всех заявителей. Если у вас есть вопросы об этом заявлении, приоритетности, категориях расходов или о процессе предоставления грантов, обращайтесь к:

- [Imagine Institute](#)
По телефону: 206-492-5249
Электронная почта: CCSG@imaginewa.org
- [Voices of Tomorrow](#) (поддерживает поставщиков услуг по уходу за детьми из Восточной Африки)
По телефону: 206-278-8290
Электронная почта: childcaresupport@tomorrowvoices.org

Право на участие

Грант для обеспечения равенства среди детей младшего возраста (Early Childhood Equity Grant) для Игровых и образовательных групп и подрядчиков ECEAP присуждается в рамках соревновательного процесса выдачи грантов. Подача заявления не гарантирует получение гранта поставщиком услуг, имеющим право на получение гранта. Заявители, имеющие право на получение грантов, могут получать один грант для обеспечения равенства (Equity Grant) один раз в два года.

Право на получение грантов доступно для:

- Подрядчиков DCYF ECEAP
- Игровых и образовательных групп, признанных организацией Child Care Aware of Washington (CCA of WA) и в настоящее время получающих финансирование и/или прямую программную поддержку от CCA of WA для того, чтобы активно предоставлять очное и виртуальное обучение и материалы родителям и ухаживающим лицам из числа друзей, родственников или соседей (FFN), в качестве результата договорного соглашения между CCA of WA и штатом Вашингтон, переданного и перенесенного на признанную Игровую и образовательную группу.

Учреждения, которые одновременно обладают лицензией и обслуживают проекты программы ECEAP, могут подать заявку только через своего подрядчика ECEAP. Заявления подрядчиков ECEAP могут включать запрос средств для учебных залов, находящихся в том же учреждении, но не участвующих в ECEAP.

Подрядчики ECEAP должны подавать единое заявление с информацией обо всех учреждениях, включая учебные залы, не относящиеся к ECEAP, но находящиеся в учреждениях, финансируемых ECEAP.



Washington State Department of
CHILDREN, YOUTH & FAMILIES

Сведения об организации

Я: Select

Название организации	Контактное лицо			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
1-я строка почтового адреса	Город	Штат	Почтовый индекс	Телефон
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Адрес электронной почты	Номер поставщика-получателя платежа на территории всего штата (SWV Number) (только для подрядчиков ECEAP)			
<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/>			

Вопросы о приоритетности

Вопросы с 1 по 7 касаются детей и семей, которые участвуют в вашей программе. Вопросы с 8 по 11 касаются поставщика, персонала и учреждения. DCYF будет использовать указанную информацию для приоритизации грантов, как это описано в [Руководстве по гранту для обеспечения равенства среди детей младшего возраста](#). [Подробные инструкции и дальнейшую поддержку вы сможете найти в Руководстве по подаче заявления](#).

Вопросы о поставщике и программе

1. Скольким детям вы предоставляете уход? Укажите количество детей, которым вы оказываете уход по состоянию на день заполнения этого заявления.
Если вы организуете Игровые и образовательные группы, то скажите, скольких детей вы обслужили за последний месяц на всех ваших объектах?
Подрядчики ECEAP должны использовать данные о регистрации детей в ECEAP на всех объектах, с которыми заключены договоры.
2. Сколько из обслуживаемых вами детей, подсчитанных в вопросе 1, являются чернокожими, коренными жителями Америки или нецветкожими? *Пожалуйста, включите сюда всех детей, которые являются американскими индейцами/коренными жителями Аляски, азиатами, чернокожими, латиноамериканцами, жителями тихоокеанских островов или представителями разных рас.*
3. Сколько из обслуживаемых вами детей, подсчитанных в вопросе 1, являются белыми?
4. Соотносятся ли цифры, указанные вами в вопросах 2 и 3, с общим числом детей, которым вы оказываете уход, указанным в вопросе 1? Да Нет *(Если нет, то поясните)*
5. Имеются ли среди детей, о которых вы сообщили в вопросе 1, не имеющие жилья или бездомные? *Сюда входят все дети, у которых нет постоянного, регулярного и надлежащего места для ночлега. Они могут находиться в приюте (например, в приюте для экстренных случаев или во временном жилье) или вне приютов (например, на улице или в транспорте).*
 Да Нет
6. Находятся ли какие-либо дети, перечисленные в вопросе 1 и которым вы оказываете уход, вне дома в связи с мерами по охране благополучия детей? Да Нет
7. Говорит ли кто-либо из детей, перечисленных в вопросе 1 и которым вы оказываете услуги, на любом другом языке кроме английского, находясь у себя дома? Да Нет

