

المُلحَق ج: دليل خطوة بخطوة لتقديم طلب على منصة

ننصَح باستخدام دليل معاينة الطلب لصياغة إجاباتك قبل تقديمها في الطلب على منصة WA Compass.

مَلحوظة: إحفظ طلبك! لحفظ إجاباتك والاستمرار في العمل عليها في وقتٍ لاحق، انتقل إلى الأسفل من التطبيق وانقر على زر "حفظ":

Cancel Save Submit

بعد ذلك، انقر على زر "حفظ" مرة أخرى لتأكيد رغبتك في الاحتفاظ بإجاباتك:

Save Application

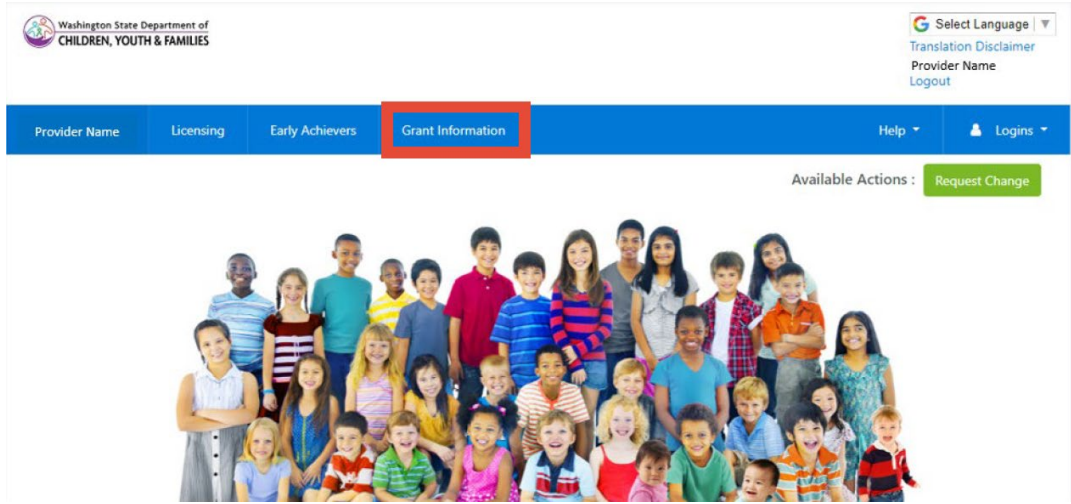
If you save the grant without submitting it you can come back later and finish it but it will NOT be submitted for review at this time. Do you want to save the grant?

Cancel Save

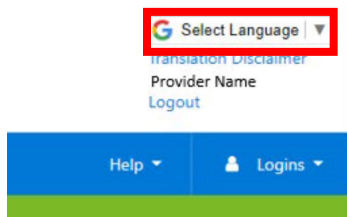
لإكمال الطلب:

1. سجّل الدخول إلى منصة مُقَدّمي WA Compass.

2. انقر على علامة التبويب "معلومات المنحة":



3. اختر لغة أخرى غير الإنجليزية من الخيارات المتاحة إذا كنت تفضّل عرض الصفحة بلغة أخرى:



1. 4. انقر على "المنح الحالية".

Washington State Department of
CHILDREN, YOUTH & FAMILIES

Select Language
Translation Disclaimer
Provider Name
Logout

Provider Name Licensing Early Achievers Grant Information Help Logins

Grant History **Current Grants**

History

Filter:
Covid Grants Other Grants

No grant history available for the selected grant type(s).

2. يُعرض قسم "المنح الحالية" جميع فرص المنح النشطة، بما في ذلك خانة اختيار تُشيرُ إلى ما إذا كان مُقدّم الخدمة قد قدّم طلباً بالفعل. 5. انقر على "منحة المساواة في الطفولة المبكرة التابعة لوزارة DCYF".

Grant History **Current Grants**

Current Grants Available

Grant Name	Description	Open Date	Close Date	Have Applied
DCYF Child Care Stabilization Grant		10/13/2021		true
منحة المساواة في الطفولة				false

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

6. سوف يُفَتَح الطلب في نافذة جديدة.

7. اقرأ وأجب عن أسئلة تحديد الأولوية. ستحدد إجاباتك مستوى الأولوية لاقتراح تمويلك.

8. أسئلة المشروع سوف تكون حول هدف مشروعك والأنشطة المُخطّطة والإنفاق المحدد لأموال المنحة في حالة التصديق على منحها. يُتطلّب منك تقديم بيانات النفقات فقط للفئة / الفئات التي تطلب تمويلها.

ملحوظة: لزيادة حجم صندوق النص، انقر فوق الزاوية اليمنى السفلى من الصندوق باستخدام الفأرة واسحب لتعديل الحجم.

8. In 1-3 paragraphs, tell us what your project is. How will you use Early Childhood Equity Grant funding to make it happen? How



ملحوظة: إذا كنت بحاجة إلى صفوف إضافية لإدخال نفقاتك المتوقعة، حدد "إضافة عنصر جديد" الموجودة في الجزء السفلي الأيسر من الجدول.

and experiences. If your project does not require funding for child care materials and experiences, you can move on to the next question.

Describe the materials or experiences.	How much will this cost?	Describe how you arrived at that cost.	Actions:
<input type="text"/>	\$0	<input type="text"/>	<input type="button" value="- Remove"/>
<input type="text"/>	\$0	<input type="text"/>	<input type="button" value="- Remove"/>
<input type="text"/>	\$0	<input type="text"/>	<input type="button" value="- Remove"/>
<input type="text"/>	\$0	<input type="text"/>	<input type="button" value="- Remove"/>
+Add New Item			
Total: \$0			

بمجرد إدخال كل نفقة وتكلفتها المُقدَّرة، سوف يُعرض إجمالي تلك الفئة نفقاتها في أسفل الجدول. تحقّق مرتين من الإجمالي للتأكد من أنه يمثل مجموع التمويل المطلوب لتلك الفئة بأكملها.

