Washington State Department of CHILDREN, YOUTH & FAMILIES

Formulario de verificación de recepción del subsidio para estabilización
Importes para la fuerza laboral
Stabilization Grant Receipt Verification Form Workforce Amounts

Nombre de la institución/centro: _____

Número de proveedor: _____

Nombre de la persona de contacto: _____

Correo electrónico de la persona de contacto: _____

Número de teléfono: _____

Nombre del empleado *¿Cuál es el nombre de la persona a la que le entregó el pago?*	**Fecha** *¿Cuándo le pagó al empleado?*	**Categorías*** *¿A qué categoría corresponde el artículo?*	**Importe** *Importe total utilizado*
Ejemplos: **Jane Doe** ********** **Procesamiento automático de datos (ADP)**	**1/May/21** ********** **14/Mar/22**	**Aumento de sueldo** ********** **Bonificaciones**	**$500** ********** **$3,000**

Total utilizado: $ _____

***Categorías de gastos**:
- Aumento de sueldo
- Bonificación
- Aumento de beneficios
- Actividades de reclutamiento
- Actividades de retención