

طلب الحصول على منحة المساواة للطفولة المبكرة: قائمة الأسئلة

مقدمة

هذا الطلب مُخصَّص لمتعهدي Early Childhood Education and Assistance Program (ECEAP)، برنامج تعليم ومساعدة الطفولة المبكرة) ومجموعات Play and Learn (اللعب والتعلم). إذا لم تكن أحد متعهدي برنامج ECEAP أو إحدى مجموعات Play and Learn، فعليك التقديم من خلال WACompass.

تتوفر المساعدة التقنية لجميع مُقَدِّمي الطلبات. إذا كانت لديك أسئلة حول هذا الطلب، أو أولوية الحصول على المنحة، أو فئات صرف المنحة، أو إجراءات المنحة، فيرجى التواصل مع:

- **مؤسسة Imagine Institute**
الهاتف: 206-492-5249
البريد الإلكتروني: CCSG@imaginewa.org
- **مؤسسة Voices of Tomorrow** (لدعم مُقَدِّمي خدمات رعاية أطفال شرق إفريقيا)
الهاتف: 206-278-8290
البريد الإلكتروني: childcaresupport@tomorrowvoices.org

الأهلية

تُمنح منحة المساواة للطفولة المبكرة لمجموعات Play and Learn و متعهدي برنامج ECEAP من خلال إجراءات تنافسية للحصول على المنحة. ولا يُعد التقديم للحصول على المنحة ضماناً لتلقي المتقدم المؤهل للمنحة. ولا يجوز لمُقَدِّمي الطلبات المؤهلين إلا تلقي منحة مساواة واحدة كل عامين.

أهلية الحصول على المنحة يحوزها:

- متعهدو برنامج ECEAP التابع لوزارة (DCYF) Department of Children, Youth, and Families، وزارة الأطفال والشباب والأسر)
- مجموعات Play and Learn المعتمدة لدى Child Care Aware of Washington (CCA of WA)، التوعية برعاية الأطفال في واشنطن التي تتلقى في الوقت الحالي تمويلاً أو دعماً مباشراً للبرامج من مؤسسة CCA of WA من أجل التقديم الفعال لخدمات التعليم الحضوري، والتعليم الافتراضي، وتقديم لوائح التعليم للآباء ومُقَدِّمي الرعاية من أفراد الأسرة، والأصدقاء، والجيران بناءً على اتفاق تعاقد بين مؤسسة CCA of WA وولاية واشنطن لصالح مجموعة Play and Learn Group المعتمدة لدى المؤسسة.

لا يجوز للمنشآت المرخصة وتخدم الأماكن المُخصَّصة لبرنامج ECEAP التقدم إلا من خلال متعهد برنامج ECEAP التابعة له. يجوز أن تتضمن طلبات متعهدي برنامج ECEAP أموالاً للفصول الدراسية غير التابعة للبرنامج في المنشأة ذاتها.

ينبغي لمتعهدي برنامج ECEAP تقديم طلب واحد يتضمن المعلومات عن جميع المواقع، بما في ذلك الفصول الدراسية غير التابعة لبرنامج ECEAP داخل المواقع الممولة من برنامج ECEAP.



Washington State Department of
CHILDREN, YOUTH & FAMILIES

اسم طرف الاتصال				اسم المؤسسة	
الهاتف	الرمز البريدي	الولاية	المدينة	السطر 1 من العنوان البريدي	
رقم SWV) Statewide Vendor Payee، رقم البائع المدفوع لأمره على مستوى الولاية) (متعهدو برنامج ECEAP فقط)				عنوان البريد الإلكتروني	
-					

الأسئلة المتعلقة بالأولوية

الأسئلة من 1 إلى 7 تتعلق بالأطفال وعائلاتهم في برنامجك. الأسئلة من 8 إلى 11 تتعلق بمُقدّم الخدمة، والموظفين، والمنشأة. ستستخدم وزارة DCYF المعلومات المُقدّمة لترتيب أولويات الحصول على المنحة على النحو الموضّح في [Early Childhood Equity Grant Manual \(دليل الحصول على منحة المساواة للطفولة المبكرة\)](#). لقراءة التعليمات الكاملة والاطلاع على مزيدٍ من الإرشادات، ننصحك بالاطلاع على [Application Preview Guide \(دليل معاينة الطلبات\)](#).

