[Insert District Letterhead]

**Notificación de Cambios en los Beneficios para las Comidas Escolares Gratuitas oa Precio Reducido**
Año Escolar 20\_\_-20\_\_

Estimado padre/tutor:

Hemos revisado la determinación de elegibilidad para comidas gratis o a precio reducido para **[Names of Children]** porque:

\_\_\_\_\_Usted nos contactó con información adicional y/o sometió una solicitud actualizada para comidas gratis y de precio reducido.

\_\_\_\_\_Nos dimos cuenta de un error en el procesamiento o un cambio a la política federal.

La revisión ha determinado que:

* Comenzando el **[Date]**, la elegibilidad de sus hijos para las comidas será cambiada a gratis porque su ingreso está dentro de los límites de elegibilidad para la comida gratis. Sus hijos recibirán comidas sin costo.
* Comenzando el **[Date]**, la elegibilidad de su hijo (a) para las comidas escolares cambiará a precio reducido porque su ingreso está por encima del límite de la comida escolar gratuita pero dentro de los límites de elegibilidad de la comida escolar de precio reducido. No hay costo para el desayuno o el almuerzo para todos los estudiantes calificados de precio reducido.
* Comenzando el **[Date]**, sus hijos ya no son elegibles para las comidas gratis o a precio reducido por la(s) siguiente(s) razón(es):

\_\_\_ Su ingreso está sobre el límite para las comidas gratis o a precio reducido.

\_\_\_ Usted solicitó ya no recibir beneficios de comida.

\_\_\_ El tamaño de su hogar ha cambiado.

\_\_\_ Otro:

Las comidas cuestan **[$]** para el almuerzo y **[$]** para el desayuno. Si el ingreso o el tamaño de su hogar cambia, puede someter una nueva solicitud.

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 por **[Insert Date of 10 calendar days from When Notice is Sent]**:

**[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.