|  |  |
| --- | --- |
|  | **Confirmación de recepción del Subsidio de Equidad para la Primera Infancia**  **Early Childhood Equity Grant Receipt Verification** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la institución/centro |  |
| Número de ID de proveedor certificado |  |
| Nombre de la persona de contacto |  |
| Correo electrónico de la persona de contacto |  |
| Número de teléfono |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del proveedor *¿Cuál es el nombre de la empresa o persona a la que le entregó el pago?* | Artículos incluidos  *¿Qué artículos compró?* | Categoría de gasto\*  *¿A qué categoría de gasto corresponde el artículo?* | Costo  *Monto total del subsidio gastado en este recibo* |
| *Ejemplos:*  Amazon  \*\*\*\*\*\*\*\*  Lakeshore | Libros educativos antisesgos  \*\*\*\*\*\*\*\*  Ropa multicultural  Libros de cuentos | Capacitación y educación del personal  \*\*\*\*\*\*\*\*  Diseño de programas | $250  \*\*\*\*\*\*\*\*  $150 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Gasto total: $

**Por favor adjunte hojas adicionales si necesita más espacio.**

\*Categorías:

- Diseño de programas

- Impartición de programas

- Capacitación y educación del personal

- Evaluación del programa