الأسئلة المتعلقة بمُقدّم الخدمة والبرنامج

1. كم عدد الأطفال الذين تقدم لهم خدمة الرعاية؟ أخبرنا بعدد الأطفال المُسجّلين في برنامج الرعاية الخاص بك في اليوم الذي تملأ فيه هذا الطلب.
بالنسبة إلى مجموعات *Play and Learn*، أخبرنا بعدد الأطفال الذين شملتهم خدماتك في الشهر الأخير في جميع المواقع.
بالنسبة إلى متعهدي برنامج *ECEAP*، استخدم التسجيل في برنامج *ECEAP* في جميع المواقع التي تتعدها.
2. كم عدد الأطفال، من الأطفال المذكور عددهم في إجابة السؤال رقم 1، من ذوي البشرة السوداء، أو من السكان الأصليين، أو من ذوي البشرة الملونة؟ يُرجى احتساب أي طفل هندي أمريكي/من سكان ألاسكا الأصليين، أو آسيوي، أو ذي بشرة سوداء، أو من أصل إسباني/لاتيني، أو من سكان جزر المحيط الهادئ، أو متعدد الأعراق.
3. كم عدد الأطفال، من الأطفال المذكور عددهم في إجابة السؤال رقم 1، من ذوي البشرة البيضاء؟
4. هل مجموع العددين اللذين أُجبتَ بهما عن السؤال رقم 2 والسؤال رقم 3 يساوي العدد الإجمالي للأطفال الذين تقدم لهم خدمات الرعاية المذكور في الإجابة عن السؤال رقم 1؟ نعم لا (يُرجى التوضيح في حالة الإجابة بلا)
5. كم عدد الأطفال، من بين الأطفال الذين ذكرت عددهم في إجابتك عن السؤال رقم 1، الذين يعانون من التشرد أو المحرومين من وجود مأوى؟ يشمل هذا العدد أي أشخاص لا يجدون مكاناً ثابتاً، ودائماً، وكافياً للمبيت. ربما يعيش أولئك الأطفال في ظروف توفر لهم مأوى مؤقتاً (كالعيش في أحد ملاجئ الطوارئ أو في سكن انتقالي) أو ظروف لا توفر لهم المأوى (كالعيش في الشارع أو في المركبات). نعم لا
6. هل أيُّ من الأطفال الذين تشملهم رعايتك، والمُحصى عددهم في السؤال رقم 1، يتلقى الرعاية خارج نطاق الأسرة بسبب المشاركة في رعاية الطفل؟ نعم لا
7. هل تقدم خدمة الرعاية لأي أطفال، مُحصى عددهم في الإجابة عن السؤال رقم 1، يتحدثون لغات أخرى بخلاف الإنجليزية في المنزل؟ نعم لا

الأسئلة المتعلقة بمُقَدِّم الخدمة، والموظفين، والمنشأة

8. هل مالك البرنامج المُرخَّص له أو المعفى من الترخيص في مؤسستك ذو بشرة سوداء، أو من السكان الأصليين، أو ذو بشرة ملونة؟ يُرجى الإجابة بنعم إذا كان مالك البرنامج المُرخَّص له أو المعفى من الترخيص هندیًا أمريكيًا/من سكان ألاسكا الأصليين، أو آسيويًا، أو ذا بشرة سوداء، أو من أصل إسباني/لاتيني، أو من سكان جزر المحيط الهادئ، أو متعدد الأعراق. يُرجى الإجابة بلا إذا كان مالك البرنامج المُرخَّص له أو المعفى من الترخيص ذا بشرة بيضاء. يُرجى الإجابة بلا ينطبق إن لم يكن أيُّ من ذلك صحيحًا. نعم لا لا ينطبق

9. هل يعمل في منشأتك، أو أيٍّ من المنشآت أو البرامج التي تُشرف عليها، موظفون من ذوي البشرة السوداء، أو من السكان الأصليين، أو من ذوي البشرة الملونة؟ يُرجى الإجابة بنعم إذا كان أيُّ من العاملين/الموظفين في برنامج التعليم المبكر هندیًا أمريكيًا/من سكان ألاسكا الأصليين، أو آسيويًا، أو ذا بشرة سوداء، أو من أصل إسباني/لاتيني، أو من سكان جزر المحيط الهادئ، أو متعدد الأعراق. نعم لا لا ينطبق، لا يعمل لدي موظفون/عاملون

10. هل أيُّ من مُقدِّم خدمات الرعاية في منشأتك، أو في أيٍّ من المنشآت أو البرامج التي تُشرف عليها، يستخدم بصفة دورية لغة بخلاف اللغة الإنجليزية في بيئة تقديم الرعاية أو عند تفاعله مع آباء الأطفال أو أولياء أمورهم في البرنامج؟ نعم لا

11. هل منشأتك، أو أيٍّ من المنشآت أو البرامج التي تُشرف عليها، تقدم الرعاية خارج أوقات العمل غير الاعتيادية أو تقدمها على مدار 24 ساعة؟ الأوقات غير الاعتيادية هي الأوقات قبل الساعة 6 صباحًا أو بعد الساعة 6 مساءً أو في أيام العطلات الأسبوعية. نعم لا

الأسئلة المتعلقة بفئات صرف المنحة

تتناول الأسئلة من 12 إلى 16 كيفية استخدامك لأموال المنحة، إذا حصلت عليها. ستخضع إجاباتك لتقييم ملاءمتك وأهليتك للحصول على المنحة.