كرر هذه الإجراءات لكل فئة تطلب تمويلًا لها.

11. يُتطلّب تقديم الطلب إدخال المبلغ الإجمالي المطلوب. تمثل هذه الإجابة مجموع التمويل المستلم لجميع فئات النفقات. على سبيل المثال، إذا طلبت 1000 دولار للوآزم المكتبية والأعمال و90000 دولار لتوظيف طاقم عمل مُتخصّص، يجب أن تكون إجابتك على هذا السؤال 91000 دولار.

12. السؤال الأخير يتعلّق بخبرتك في الدعم الفني، إذا كان ذلك ذا صلة. تهدف هذه الأسئلة إلى التبليغ فقط ولن تُستخدَم لتقييم طلبك. تأكّد من قراءة جميع الشروط والأحكام والموافقة عليها عن طريق تحديد كل خانة اختيار. من أجل تقديم طلبك، يجب عليك الرد على كل شرط وحُكم.

14. انقر فوق "تأكيد". بمجرد تأكيدك أنك مستعد لتقديم الطلب، انقر على "تأكيد" مرة أخرى.



*If I close my license before the two-year cycle ends, I will return ar closed status. **



*If I do not comply with DCYF reporting requirements or cannot sh grant funds to DCYF. **



المُلحَق د: دليل خطوة بخطوة لتطبيق

ننصَحُ باستخدام دليل معاينة الطلب لصياغة إجاباتك قبل تقديمها في الطلب على منصة WA Compass.

مَلحوظة: تطبيق منحة المساواة في الطفولة المبكرة لديه عدة إصدارات. هذه التعليمات أدناه لتطبيق SmartSheet تُخصّص مقاولي ECEAP / Early ECEAP ومضيفي مجموعة اللعب والتعلم.

لا يُمكنُ حفظ طلبك للعودة إليه في وقتٍ لاحق بعد البدء فيه.

1. انقر على رابط التطبيق على موقعنا على الويب.

2. أدخل المعلومات المطلوبة حول مؤسستك.

Organization Information

Today's Date *

I am *

Select

Organization Name *

Name of ECEAP Contractor or Play and Learn Host Organization

Mailing Address 1 *

Mailing Address 2 (Optional)

City *

State *

Zip Code *

Phone *

+1 () - -

Email Address *

Statewide Vendor Payee (SWV) Number

3. اقرأ وأجب عن أسئلة تحديد الأولوية. ستحدد إجاباتك مستوى الأولوية لاقتراح تمويلك.

Prioritization Questions

For questions 1-6, please answer about the children in your program. DCYF will use the information provided to prioritize awards, as described in the Early Childhood Equity Grant Manual

1. Question 1: Are any of the children in your care Black, Indigenous, or Children of Color? Please include any children who are American Indian/Alaska Native, Asian, Black, Hispanic/Latino, Middle Eastern/North African, Pacific Islander, or multiracial. *

- Yes
 No

4. تسعى أسئلة المشروع إلى الحصول على معلومات حول الغرض من مشروعك، والخطوات التي ستتخذها، والتفاصيل المحددة حول كيفية تخصيص أموال المنحة في حالة الحصول عليها. يتطلب منك تقديم بيانات النفقات فقط للفئة / الفئات التي تطلب تمويلها. يجب أن تلتزم إجاباتك على هذه الأسئلة بالإرشادات المحددة في دليل معاينة الطلب.

7. Question 7: You may request funding for a project with one of the following outcomes. All activities you request funding for should be related to the outcome you select. What is the intended outcome of your project? *

- a. Preventing suspension and expulsion
- b. Increasing the use of research-informed social-emotional teaching practices
- c. Increasing the use of culturally and linguistically responsive practices and decreasing bias in the classroom
- d. Offering ongoing child assessment and developmental screening
- e. Connecting families to services and supports that meet health, mental health, financial, or other needs
- f. Other: another project to incorporate inclusive practices, culturally and linguistically supportive and relevant practices, or both into early learning program design, delivery, education, training, and/or evaluation.

5. اتبع هذه الإجراءات لكل فئة نفقات تطلب تمويلها.

6. يتطلب تقديم الطلب إدخال المبلغ الإجمالي المطلوب. تمثل هذه الإجابة مجموع التمويل المستلم لجميع فئات النفقات. على سبيل المثال، إذا طلبت 1000 دولار للوازم المكتبية والأعمال و90000 دولار لتوظيف متخصصين، يجب أن تكون إجاباتك على هذا السؤال 91000 دولار.

Question 17: How much total funding are you requesting? Please check to make sure your answer equals the total amount requested in the tables above. ECEAP contractors may request up to \$100,000. Play and Learn Host Organizations may request up to \$30,000. *

Please enter a numeric value only.

example: 72000

7. السؤال الأخير يتعلق بخبرتك في الدعم الفني، إذا كان ذلك ذا صلة. تهدف هذه الأسئلة إلى التبليغ فقط ولن تُستخدم لتقييم طلبك.

8. تأكد من قراءة جميع الشروط والأحكام والموافقة عليها عن طريق تحديد كل خانة اختيار. من أجل تقديم طلبك، يجب عليك الرد على كل شرط وحكم.

Technical Assistance Questions

Questions 18-20 ask about your experience accessing technical assistance, if applicable. Technical assistance information is collected for reporting purposes and will not be used to evaluate your application.

18. Question 18: Did you receive any assistance in filling out the grant application? This information is collected for reporting purposes and will not be used to evaluate your application.

- Yes
 No

9. انقر فوق "تأكيد".

Submit