

申请步骤指南

WA Compass申请步骤指南

我们建议在将答案输入WA Compass申请之前，使用[申请预览指南](#)来准备您的答案。

提示：您现在可以保存申请了！如果您想保存您的答案并在以后继续修改，在任何时候，您可以向下滚动到申请的底部并点击“保存”。

Cancel Save Submit

然后再次点击“保存”，确认您想保存您的答案。

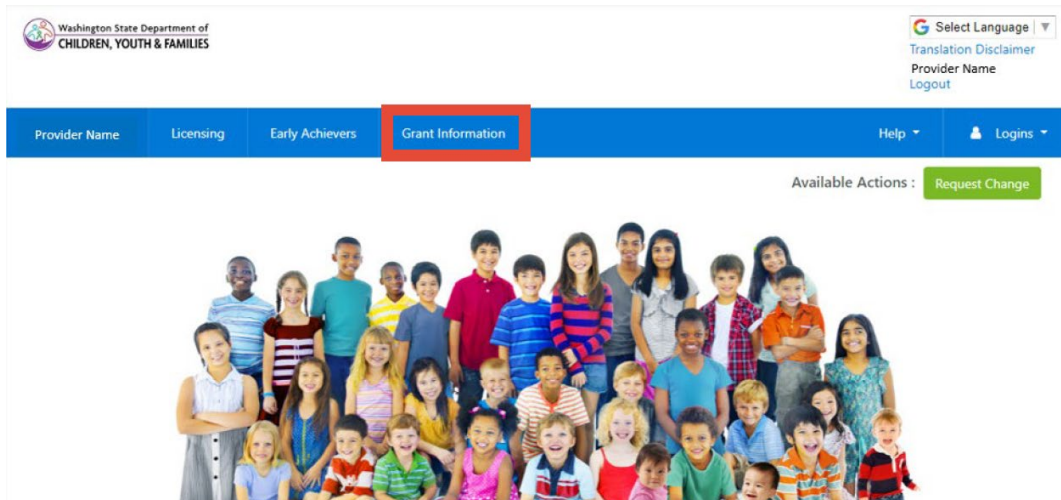
Save Application

If you save the grant without submitting it you can come back later and finish it but it will NOT be submitted for review at this time. Do you want to save the grant?

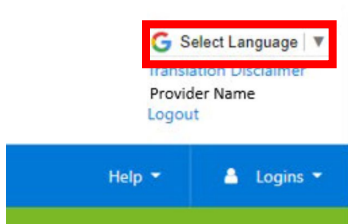
Cancel Save

要完成申请。

1. 登录WA Compass Provider Portal。
2. 点击“补助金信息（Grant Information）”标签。

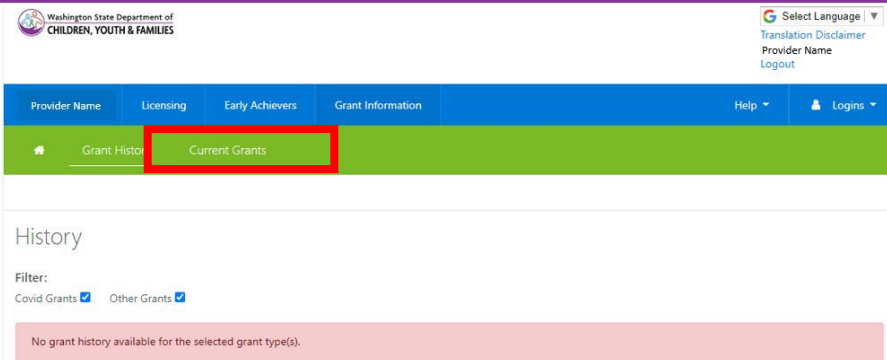


3. 如果您想用英语以外的语言浏览网页，请选择语言：

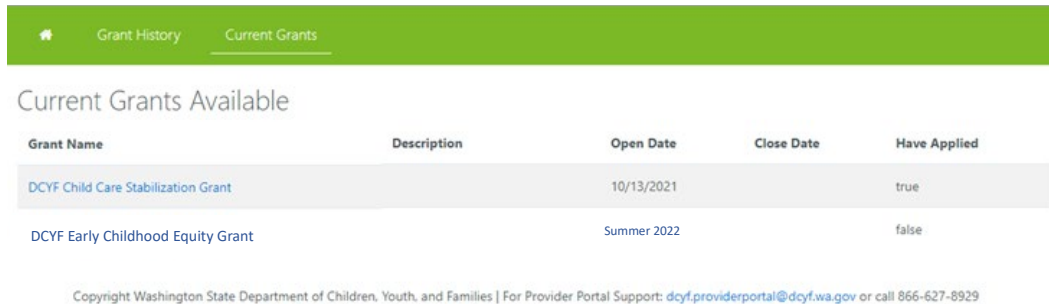


1. 点击“当前补助金（Current Grants）”。

申请步骤指南



2. "当前补助金（Current Grants）"显示目前所有可进行的放款，并有一个复选框显示机构是否已经申请。点击"DCYF学前儿童教育平等补助金"。




6. 在新窗口中打开进行申请。
7. 阅读并回答"关于机构和项目的问题"。您的答案将被用来确定您补助发放的优先顺序。
8. 支出计划问题列出了四个不同的可允许支出类别。请只选择您申请资金的支出类别/类别。例如，如果您要求为"项目实施"提供资金，首先选择这里的方框。
 13. 问题13: **您是否为项目设计（课程、政策、项目）申请资金？** 如果是，请回答下面的问题；如果不是，请转到问题14。
 14. 问题14: **是否申请资金用于项目实施（工作人员、课堂材料、经验）？** 如果是，请回答下面出现的问题。如果不是，请转到问题15。

