

[LE-13] Bồi Hoàn Chi Phí Đào Tạo

Dành Cho Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Chăm Sóc Trẻ Em Tại Gia Được Miễn Giấy Phép Tham Gia Chương Trình Trợ Cấp của Sở Dịch Vụ Nhân Sinh Oregon (ODHS)

Ai đủ điều kiện? Người Thân Chăm Sóc Trẻ Em Được Miễn Giấy Phép Có Tham Gia Chương Trình Trợ Cấp của Sở Dịch Vụ Nhân Sinh Oregon (ODHS).

Chi phí có thể được bồi hoàn là bao nhiêu? Tối đa \$300 chi phí thực tế của chương trình đào tạo, hội thảo, hội nghị chuyên đề hoặc hội nghị tại cộng đồng lấy tín chỉ bên ngoài trường cao đẳng/đại học và các lớp học lấy tín chỉ của trường cao đẳng/đại học.

Yêu cầu để được bồi hoàn:

Đối với chương trình đào tạo, Hội Thảo, Hội Nghị Chuyên Đề hoặc Hội Nghị tại Cộng Đồng

1. Biên lai ghi rõ khoản thanh toán
2. Bản sao chứng nhận hoặc bằng chứng tham dự
3. Mẫu đơn W-9 Thay Thế của Đại Học Western Oregon (WOU)

Đối với các Lớp Học Lấy Tín Chỉ của Trường Cao Đẳng/Đại Học

1. Biên lai ghi rõ khoản thanh toán học phí
2. Bản sao bảng điểm không chính thức của trường cao đẳng/đại học chứng minh đã hoàn thành khóa học với điểm C trở lên được gửi cho ORO hoặc chữ ký của giảng viên trên mẫu yêu cầu
3. Mẫu đơn W-9 Thay Thế của Đại Học Western Oregon (WOU).

Bạn có cung cấp dịch vụ chăm sóc trẻ em cho trẻ sơ sinh hoặc trẻ mới biết đi (từ 0-3 tuổi)? Có Không

Tên Nhà Cung Cấp

Ngày

()

ID Nhà Cung Cấp Tham Gia Chương Trình của DHS

Số Điện Thoại

Ngày Đào Tạo	Tiêu Đề Chương Trình Đào Tạo/Lớp Học/Hội Thảo/Hội Nghị Chuyên Đề/Hội Nghị	Số Tiền (tối đa = \$300)

Thông Tin Thanh Toán: (Phải khớp với Mẫu đơn W-9 Thay Thế của Đại Học Western Oregon (WOU).)

Tên doanh nghiệp/cá nhân yêu cầu bồi hoàn

Địa Chỉ Đường Phố

Thành Phố

Tiểu Bang

Mã Zip

Chữ Ký

Ngày

Tên Giảng Viên (viết in)

Ngày

Bao gồm những giấy tờ sau kèm theo mẫu đơn này:

1. Biên Lai Gốc
2. Bản sao chứng nhận, bằng chứng tham dự hoặc bảng điểm không chính thức
3. Mẫu đơn W-9 Thay Thế của Đại Học Western Oregon (WOU)

Lưu ý: Tạm ngừng xử lý thanh toán đối với những mẫu đơn thiếu thông tin cho đến khi được điền đầy đủ thông tin.

Gửi Thư Qua Đường Bưu Điện Tới:

Western Oregon University
TRI/Central Coordination of CCR&R
345 N Monmouth Ave
Monmouth, OR 97361

Thắc mắc: 503-838-8008

Phần Chỉ Dành Cho Doanh Nghiệp

Số Tiền:

Số Hóa Đơn:

Số Chỉ Mục:

Mã Tài Khoản:

Người Phê Duyệt:

Khoản Bồi Hoàn Tối Đa \$300

Bản sửa đổi tháng 04/2024

Bảng Câu Hỏi Về Nhân Khẩu Học

Quý vị có thể chọn không cung cấp thông tin về nhân khẩu học. Điều này sẽ không ảnh hưởng đến tình trạng bồi hoàn/trợ cấp của quý vị. Lưu ý: Đối với Bồi Hoàn Chi Phí Đào Tạo Sơ Cứu/Hồi Sức Tim Phổi cho Phụ Tá 1/Trợ Lý 1, vui lòng yêu cầu Phụ Tá 1/Trợ Lý 1 điền Bảng Câu Hỏi.