Вопросы о поставщике, персонале и учреждении

8. Является ли владелец вашего учреждения, имеющий лицензию или освобожденный от лицензии, чернокожим, коренным или цветным человеком? Пожалуйста, ответьте «да», если владелец лицензии или программы, освобожденной от лицензии, является американским индейцем/коренным жителем Аляски, азиатом, чернокожим, латиноамериканцем/испаноязычным, жителем тихоокеанских островов или представителем разных рас. Пожалуйста, ответьте «нет», если лицензиат или владелец освобожденной от лицензии программы — белый. Пожалуйста, ответьте «неприменимо», если ни то, ни другое не является верным. Да Нет Не применимо
9. Есть ли в вашем учреждении или в любом из учреждений или программ, которые вы курируете, сотрудники из числа чернокожих, коренных народов или несветлокожих? Пожалуйста, ответьте «да», если кто-либо из сотрудников/работников программы раннего обучения является американским индейцем/коренным жителем Аляски, азиатом, чернокожим, латиноамериканцем/испаноязычным, жителем тихоокеанских островов или представителем разных рас. Да Нет Неприменимо, у меня нет персонала/сотрудников
10. Использует ли какое-либо лицо, обеспечивающее уход в вашем учреждении или в любом из учреждений или программ, которые вы курируете, язык, отличный от английского, в рамках оказания ухода или при общении с родителями или опекунами детей в программе, на регулярной основе? Да Нет
11. Предоставляет ли ваше учреждение или любое из учреждений или программ, которые вы курируете, нестандартные часы работы или круглосуточный уход? Нестандартные часы работы — это время до 6 утра, после 6 вечера или выходные дни Да Нет

Вопросы о категориях расходов

Вопросы 12—16 касаются того, как вы будете использовать средства гранта в случае его получения. Ваши ответы будут оцениваться на предмет соответствия требованиям и с учетом полноты изложения.

Вопросы разбиты по категориям. Существует четыре категории мероприятий, на которые вы можете запросить средства: разработка программы, выполнение программы, подготовка и обучение персонала, а также оценка программы. Вы должны запросить средства хотя бы по одной категории. Вы можете запрашивать средства в любом количестве категорий. Вам не нужно запрашивать средства в каждой категории. Вы должны отвечать на вопросы только по тем категориям, по которым вы запрашиваете финансирование.

Для каждой категории, по которой вы запрашиваете финансирование, предоставьте как можно больше подробностей. Помните, что срок действия гранта составляет два года. **Вы должны запросить сумму финансирования, необходимую вам на весь период действия гранта.** Минимальный запрос для подрядчиков ECEAP составляет \$15 000 долларов. Максимальный запрос для подрядчиков ECEAP составляет \$100 000 долларов. Минимальный запрос для Игровых и образовательных групп составляет \$5 000 долларов. Максимальный запрос для Игровых и образовательных групп составляет \$30 000 долларов. Заявления, в которых запрашиваются выходящие за пределы данных значений суммы, не рассматриваются.

Подробные инструкции и дальнейшую поддержку вы сможете найти в [Руководстве по подаче заявления](#).

Полученные в качестве грантов средства не могут быть использованы для следующего:

- Мероприятия или материалы, которые не содействуют мерам по повышению инклюзивности и не обеспечивают обучение с учетом культурных особенностей, не обеспечивают инклюзивную среду с учетом культурных особенностей и расширенную языковую доступность.
- Капитальные улучшения, например, капитальное строительство или реконструкция
- Общие расходы на программе, например, запрещено оплачивать основные расходы на владение и ведение бизнеса. Сюда относится следующее:
 - регулярные платежи по заработной плате
 - расходы на приобретение, эксплуатацию или содержание транспортного средства
 - расходы, связанные с помещением, в котором вы работаете, например, арендная плата или плата за коммунальные услуги
 - страхование
 - другие операционные расходы на ведение бизнеса
- Повышение зарплаты или премии для имеющегося персонала

12. Запрашиваете ли вы средства на *разработку программы* (учебный план, политика, процедуры)?
 Да Нет *Если да, то ответьте на приведенные ниже вопросы. Если нет, перейдите к вопросу 13.*

a. На какие мероприятия по разработке программы вы запрашиваете финансирование? (Отметьте все, что к вам относится).

- Учебный план
- Разработка политик и процедур
- Другое (опишите ниже)

b. Если вы выбрали «другое», кратко опишите, для какого типа деятельности по разработке программы вы запрашиваете финансирование:

c. Способствует ли это (*выберите все, что применимо*):

- Инклюзивным и равноправным методам работы
- Культурно и лингвистически поддерживающим мерам, отвечающим потребностям клиентов

d. Расскажите нам, что вы будете делать:

e. Какой объем финансирования вы запрашиваете на описанные выше мероприятия, связанные с разработкой программы?

Расходы, связанные с разработкой программы	Сколько это будет стоить? Укажите все налоги или расходы на доставку.	Опишите, как вы получили эту стоимость.
ИТОГО		

Нажмите за пределами таблицы над итоговой суммой, чтобы добавить дополнительные строки при необходимости

13. Запрашиваете ли вы средства на *выполнение программы* (персонал, школьные принадлежности, различные мероприятия)? Да Нет *Если да, то ответьте на приведенные ниже вопросы. Если нет, перейдите к вопросу 14.*

a. На какие мероприятия по выполнению программы вы запрашиваете финансирование? (Отметьте все, что к вам относится).

