



《儿童早期阶段公平资助支出报告》

机构/站点名称: _____

持证服务机构编号: _____

联系人姓名: _____

联系人电子邮箱地址: _____

电话号码: _____

供应商名称 您付款的企业名称或个人 姓名是什么？	项目包括 您的花费涉及哪些？	支出类别* 该项目属于哪个支出类别？	费用 本收据所列资助支出的总 金额
例如： 亚马逊（Amazon）	反偏见教育书籍	员工培训	250 美元
Lakeshore	多元文化服饰 套装故事书	儿童照护用品及体验耗材	82 美元 26.75 美元



供应商名称 您付款的企业名称或个人 姓名是什么？	项目包括 您的花费涉及哪些？	支出类别* 该项目属于哪个支出类别？	费用 本收据所列资助支出的总 金额

总支出：美元 _____

如需更多填写空间，请另附补充页面。

*类别：

- 聘用专业人员
- 儿童照护用品及体验耗材
- 办公及商务用品
- 员工培训
- 项目评估与测评工具
- 其他服务
- 其他物资

在填写《儿童早期阶段公平资助支出报告》（ Early Childhood Equity Grant Spending Report ）过程中，如需相关协助，请联系： dcyf.childcaregrants@dcyf.wa.gov。