**2021 年美國救援方案法（ARP）**

**兒童照顧穩定補助金**

感謝您對兒童照顧穩定補助金表達興趣。 這將會是多次補助金機會中的第一份機會。

持有馬里蘭州教育部（Maryland State Department of Education）在 03/11/2021 以前（根據 2021 年美國救援方案法的要求）發佈的證照的兒童照顧提供者如符合下列條件即有資格獲得 2021 年美國救援方案法（ARP）下的兒童照顧穩定補助金：

* 在遞交申請書當日仍有營業且能夠提供兒童照顧服務，或
* 由於公衛、財務困難，以及其他與新冠肺炎相關的突發公衛事件等原因而在申請當日暫時關閉，但承諾在 09/01/2021 前重新開放提供兒童照顧服務。

**補助金發放期**：09/06/2021 至 03/06/2022。

**補助獎金金額：**$15,000 美元的基礎獎金加上每個已授權名額 $300 美元

補助金申請書截止日期為 08/06/2021 東部時間下午 4 點。

補助金領取人必須遞交《表格 W9》才能領取補助金。如果您尚未針對疫情紓困補助金填寫《表格 W9》或從馬里蘭州教育部（MSDE）領取其他補助金，請下載此表格 <https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf> ，並發送至 [childcaregrants.msde@maryland.gov](mailto:childcaregrants.msde@maryland.gov)，已在 05/2021 領取疫情兒童照顧紓困資金的補助金領取人的《表格 W9》已在檔案中，並且毋須重新遞交表單。

為了能夠更快獲得款項，請填寫直接存款表單，並依表單說明發寄送到馬里蘭州總稽核辦公室<https://marylandtaxes.gov/forms/state-accounting/static-files/GADX10Form.pdf>

補助金全額皆須課稅。請向您的稅務專業人士諮詢。

1. 家庭兒童照顧提供者/中心的醫師姓名

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 家庭兒童照顧提供者/中心的醫師電子郵箱

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 家庭兒童照顧提供者/中心的醫師電話號碼

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 持照的兒童照顧課程的名稱（出現在馬里蘭州教育部（MSDE）發佈的證照上的法定名稱，不是您可能用於開展業務的其他名稱）

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 兒童照顧證照號碼（出現在馬里蘭州教育部（MSDE）發佈的證照或登記證書或法遵信上的證照號碼。請勿輸入您的駕照號碼、出生日期、僱主識別號碼（EIN）或社會安全號碼）

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 兒童照顧證照、登記證書，或法遵信上與證照相同的首次簽發日期。

證照、登記證書，或法遵信的日期：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 請提供您的兒童照顧證照、登記證書，或法遵信的副本。
2. 提供者 I.D.號碼（如您的證照檢驗報告所列。請勿輸入您的駕照號碼、出生日期、EIN 號碼或社會安全號碼）

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 兒童照顧課程證照類型（請勾選一項）

* 家庭托兒所
* 大型家庭托兒所
* 兒童照顧中心
* 法遵信

1. 美國教育部（U.S. Department of Education）出於申報目的要求的中心的負責人或家庭托兒所的所有者提供種族和族裔資料（請勾選所有適用選項）

* 白人或高加索人
* 黑人或非裔美國人
* 西班牙裔或拉丁裔
* 亞裔或亞裔美國人
* 美洲印第安人或阿拉斯加原住民
* 夏威夷原住民或其他太平洋島民
* 其他族裔

1. 美國教育部（U.S. Department of Education）出於申報目的要求的中心的負責人或家庭托兒所的所有者提供性別資料（**請勾選一個選項**）：

* 女性
* 男性
* 非二元性別

1. 兒童照顧課程**實際地址**（包括郵政編碼）

地址

城市/城鎮

郵政編碼/郵遞區號

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 兒童照顧課程的所在**縣/轄區**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 兒童照顧課程款項**郵寄地址**

地址

城市/城鎮

州/省

郵政編碼/郵遞區號

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **已授權名額數量** —— 請輸入您的已授權名額數量。
2. 您目前大約是以幾成的營運能力在營運？（請勾選一個選項）。

* 低於已授權名額的 50%
* 高於已授權名額的 50%

1. 行政費用 —— 請輸入兒童照顧設施每月營運的*估算*行政支出（四捨五入到最接近的美元）。請只輸入數字，請勿輸入美元符號或小數點。您必須為每項費用輸入一個數字，如果您沒有該項費用，請在該行中輸入數字零（「0」）。如果您使用的是年度支出，請將該數字除以 12 以獲得每月開支。請參閱常見問題以獲得協助。

* 人事支出 $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 房租或房貸和稅金 $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 公用事業、設施、維護和保險 $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 人員防護設備和清潔 $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 設備和用品 $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 商品和服務 $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 請具體說明 ARP 法案補助金預計用途的目的。請參閱常見問題以詳閱類別說明（**請勾選所有適用項目**）：

* 人事支出
* 房租/房貸、公用事業、設施、維護和保險
* 人員防護設備、清潔和其他健康和安全措施
* 設備和用品
* 商品和服務
* 精神健康服務
* 支付過去的費用

**認證：***必須勾選所有認證才能獲得補助金。*

1. 兒童照顧提供者的證照是馬里蘭州教育部在 03/11/2021 以前發佈，並且是（**請勾選一個選項**）
   * 在遞交申請書當日仍有**營業**且能夠提供兒童照顧服務，**或**
   * 由於公衛、財務困難，以及其他與新冠肺炎相關的突發公衛事件等原因而在申請當日**暫時關閉**，但承諾在 09/06/2021 前重新開放提供兒童照顧服務。
2. 透過勾選下列方塊，兒童照顧提供者認證在補助金發放期間（08/01/2021 至 01/31/2021）：

* 提供者在營業並提供服務時，將按照相應州和地方當局的指引和命令執行政策，並儘可能按照疾病控制與預防中心（CDC）的指引執行政策（可在<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/schools-childcare/guidance-for-childcare.html>獲得）。
* 提供者在補助金發放期間必須至少對每位員工（包括兒童照顧提供者僱用的主要教師、助手和從事接送、食品準備工作的工作人員，以及兒童照顧提供者僱用的任何其他工作人員）發放與過去相同的週薪和維持相同的福利（例如健康保險和退休福利，如適用）兒童照顧提供者自遞交申請書之日起至整個補助金發放期間不得使員工非自願地休假。
* 兒童照顧提供者將**盡可能**為參加提供者課程的家庭提供共付額和學費減免，並優先為難以支付任何一種付款的家庭提供此類減免。如果提供者無法為所有就讀課程的家庭提供共付額和學費減免，他們應優先為最需要紓困的家庭和著重於所得低於州所得中位數 85% 的家庭提供減免。
* 兒童照顧提供者將依馬里蘭州教育部（MSDE）的要求在 03/01/2022 以前提供有關資金用途的資料和文件，並遵守任何稽核要求。
* 兒童照顧提供者同意遵守上述認證條款，未能遵守可能會導致需要將所有補助金退還給州政府。

1. 遞交者的姓名、稱謂，以及聯絡資訊

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

稱謂：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

電子郵箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

電話號碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

請勿將此寄送至馬里蘭州教育部（MSDE）

這是一份協助填寫線上申請書的工作表

所有的補助申請書都必須線上完成

請保留此文件作為您的記錄