9. 选择方框后，将出现其他问题（"子问题"）。您对这些问题的回答必须符合《[申请预览指南](#)》中描述的要求。

提示：要使文本框变大，可以用鼠标点击文本框的右下角，然后拖动来改变大小。

申请步骤指南

14b.如果您选择其他,请简要说明您申请资金用于哪种类型的计划实施活动。



提示:如果您需要更多的行来输入您的预期支出,请点击表格左下方的+添加新项目。

14e.您为上述与项目交付有关的活动申请多少资金?

与项目实施有关的费用	这将花费多少钱? 请包括销售税或运输费用。	说明您是如何得出成本的。	Actions:
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	- Remove
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	- Remove
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	- Remove
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- Remove
+Add New Item			
Total: \$0			



一旦您输入了每项服务和估计费用,这个特定支出类别的总计将出现在表格的底部。请检查总计金额,以确保它显示了特定支出类别申请的全部数额。

10.完成您申请补助的每个支出类别。

11.最后一个问题关于申请的总金额,即每个支出类别的资金的总和。例如:如果您要求为项目实施提供10,000美元,为项目评估提供10,000美元,那您的总金额输入20,000美元。

12.阅读并同意所有的条款和条件,勾选每个方框。每个条款和条件都需要回复,以便提交申请。

13.点击"提交"。

申请步骤指南



如果我在两年周期结束前关闭我的执照，
管是开放还是关闭状态。 *



我证明我在此申请中提供的信息是真实私



Cancel

Save

Submit



申请步骤指南

SmartSheet申请步骤指南

我们建议在将答案输入WA Compass申请之前，请先使用[申请预览指南](#)来准备您的答案。

提示：学前儿童教育平等补助金申请有多个版本。对于不同的申请人，问题可能会被添加或缩减。下面的说明是专门针对ECEAP承包商和智趣启蒙团体的SmartSheet申请。

您将无法保存申请，无法保存后再修改。

1. 点击[申请链接](#)。
2. 输入机构的基本信息。

Organization Information

Today's Date *

I am *

Select ▼

Organization Name *

Name of ECEAP Contractor or Play and Learn Host Organization

Mailing Address 1 *


Mailing Address 2 (Optional)

City *

State *

Zip Code *

Phone *

 +1 () - -

Email Address *

Statewide Vendor Payee (SWV) Number

3. 查看说明，然后回答问题1-11。您的答案将被用来确定资助计划的优先次序。

Prioritization Questions

Questions 1 through 7 are about the children and families in your program. Questions 8 through 11 are about the provider, staff, and facility. DCYF will use the information provided to prioritize awards, as described in the Early Childhood Equity Grant Manual. For complete instructions and further guidance, we recommend that you consult the Application Preview Guide.

申请步骤指南

4. 支出计划问题列出了四个不同的可允许支出类别。只选择您申请资金的支出类别。

12. Are you requesting funds for program design (curriculum, policies, procedures)?

*

Yes No

5. 选择方框后，将出现其他问题（"子问题"）。您对这些问题的回答必须符合《[申请预览指南](#)》中描述的要求。

12. Are you requesting funds for program design (curriculum, policies, procedures)?

*

Yes No

a. What program design activities are you requesting funding for?

Please select all that apply.

b. If you selected other, please briefly describe what type of program design activity you are requesting funds for:

c. Does this promote:

6. 完成您申请补助的每个支出类别。

7. 最后一个问题关于申请的总金额，即每个支出类别的资金的总和。例如：如果您要求为项目实施提供10,000美元，为项目评估提供10,000美元，那您的总金额输入20000美元。

16. How much total funding are you requesting? *

Please check to make sure your answer equals the total amount requested in questions 12, 13, 14, and 15. Please enter a numeric value only.

example: 72000

8. 阅读并同意所有的条款和条件，勾选每个方框。每个条款和条件都需要回复，以便提交申请。

申请步骤指南

General Terms and Conditions

The DCYF Early Childhood Equity Grant must be spent within two years of award and within the project scope described above.

- Agree: I certify that the information I have provided on this application is true and correct ***
- Agree: I will spend the Early Childhood Equity Grant award on the purchases outlined in this grant application. ***
- Agree: I will spend the Early Childhood Equity Grant within two years of receiving the funds. ***
- Agree: I understand that DCYF may ask me to provide these receipts for purchases made with money from this grant, and if I cannot provide these receipts and documentation when asked, I will be required to repay part or all of the grant money to the State of Washington. ***
- Agree: If I close my license before the two-year cycle ends, I will return any unspent grant funds to DCYF. I will still be responsible to provide reporting and receipts to DCYF detailing funds I did spend, regardless of open or closed status. ***
- Agree: If I do not comply with DCYF reporting requirements or cannot show that the funds were spent in accordance with my application, I am in violation of the terms of the Early Childhood Equity Grant and I will return the grant funds to DCYF. ***

9. 点击 "提交"。

Submit