

就其他时间和周末时间照顾儿童 获得奖励金申请表



提供者名称:		提供者编号:	
提供护理的类型: (标记所有适用项)	<input type="checkbox"/> 其他时间 —— 晚上 7 点之后及早上 6 点之前	<input type="checkbox"/> 周末 —— 星期六或星期日	

仅限 2019 年护理月份 (每月提交一份表格)				
<input type="checkbox"/> 1 月	<input type="checkbox"/> 2 月	<input type="checkbox"/> 3 月	<input type="checkbox"/> 4 月	<input type="checkbox"/> 5 月
<input type="checkbox"/> 6 月	<input type="checkbox"/> 7 月	<input type="checkbox"/> 8 月	<input type="checkbox"/> 9 月	

符合资格的儿童: 儿童必须获得就业相关日托 (ERDC) 计划的 DHS 托儿服务计费单 (CCB), 并在月内的其他时间或周末时间至少有 20 个小时获得照顾。

奖励金 每月在其他时间或周末时间至少有 20 个小时照顾儿童, 照顾一个儿童奖励 250 美元, 如果每月在其他时间或周末时间至少有 40 个小时照顾儿童, 则奖金增加至 500 美元。

出勤记录 提供者必须保存最少 12 个月的登录和退出时间的出勤记录。

付款审核: 每月完成随机付款审核。如果您的付款已被审核, 您将收到一份出勤记录副本申请表。出勤记录应与您提交账单的小时数和时间相匹配。

符合资格的儿童信息和账单				
DHS 案件编号:	儿童姓名 (名字, 姓氏)	儿童出生日期 (月/日/年)	其他时间或周末时间的小时数	
			20 小时	40 小时
示例: AA1234	姓名	12/01/2010	<input type="checkbox"/> 250 美元	<input checked="" type="checkbox"/> 500 美元
			<input type="checkbox"/> 250 美元	<input type="checkbox"/> 500 美元
			<input type="checkbox"/> 250 美元	<input type="checkbox"/> 500 美元
			<input type="checkbox"/> 250 美元	<input type="checkbox"/> 500 美元
			<input type="checkbox"/> 250 美元	<input type="checkbox"/> 500 美元
			<input type="checkbox"/> 250 美元	<input type="checkbox"/> 500 美元

如果有更多符合资格的儿童, 请另附一页。

其他时间和周末时间的奖励金获得的拨款有限。一旦拨款用尽, 将不会再发放奖励金。奖励金适用于从 2019 年 1 月至 2019 年 9 月提供的托儿服务。DPU 必须于不迟于 2019 年 10 月 15 日收到奖励金申请表。如有问题, 请致电 1-800-699-9074。将申请表寄至: Direct Pay Unit, P.O. Box 14850, Salem, OR. 97309-0850, 发送电子邮件至: DPU.ProviderIncentive@dhsosha.state.or.us 或发送传真至 (503) 378-5957。

提供者签名: _____ 日期: _____

仅限 DPU 使用	收到日期:	支付金额: 美元	处理日期:	工作人员 ID:
-----------	-------	-------------	-------	----------