Tên Chương Trình/Nhà Cung Cấp	Ngày
Số Giấy Phép Chương Trình	()
Từ chối trả lời bảng câu hỏi	Số Điện Thoại

1. Trường hợp nào sau đây mô tả chính xác chủng tộc hoặc sắc tộc của quý vị? Vui lòng chọn TẤT CẢ các trường hợp phù hợp.

<input type="checkbox"/> Người Mỹ Bản Địa <input type="checkbox"/> Người Da Đỏ <input type="checkbox"/> Người Alaska Bản Xứ <input type="checkbox"/> Người Inuit, Metis tại Canada <input type="checkbox"/> Người Mexico Bản Xứ <input type="checkbox"/> Người Trung Mỹ <input type="checkbox"/> Người Nam Mỹ <input type="checkbox"/> Người Mỹ Bản Địa Khác (vui lòng nêu rõ) _____	<input type="checkbox"/> Người Hawaii Bản Xứ hoặc Người Đảo Thái Bình Dương <input type="checkbox"/> Người Guam hoặc Chamorro <input type="checkbox"/> Người Micronesia <input type="checkbox"/> Người Hawaii Bản Xứ <input type="checkbox"/> Người Samoa <input type="checkbox"/> Người Tonga <input type="checkbox"/> Người Dân Đảo Thái Bình Dương Khác (vui lòng nêu rõ) _____
<input type="checkbox"/> Người Mỹ gốc Tây Ban Nha hoặc La Tinh <input type="checkbox"/> Người Mỹ Gốc Tây Ban Nha hoặc La Tinh - Người Trung Mỹ <input type="checkbox"/> Người Mỹ Gốc Tây Ban Nha hoặc La Tinh - Người Mexico <input type="checkbox"/> Người Mỹ Gốc Tây Ban Nha hoặc La Tinh - Người Nam Mỹ <input type="checkbox"/> Người Mỹ Gốc Tây Ban Nha hoặc La Tinh Khác (vui lòng nêu rõ)	<input type="checkbox"/> Người Da Đen hoặc Mỹ gốc Phi <input type="checkbox"/> Người Mỹ gốc Phi <input type="checkbox"/> Người Châu Phi (Da Đen) <input type="checkbox"/> Người Caribbean (Da Đen) <input type="checkbox"/> Người Da Đen Khác (vui lòng nêu rõ)
<input type="checkbox"/> Người Châu Á <input type="checkbox"/> Người Ấn Độ gốc Á <input type="checkbox"/> Người Trung Quốc <input type="checkbox"/> Người Philippines <input type="checkbox"/> Người Hmong <input type="checkbox"/> Người Nhật <input type="checkbox"/> Người Hàn Quốc <input type="checkbox"/> Người Lào <input type="checkbox"/> Người Nam Á <input type="checkbox"/> Người Việt <input type="checkbox"/> Người Châu Á Khác (vui lòng nêu rõ) _____	<input type="checkbox"/> Người Trung Đông <input type="checkbox"/> Người Bắc Phi <input type="checkbox"/> Người Trung Đông <input type="checkbox"/> Khác (vui lòng nêu rõ)
<input type="checkbox"/> Người Da Trắng <input type="checkbox"/> Người Đông Âu <input type="checkbox"/> Người Slav <input type="checkbox"/> Người Tây Âu <input type="checkbox"/> Người Da Trắng Khác (vui lòng nêu rõ)	<input type="checkbox"/> Người Da Trắng

2. Ngôn ngữ ưu tiên của quý vị là gì? Vui lòng liệt kê bên dưới.
