Carta de notificación de beneficios

Estimado padre/madre/tutor:

Ha presentado una solicitud de comidas gratuitas o a precio reducido para los siguientes hijos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Durante el año escolar 2024-2025, todos los niños recibirán desayuno y almuerzo de forma gratuita, sin importar el estatus de su solicitud.** Sigue siendo importante hacer un seguimiento del Porcentaje de gratuitos y reducidos en nuestra comunidad, ya que ayuda a su familia, la escuela y la comunidad en general a calificar para otra asistencia financiera.

Su solicitud fue:

* Aprobada para comidas gratuitas
* Aprobada para precio reducido
* Aprobada para leche gratuita
* Denegada por las siguientes razones:
	+ Ingresos superiores al importe permitido
	+ Solicitud incompleta porque
	+ Otro

Todos los hogares actualmente certificados a los que se les reducirán o se les terminarán los beneficios deben recibir un aviso por escrito al menos 10 días calendario antes de la fecha en que el cambio entrará en vigor. Si desea presentar una apelación, debe hacerlo dentro del período de aviso previo de 10 días calendario para garantizar la continuación de los beneficios mientras espera una audiencia y la decisión. Su familia puede volver a solicitar beneficios en cualquier momento durante el año escolar.

Si no está de acuerdo con la decisión, puede ponerse en contacto con **[school official’s name]** llamando al **[phone number]**  o escribiendo a **[e-mail address]**. Si desea que la decisión se analice con mayor profundidad, tiene derecho a una audiencia imparcial. Puede hacerlo llamando o escribiendo al siguiente funcionario oficial:

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NÚMERO DE TELÉFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atentamente,

**[Signature]**

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

Nombre Cargo Fecha

**Para todos los demás programas de asistencia de nutrición del FNS, agencias estatales o locales y sus subreceptores, deben publicar la siguiente Declaración de No Discriminación:**

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), esta entidad está prohibida de discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo (incluyendo identidad de género y orientación sexual), discapacidad, edad, o represalia o retorsión por actividades previas de derechos civiles.

La información sobre el programa puede estar disponible en otros idiomas que no sean el inglés. Las personas con discapacidades que requieren medios alternos de comunicación para obtener la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas americano (ASL), etc.) deben comunicarse con la agencia local o estatal responsable de administrar el programa o con el Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY) o comuníquese con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339.

Para presentar una queja por discriminación en el programa, el reclamante debe llenar un formulario AD-3027, formulario de queja por discriminación en el programa del USDA, el cual puede obtenerse en línea en: https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027s.pdf, de cualquier oficina de USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida a USDA. La carta debe contener el nombre del demandante, la dirección, el número de teléfono y una descripción escrita de la acción discriminatoria alegada con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y fecha de una presunta violación de derechos civiles. El formulario AD-3027 completado o la carta debe presentarse a USDA por:

1. correo:
U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; or
2. fax:
(833) 256-1665 or (202) 690-7442; or
3. correo electrónico:
[program.intake@usda.gov](http://mailto:program.intake@usda.gov/)

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.