

# Пошаговое руководство по применению

## Пошаговое руководство по применению WA Compass

Мы рекомендуем использовать [Руководство по предварительному просмотру заявок](#), чтобы подготовить свои ответы перед вводом их в приложение WA Compass.

Совет: Теперь вы можете сохранить свое приложение! Если вы хотите сохранить свои ответы и продолжить работу над ними позже, в любой момент вы можете прокрутить страницу в самый низ приложения и нажать кнопку "Сохранить".:



Затем снова нажмите "Сохранить", чтобы подтвердить, что вы хотите сохранить свои ответы:

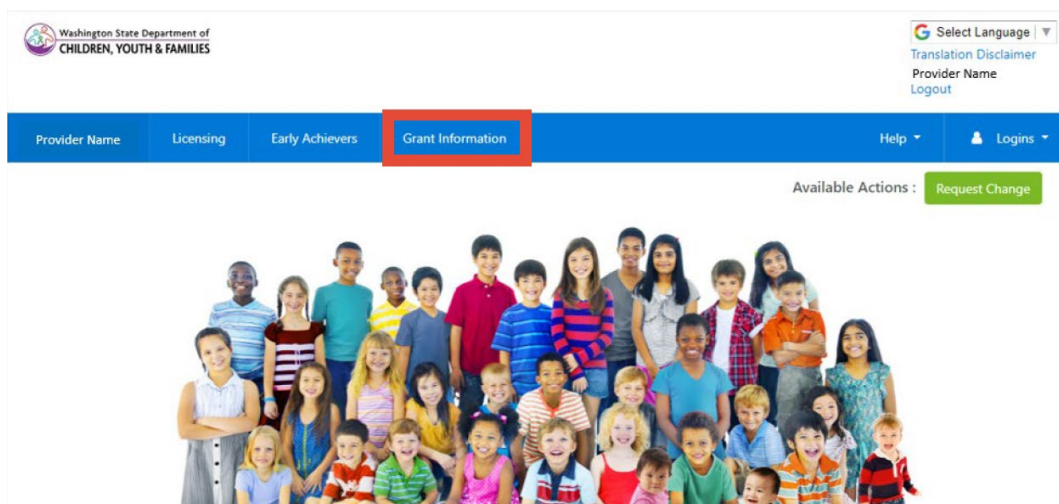
### Save Application

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

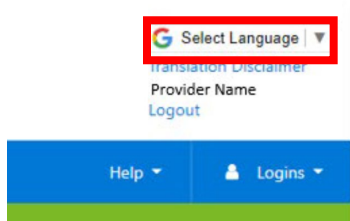
Чтобы заполнить заявку:

1. Войдите на портал для провайдеров WA Compass.

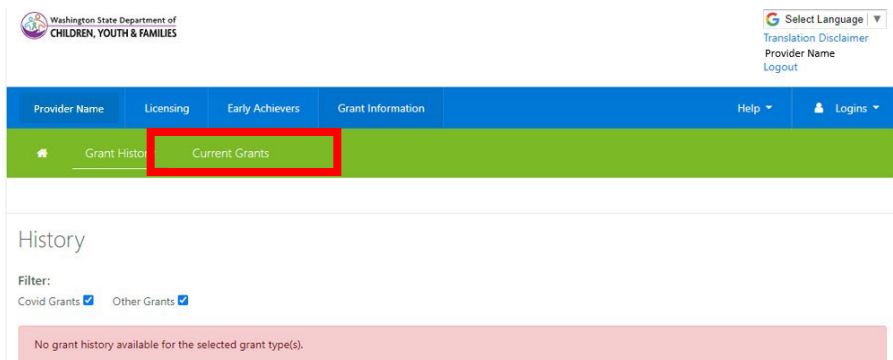


3. Выберите язык, если вы хотите просматривать страницу не на английском:

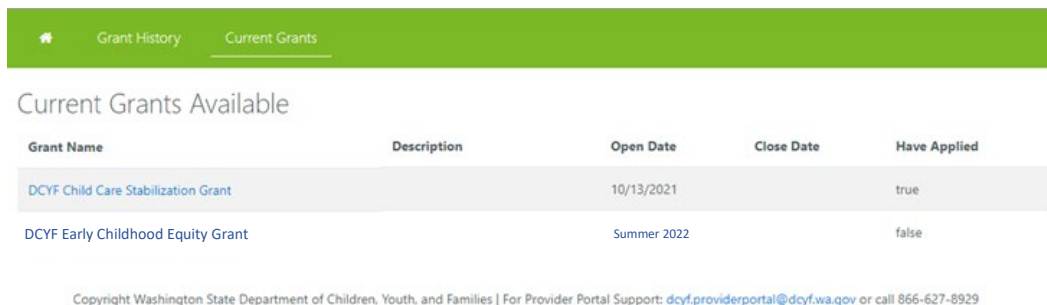
# Пошаговое руководство по применению



4. Нажмите "Текущие гранты".



5. "Текущие гранты" показывает все возможности получения гранта, которые открыты в настоящее время, с флажком, показывающим, подавал ли провайдер уже заявку. Нажмите на "DCYF Early Childhood Equity Grant".



Grant Name	Description	Open Date	Close Date	Have Applied
DCYF Child Care Stabilization Grant		10/13/2021		true
DCYF Early Childhood Equity Grant		Summer 2022		false

Copyright Washington State Department of Children, Youth, and Families | For Provider Portal Support: [dcyf.providerportal@dcyf.wa.gov](mailto:dcyf.providerportal@dcyf.wa.gov) or call 866-627-8929

6. Приложение откроется в новом окне.

