

CARTA FAMILIAS – COMIDAS A PRECIO REDUCIDO O GRATIS PROGRAMA NACIONAL DE ALMUERZOS/DESAYUNOS ESCOLARES

Estimado padre o Guardián:

El Distrito Escolar _____, sirve comidas todos los días del ciclo escolar. Los estudiantes de Elementary pueden comprar el almuerzo por \$ ____ y el desayuno por \$ ____. Desayunos son servidos en _____. Estudiantes en Secundaria pueden comprar el almuerzo por \$ _____. Familias presentando una aplicación aprobada pueden recibir comidas gratis o a precio reducido. El Programa de Desayuno Escolar (SBP) es un programa de comidas asistido federalmente. Proporciona un balance nutritivo, precio reducido o gratis a 7.4 millones de niños cada día escolar en este país. El programa esta establecido bajo Child Nutrition Act of 1966 para asegurar que todos los niños tienen acceso a un saludable desayuno en la escuela para promoverla disposición al aprendizaje y saludables hábitos comiendo.

Si usted está recibiendo cupones de alimentos, TAFI o FDIPIR para sus hijos, ellos pueden obtener comidas gratis. Si el total de los ingresos de su hogar equivale o es inferior a las cantidades indicadas en el Cuadro de Ingresos que figura a continuación, sus hijos pueden obtener comida gratis o a precios reducidos por sus comidas. Sus hijos de crianza pueden obtener comidas gratis o a precios reducidos, independientemente de los ingresos que usted tenga. El precio reducido es \$ ____ por el almuerzo y \$ ____ por el desayuno. Si su niño tiene una incapacidad que requiere sustitución de alimento, solicita por favor la forma "Declaración Médico Solicitar Comidas Especiales y/o Accomodations" del director de Comida escolar para su médico para completar.

PARA OBTENER COMIDA GRATIS O A PRECIOS REDUCIDOS PARA SUS HIJOS, USTED DEBE LLENAR UNA SOLICITUD Y ENVIARLA A LA ESCUELA. NO PODREMOS APROBAR NINGUNA SOLICITUD QUE NO ESTE COMPLETA.

COMO PRESENTAR LA SOLICITUD

Si recibe cupones para comprar alimentos, TAFI* o FDIPIR* para los niños que son objeto de la solicitud, ésta deberá incluir los nombres de los niños, el número de los cupones de alimentos o del caso de TAFI de cada niño y la firma de un familiar adulto. Si presenta la solicitud para un hijo crianza, la solicitud deberá incluir el nombre del niño, los ingresos para el uso personal del niño, (como ropa, tarifas escolares, y gastos; y todo aquel dinero que el niño pueda recibir, como dinero desde sus familiares y dinero desde su propio trabajo parte del día o completo y la firma de un adulto. Si usted no incluye un número de cupones de alimentos o de caso de TAFI o FDIPIR para cada niño en la solicitud, la elegibilidad será basada en ingresos de casa. Esta solicitud deberá incluir los nombres de los niños, los nombres de todos los miembros de casa, la cantidad de ingresos que cada persona recibe, la frecuencia de los ingresos han recibido y la procedencia de estos ingresos. La firma de un miembro adulto de la casa y el número del seguro social de ese

adulto es requerida. Si el adulto no tiene un número del seguro social, marque la caja ninguno (none).

*TAFI – Asistencia Temporal para Familias en Idaho

*FDPIR – Programa de Distribución de Comidas en Reservaciones Indias

CUADRO DE INGRESOS			
Efectivo 1 de Julio, 2009 a 30 de Junio, 2010			
Numero Familiar	Anual	Mensual	Semanal
1	20,036	1,670	386
2	26,955	2,247	519
3	33,874	2,823	652
4	40,793	3,400	785
5	47,712	3,976	918
6	54,631	4,553	1,051
7	61,550	5,130	1,184
8	68,469	5,706	1,317
Por cada miembro adicional, sumar	+6,919	+577	+134

Verificación: Es posible que en cualquier momento del ciclo escolar se verifiquen las condiciones o requisitos exigidos. Los funcionarios escolares pueden pedirle que envíe pruebas para demostrar que sus hijos reúnen los requisitos exigidos para recibir comidas gratis o a precios reducidos.

Audiencia Imparcial: Si no está de acuerdo con la decisión que la escuela tome con respecto a su solicitud, o con los resultados de la verificación, puede dirigirse a los funcionarios escolares. También puede solicitar una audiencia imparcial. Para ello debe llamar o escribir a:

Nombre _____ Teléfono _____ Dirección _____

Carácter Confidencial: Esta aplicación puede utilizarse Federalmente o Estatalmente en programas iniciados educativos con USDA Comidas Nutrición Infantil.

Nueva Solicitud: Usted puede presentar una solicitud de comidas en cualquier momento durante el ciclo escolar. Si en la actualidad no reúne los requisitos exigidos pero su situación cambia, por ejemplo si disminuyen sus ingresos familiares, si aumenta el número de integrantes de su familia, si usted queda cesante o recibe cupones de alimentos, TAFI o FDIPIR para sus hijos, llene una solicitud entonces.

De acuerdo con la ley Federal y el Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, siglas en inglés) prohíbe la discriminación en todos sus programas y actividades en las bases de raza, color, origen nacional, género, edad, impedimentos. Para presentar una queja sobre discriminación, escriba a USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20250-9410 o llame al (800) 795-3272 o (202) 720-6382 (voz y TTY).

USDA es un proveedor y empleador que ofrece oportunidad igual a todos.

Nosotros les dejaremos saber cuando su aplicación es aprobada o denegada.

Atentamente,

Firma

Fecha