[Insert District Letterhead]

**Notificación de Cambios en los Beneficios para las Comidas Escolares Gratuitas oa Precio Reducido**
Año Escolar 2018-2019

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.
* A partir de **[Date]**, la elegibilidad de su hijo (s) para las comidas escolares se cambiará a precio reducido porque su ingreso es superior al límite de comida escolar gratuita pero dentro de los límites de elegibilidad de comidas escolares de precio reducido. Las comidas escolares de precio reducido para los estudiantes en los grados 6 – 12 cuestan **$ .40** para el almuerzo. No hay costo para el almuerzo para los estudiantes de precio reducido en los grados de preescolar hasta 5th grado. No hay costo para el desayuno para todos los estudiantes elegibles de precio reducido o gratuito.
* 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**: De acuerdo con la ley de derecho civil Federal y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE.UU. (USDA), sus Agencias, oficinas y empleados e instituciones participando en o administrando los programas USDA, están prohibidos a discriminar basado en la raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, edad o a tomar represalias por actividad anterior de derechos civiles en cualquier programa o actividad conducida o financiada por USDA. Las personas con discapacidades quienes requieren medios alternativos de comunicación para informarse sobre el programa (por ejemplo Braille, letra grande, cinta de audio, Lenguaje de Señas Americano, etc.) deben de contactar a la Agencia (Estatal o local) donde solicitaron los beneficios. Las personas quienes están sordas, tienen dificultades auditivas o tienen discapacidades del habla pueden contactar a USDA por medio del Servicio Federal de Transmisión al (800) 877-8339. Adicionalmente, información sobre el programa puede estar disponible en otros idiomas aparte del inglés.

Para presentar una queja de discriminación del programa, llenar el Formulario de quejas de discriminación de programa USDA, (AD-3027) disponible en línea al <http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html> y en cualquier oficina de USDA o escribir una carta dirigida a USDA y proveer en la carta toda la información solicitada en el formulario.

Para solicitar una copia del formulario de quejas, llamar al (866) 632-9992. Someter su formulario completado o carta 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; (2) fax: (202) 690-7442; o (3) correo electrónico: program.intake@usda.gov. Esta institución es un proveedor de oportunidades iguales.