- Наем специалистов
- Школьные принадлежности
- Мероприятия для учеников и/или семей: культурные мероприятия, поездки
- Другое (опишите ниже)

b. Если вы выбрали «другое», кратко опишите, для какого типа деятельности по выполнению программ вы запрашиваете финансирование.

c. Способствует ли это (*выберите все, что применимо*):

- Инклюзивным и равноправным методам работы
- Культурно и лингвистически поддерживающим мерам, отвечающим потребностям клиентов

d. Расскажите нам, что вы будете делать:

e. Какой объем финансирования вы запрашиваете на описанные выше мероприятия, связанные с выполнением программы?

Расходы, связанные с выполнением программы	Сколько это будет стоить? Укажите все налоги или расходы на доставку.	Опишите, как вы получили эту стоимость.
ИТОГО		

Нажмите за пределами таблицы над итоговой суммой, чтобы добавить дополнительные строки при необходимости

14. Запрашиваете ли вы средства на обучение и подготовку персонала (регистрация на конференции, обучение, плата за обучение, поддержка обучения)? Да Нет Если да, то ответьте на приведенные ниже вопросы. Если нет, перейдите к вопросу 15.

a. На какие мероприятия по обучению и подготовке персонала вы запрашиваете финансирование? (Отметьте все, что к вам относится).

- Регистрация на конференции
- Обучение на рабочем месте или за его пределами
- Курсы в колледже, связанные с инклюзивными/равноправными, культурными/лингвистическими мерами поддержки
- Поддержка образования: книги, покупка ноутбука или другие учебные материалы для колледжа/тренингов
- Другое (опишите ниже)

b. Если вы выбрали «другое», кратко опишите, для какого типа деятельности по обучению и подготовке персонала вы запрашиваете финансирование.

c. Способствует ли это (выберите все, что применимо):

- Инклюзивным и равноправным методам работы
- Культурно и лингвистически поддерживающим мерам, отвечающим потребностям клиентов

d. Расскажите нам, что вы будете делать:

e. Какой объем финансирования вы запрашиваете на вышеописанную деятельность по обучению и подготовке персонала?

Расходы на образование / подготовку персонала	Сколько это будет стоить? Укажите все налоги или расходы на доставку.	Опишите, как вы получили эту стоимость.
ИТОГО		

Нажмите за пределами таблицы над итоговой суммой, чтобы добавить дополнительные строки при необходимости

15. Запрашиваете ли вы средства на оценку программы (инструменты для проведения оценки, консультации для проведения оценки, управление процедурой оценки)? Да Нет Если да, то ответьте на приведенные ниже вопросы. Если нет, перейдите к вопросу 16.

a. На какие мероприятия по оценке программы вы запрашиваете финансирование? (Отметьте все, что к вам относится).

- Инструменты для проведения оценки
- Консультация для выполнения оценки
- Управление проводимыми оценками с учетом равенства
- Другие мероприятия или материалы, определенные поставщиками (опишите ниже)

b. Если вы выбрали «другое», кратко опишите, для какого типа деятельности по оценке программ вы запрашиваете финансирование.

c. Способствует ли это (выберите все, что применимо):

- Инклюзивным и равноправным методам работы
- Культурно и лингвистически поддерживающим мерам, отвечающим потребностям клиентов

d. Расскажите нам, что вы будете делать:

e. Какой объем финансирования вы запрашиваете на описанные выше мероприятия, связанные с оценкой программы?

Расходы, связанные с оценкой программы	Сколько это будет стоить? Укажите все налоги или расходы на доставку.	Опишите, как вы получили эту стоимость.
ИТОГО		

Нажмите за пределами таблицы над итоговой суммой, чтобы добавить дополнительные строки при необходимости

16. Какой общий объем финансирования вы запрашиваете? Проверьте, равен ли ваш ответ общей сумме, запрошенной в вопросах 12, 13, 14 и 15. Введите только числовое значение.

Общие положения и условия

Грант DCYF для обеспечения равенства среди детей младшего возраста должен быть израсходован в течение двух лет с момента получения и в рамках проекта, описанного выше.

- Согласен (-на)** Я подтверждаю, что информация, предоставленная мной в данной заявке, является достоверной и правильной.
- Согласен (-на)** Я потрачу грант для обеспечения равенства среди детей младшего возраста на покупки, указанные в данной заявке.
- Согласен (-на)** Я потрачу грант для обеспечения равенства среди детей младшего возраста в течение двух лет после получения средств.
- Согласен (-на)** Я понимаю, что DCYF может попросить меня предоставить чеки на покупки, сделанные на средства этого гранта, и если я не смогу предоставить эти чеки и документацию, когда меня попросят об этом, то я буду обязан (-а) вернуть часть или полную сумму гранта штату Вашингтон.
- Согласен (-на)** Если я закрою свою лицензию до окончания двухлетнего цикла, я верну все неизрасходованные средства гранта в DCYF. Я по-прежнему буду обязан предоставлять DCYF отчеты и чеки с подробным описанием потраченных мною средств, независимо от того, открыта лицензия или закрыта.
- Согласен (-на)** Если я не буду соблюдать требования DCYF по отчетности или не смогу доказать, что средства были потрачены в соответствии с моей заявкой, я нарушаю условия гранта для обеспечения равенства среди детей младшего возраста и верну средства гранта в DCYF.