الأسئلة مُقسَّمة حسب الفئة. توجد أربع فئات من الأنشطة التي يمكنك طلب تمويلها: وضع البرامج، وتقديم البرامج، وتدريب الموظفين وتعليمهم، وتقييم البرنامج. عليك طلب التمويل لفئة واحدة على الأقل. ويمكنك طلب التمويل لأي عدد تريده من الفئات. ولا تحتاج إلى طلب تمويل جميع الفئات. ينبغي لك الاقتصار على الإجابة عن الأسئلة المتعلقة بالفئات التي تطلب تمويلها.

ينبغي لك تقديم أكبر قدر ممكن من التفاصيل عن كل فئة تطلب تمويلها. يُرجى العلم بأن فترة المنحة آمان. ينبغي لك طلب مقدار التمويل الذي تحتاجه طوال فترة المنحة. الحد الأدنى لطلب التمويل بالنسبة لمتعهدي برنامج ECEAP هو \$15,000 دولار. الحد الأقصى لطلب التمويل بالنسبة لمتعهدي برنامج ECEAP هو \$100,000 دولار. الحد الأدنى لطلب التمويل بالنسبة لمجموعات Play and Learn هو \$5,000 دولار. الحد الأقصى لطلب التمويل بالنسبة لمجموعات Play and Learn هو \$30,000 دولار. لن يُنظر إلى الطلبات التي لا تراعي النطاقات المالية المذكورة.

لقراءة التعليمات الكاملة والاطلاع على مزيد من الإرشادات، ننصحك بالاطلاع على [Application Preview Guide \(دليل معاينة الطلبات\)](#).

لا يجوز استخدام أموال المنحة في الأغراض التالية:

- الأنشطة أو الأدوات التي لا تساهم في تطوير أو تحفيز الممارسات التي تشجع التعلُّم الشامل الملائم للثقافة وبيئات التعليم الشاملة الملائمة للثقافة، والتي لا تُعزِّز إمكانية تعلُّم اللغة.
- التحسينات الرئيسية، كأعمال البناء الرئيسية أو أعمال التجديد.
- التكاليف العامة للبرامج، كالتكاليف الأساسية لامتلاك المنشأة وتشغيلها، لا يُسمح بتمويلها. وتتضمن تلك التكاليف، على سبيل المثال، ما يلي:
 - تكاليف الرواتب الدورية
 - تكاليف شراء المركبات، أو تشغيلها، أو صيانتها
 - التكاليف المرتبطة بالمكان الذي تدير فيه عملك، كالإيجار أو خدمات المرافق العامة
 - التأمين
 - التكاليف التشغيلية الأخرى
- العلاوات والمكافآت الممنوحة للموظفين الحاليين

الشروط والأحكام العامة

يجب إنفاق منحة المساواة للطفولة المبكرة المُقدّمة من وزارة DCYF في خلال عامين من الحصول عليها، كما يجب إنفاقها في نطاق المشروع الموضح أعلاه.

- أقر بصحة المعلومات التي قدّمتها في هذا الطلب. أوافق
- سأنفق منحة المساواة للطفولة المبكرة على عمليات الشراء الموضحة في طلب المنحة المُقدّم هذا. أوافق
- سأنفق منحة المساواة للطفولة المبكرة خلال عامين من تلقّيها. أوافق
- أعي أنه يجوز لوزارة DCYF أن تطلب مني تقديم فواتير المشتريات التي أجريتها باستخدام أموال المنحة، وفي حالة عدم تقديمي لتلك الفواتير والمستندات عند طلبها سأكون مطالباً برد جزء من أموال المنحة أو رد أموال المنحة كلها إلى ولاية واشنطن. أوافق
- في حالة إلغائي لرخصتي قبل انتهاء العامين، سأعيد أموال المنحة التي لم أنفقها إلى وزارة DCYF. سأظل متحملاً للمسؤولية عن تقديم التقارير والفواتير إلى وزارة DCYF، والتي تبين بالتفصيل الأموال التي أنفقتها بصرف النظر عن حالة الإغلاق أو الفتح. أوافق
- في حالة عدم التزامي بشروط تقديم التقارير التي وضعتها وزارة DCYF أو عجزني عن إثبات إنفاق الأموال وفقاً لما ورد في الطلب الذي قدّمته، فسأكون مخالفاً لشروط المنحة وسأعيد أموال المنحة إلى الوزارة. أوافق

