

## Notificación de cambio en los beneficios de comidas escolares gratuitas y a precio reducido

Año escolar 20\_\_-20\_\_

Estimado padre o tutor:

**ofrece** **sin costo para**  
**todos los estudiantes. Sin embargo, debe hacer un seguimiento de**  
**la elegibilidad federal de los estudiantes para asegurar que nuestras escuelas obtengan el**  
**financiamiento para el que califican.**

Hemos revisado la determinación de elegibilidad para recibir comidas escolares gratuitas o a precio reducido de \_\_\_\_\_ porque:

\_\_\_\_\_ Usted nos contactó y proporcionó información adicional y/o envió una aplicación actualizada para recibir comidas escolares gratuitas y a precio reducido.

\_\_\_\_\_ Detectamos un error en el procesamiento de su aplicación o hubo un cambio en la política federal.

La revisión determinó que:

☐ A partir del \_\_\_\_\_, su(s) hijo(s) será(n) elegible(s) para recibir comidas escolares gratuitas porque su ingreso está dentro de los límites de elegibilidad para las comidas escolares gratuitas.

A partir del \_\_\_\_\_, su(s) hijo(s) será(n) elegible(s) para recibir comidas escolares a precio reducido porque su ingreso es superior al límite para comidas escolares gratuitas, pero está dentro de los límites de elegibilidad para comidas a precio reducido. Debido a que no hay costo alguno por el **para todos los estudiantes, usted no tendrá que pagar nada por las comidas escolares.**

☐ A partir del \_\_\_\_\_, su(s) hijo(s) ya no será(n) elegible(s) para recibir comidas escolares gratuitas o a precio reducido por la(s) siguiente(s) causa(s):

\_\_\_\_\_ Su ingreso es superior al límite para recibir comidas escolares gratuitas o a precio reducido.

\_\_\_\_\_ Usted solicitó dejar de recibir los beneficios de comidas escolares.

\_\_\_\_\_ La cantidad de miembros de su hogar ha cambiado.

\_\_\_\_\_ Otra: \_\_\_\_\_

**De todas formas, dado que no hay costo alguno por el**  
**para todos los estudiantes, esta determinación no cambia su acceso a las comidas escolares sin costo.**

Si usted no está de acuerdo con esta decisión, puede comunicarse con \_\_\_\_\_

llamando al \_\_\_\_\_ o escribiendo a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_. Si hay cambios en su ingreso o en la cantidad de miembros de su hogar, o usted pasa a ser elegible para SNAP, TANF o FDPIR, puede volver a aplicar en cualquier momento a lo largo del

año escolar. Independientemente de cuál sea la determinación, ofreceremos estas comidas sin costo para todos los estudiantes.

Si desea revisar la decisión en detalle, usted tiene derecho a solicitar una audiencia justa. Puede hacerlo llamando o escribiendo al siguiente miembro del personal hasta el

**Nombre del miembro del personal de la escuela:**

**Dirección:**

**Número de teléfono:**

**Correo electrónico:**

Atentamente,

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; o

(2) fax: (833) 256-1665 o (202) 690-7442; o

(3) correo electrónico: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.