[Insert District Letterhead]  
Notificación de Elegibilidad para Comidas

Escolares Gratuitas oa Precio Reducido

Año Escolar 20\_\_-20\_\_

Estimado padre/tutor:

Usted solicitó comidas gratis o de precio reducido para el/los siguiente(s) niño(a)(s);

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

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

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

Su solicitud fue:

* Aprobado para **las comidas escolares gratuitas** porque su ingreso está dentro de los límites de elegibilidad para comidas escolares gratuitas. Su hijo (s) recibirá comidas escolares sin costo.
* Aprobado para **comidas escolares a precio reducido** porque su ingreso supera el límite de comidas escolares gratuitas pero dentro de los límites de elegibilidad para comidas escolares a precio reducido. No hay costo para el desayuno o el almuerzo para todos los estudiantes calificados de precio reducido.
* Negada por la(s) siguiente razón(es):
  + Ingreso sobre la cantidad permitida
  + Solicitud incompleta porque
  + Otro

Si no está de acuerdo con la decisión, la puede discutir con **[School Official’s name]** al **[Phone Number]** o en **[E-mail]**. Si su ingreso o el tamaño de su hogar cambia o ahora es elegible para SNAP, TANF o FDPIR puede solicitar de nuevo en cualquier momento durante el año escolar.

Si desea revisar la decisión más, usted tiene el derecho a una audiencia justa. Esto se puede hacer llamando o escribiendo al siguiente oficial:

**[School Official’s name]**:

**[Address]**:

**[Phone Number]**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **[E-mail]**

Sinceramente,

**[Signature]**

**[Contact Information]**

**Declaración de No-discriminación del USDA**: 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.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/usda-program-discrimination-complaint-form-spanish.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 o (202) 690-7442; o

**(3) correo electrónico:**

program.intake@usda.gov

Esta entidad es un proveedor que brinda igualdad de oportunidades.