7. Прочитайте и ответьте на вопросы провайдера и программы. Ваши ответы будут использованы для определения приоритетности вашего плана для финансирования.

8. В вопросе "План расходов" перечислены четыре различные допустимые категории расходов. Выберите только ту категорию/категории расходов, на которые вы запрашиваете финансирование. Например, если вы запрашиваете финансирование на реализацию программы, сначала выберите здесь:

# Пошаговое руководство по применению

13. Вопрос 13: **Запрашиваете ли вы средства на разработку программы (учебный план, политика, процедуры)?** Если да, пожалуйста, ответьте на вопросы, приведенные ниже. Если нет, перейдите к вопросу 14.

14. Вопрос 14: **Запрашиваете ли вы средства на реализацию программы (персонал, материалы для обучения, опыт)?** Если да, пожалуйста, ответьте на вопросы, приведенные ниже. Если нет, перейдите к вопросу 15.

9. После выбора поля появятся дополнительные вопросы ("подвопросы"). Ваши ответы на эти вопросы должны соответствовать требованиям, описанным в [Руководстве по предварительному просмотру заявок](#).

**Совет:** Чтобы сделать текстовое поле больше, щелкните мышью в правом нижнем углу поля и перетащите его, чтобы изменить размер.

14b. Если вы выбрали другое, пожалуйста, кратко опишите, на какой вид деятельности по реализации программы вы запрашиваете средства



**Совет:** Если вам нужны дополнительные строки для ввода предполагаемых расходов, нажмите **+Добавить новый пункт** в левой нижней части таблицы.

14e. Какой объем финансирования вы запрашиваете на мероприятия, связанные с реализацией программы, описанные выше?

Расходы, связанные с реализацией программы	Сколько это будет стоить? Пожалуйста, включите налог или стоимость доставки	Опишите, как вы
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>
<a href="#">+Add New Item</a>		
<b>Total:</b> \$0		



После того как вы введете данные о каждой услуге и предполагаемой стоимости, в нижней части таблицы появится общая сумма для данной конкретной категории расходов. Просмотрите итоговую сумму, чтобы убедиться, что она показывает всю сумму финансирования, которую вы запрашиваете для этой конкретной категории расходов.

# Пошаговое руководство по применению

10. Прodelайте этот процесс для каждой категории расходов, на которую вы запрашиваете финансирование.

11. В последнем вопросе необходимо указать общую запрашиваемую сумму. Этот ответ представляет собой общую сумму финансирования для каждой категории расходов, сложенную вместе. Пример: если вы запросили \$10 000 на реализацию программы и \$10 000 на оценку программы, то в этом вопросе вы укажете \$20 000.

12. Прочитайте и согласитесь со всеми положениями и условиями, отметив каждое поле. Каждое условие требует ответа для подачи заявки.

13. Нажмите "Отправить".



*Если я закрою свою лицензию до окончания за предоставление отчетности и квити гранта. \**



*Я подтверждаю, что информация, предос*



Cancel

Save

Submit



# Пошаговое руководство по применению

## Пошаговое руководство по применению SmartSheet

Мы рекомендуем использовать [Руководство по предварительному просмотру заявки](#), чтобы подготовить свои ответы до их ввода в заявку WA Compass.

Совет: заявка на получение гранта Равенство детей младшего возраста имеет несколько версий. Вопросы могут быть добавлены или опущены для определенных групп.


Приведенные ниже инструкции предназначены специально для приложения SmartSheet для подрядчиков ECEAP и групп Play and Learn.

Вы не сможете сохранить свое приложение, чтобы вернуться к нему после начала работы.

1. Нажмите на [ссылку приложения](#).
2. Введите запрашиваемую информацию о вашей организации.

Organization Information

Today's Date \*



I am \*

Organization Name \*

Name of ECEAP Contractor or Play and Learn Host Organization

Mailing Address 1 \*


Mailing Address 2 (Optional)

City \*

State \*

Zip Code \*

Phone \*



Email Address \*

Statewide Vendor Payee (SWV) Number

# Пошаговое руководство по применению

3. Изучите инструкции, а затем ответьте на вопросы 1-11. Ваши ответы будут использованы для определения приоритетности вашего плана для финансирования.

## 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.

4. В вопросе "План расходов" перечислены четыре различные допустимые категории расходов. Выберите только ту категорию/категории расходов, на которые вы запрашиваете финансирование.

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

\*

Yes  No

5. После выбора поля появятся дополнительные вопросы ("подвопросы"). Ваши ответы на эти вопросы должны соответствовать требованиям, описанным в [Руководстве по предварительному просмотру заявок](#).

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.

Select ▼

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

c. Does this promote:

...

6. Прделайте этот процесс для каждой категории расходов, на которую вы запрашиваете финансирование.

# Пошаговое руководство по применению

7. В последнем вопросе необходимо указать общую запрашиваемую сумму. Этот ответ представляет собой общую сумму финансирования для каждой категории расходов, сложенную вместе. Пример: если вы запросили \$10,000 на реализацию программы и \$10,000 на оценку программы, то в этом вопросе вы введете 20000.

## 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. Прочитайте и примите все положения и условия, отметив каждое поле. Для подачи заявления необходимо ответить на каждое условие.

### 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. Нажмите "Отправить".

Submit