[Insertar el encabezamiento de carta del distrito]

**Notificación de elegibilidad para**

**$**

**$**

**$**

**$**

**comidas escolares gratuitas y a precio reducido**

Año escolar 20\_\_-20\_\_

Estimado padre o tutor:

Usted solicitó comidas escolares gratuitas o a precio reducido para el/los siguiente(s) niño(s):

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

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

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

Su aplicación fue:

* Aprobada para recibir **comidas escolares gratuitas** porque su ingreso está dentro de los límites de elegibilidad para comidas escolares gratuitas. Su(s) hijo(s) recibirá(n) comidas escolares sin costo.
* Aprobada para recibir **comidas escolares a precio reducido** porque su ingreso está sobre el límite de elegibilidad para comidas escolares gratuitas, pero dentro de los límites de elegibilidad para comidas escolares a precio reducido. No hay costo por el desayuno o almuerzo para todos los estudiantes que califiquen para recibir comidas a precio reducido.
* **Rechazada** por la(s) siguiente(s) causa(s):
  + Ingreso mayor a la cantidad permitida
  + Aplicación incompleta
  + Otra

Si usted no está de acuerdo con esta decisión, puede comunicarse con **[nombre del miembro del personal de la escuela]** llamando al **[número de teléfono]** o escribiendo a **[dirección de correo electrónico]**. Si hay cambios en su ingreso o en la cantidad de miembros del hogar o usted pasó a ser elegible para SNAP, TANF o FDPIR, puede volver a aplicar en cualquier momento a lo largo del año escolar.

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:

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

**[Dirección]**:

**[Número de teléfono]**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **[Correo electrónico]**

Atentamente,

**[Firma]**

**[Información de contacto]**

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.