Washington State Department of
CHILDREN, YOUTH & FAMILIES

تقرير الإنفاق الخاص بمنحة المساواة في مرحلة الطفولة المبكرة

اسم المنشأة/الموقع:_____

رقم تعريف مقدم الخدمة المرخَّص:_____

اسم جهة الاتصال:_____

عنوان البريد الإلكتروني لجهة الاتصال:_____

رقم الهاتف:_____

اسم المورّد *ما اسم الشركة أو الشخص الذي دفعت له؟*	**تتضمَّن العناصر ما يلي** *ما العنصر (أو العناصر) الذي اشتريته؟*	**فئة الإنفاق** *إلى أي فئة إنفاق ينتمي هذا العنصر؟*	**التكلفة** *إجمالي مبلغ المنحة المنفق والمبيَّن في هذا الإيصال*
على سبيل المثال: **Amazon**	**كتب التعليم المناهض للتحيز**	**تدريب الموظفين**	**250 دولارًا**
Lakeshore	**ملابس متعددة الثقافات** **مجموعة كتب قصص**	**مواد وخبرات رعاية الأطفال**	**82 دولارًا** **26.75 دولارًا**

اسم المورّد *ما اسم الشركة أو الشخص الذي دفعت له؟*	**تتضمَّن العناصر ما يلي** *ما العنصر (أو العناصر) الذي اشتريته؟*	**فئة الإنفاق** *إلى أي فئة إنفاق ينتمي هذا العنصر؟*	**التكلفة** *إجمالي مبلغ المنحة المنفق والمبيَّن في هذا الإيصال*

إجمالي المبلغ المنفق: دولارًا _____

يرجى إرفاق صفحات إضافية إذا كنت بحاجة إلى مساحة أكبر.

الفئات:

- توظيف موظفين متخصصين
- مواد وخبرات رعاية الأطفال
- اللوازم المكتبية ولوازم الأعمال
- تدريب الموظفين
- أدوات تقييم البرامج وتقييم الأداء
- خدمات أخرى
- مواد أخرى

للحصول على المساعدة في استكمال تقرير الإنفاق الخاص بمنحة المساواة في مرحلة الطفولة المبكرة، يُرجى التواصل عبر البريد الإلكتروني: dcyf.childcaregrants@dcyf.wa.gov.