**HEMOS COMPROBADO SU SOLICITUD DE COMIDAS ESCOLARES**

**Escuela**: [Nombre de la escuela]

**Fecha**: [Fecha]

Estimado [Nombre],

Verificamos la información que nos envió para respaldar que [Nombre(s) de niño(s)] es/son elegibles para comidas gratuitas o a precio reducido. Basándonos en esta información, hemos determinado que:

[ ]  La elegibilidad de sus(s) hijo(s) no ha cambiado.

[ ]  A partir de [Fecha], la clasificación de elegibilidad de sus(s) hijo(s) cambió de precio reducido a gratuito porque sus ingresos están dentro de la categoría de elegibilidad gratuita.

[ ]  A partir de [Fecha], la elegibilidad de sus(s) hijos(s) para las comidas cambiara de gratis a precio reducido porque sus ingresos están por encima del límite para la categoría de elegibilidad gratuita.

[ ]  A partir de [Fecha], sus(s) hijos(s) ya no es/son eligible(s) para la categoría de elegibilidad gratuita o de precio reducido por las siguientes razones:

[ ]  Los registros muestran que nadie en su hogar recibió beneficios de SNAP, FDPIR o TANF.

[ ]  Registros muestran que el niño(s) no es/son sin hogar, fugitivo(s), o migrante(s).

[ ]  Sus ingresos están por encima del límite para comidas gratuitas o a precio reducido.

[ ]  No proporcionaste: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  No respondió a nuestra solicitud.

Si el tamaño de su hogar o sus ingresos cambian, puede volver a presentar su solicitud **en cualquier momento**. Si se le negaron los beneficios porque nadie en el hogar recibió beneficios de SNAP, TANF o FDPIR, puede volver a solicitar según la elegibilidad de ingresos. Si no proporciono prueba de elegibilidad actual, se le pedirá que lo haga si vuelve a presentar la solicitud.

Si no está de acuerdo con esta decisión, puede discutirla con [Nombre] en [Teléfono]. También tiene derecho a una audiencia justa. Si solicita una audiencia antes de [Fecha], su(s) hijo(s) continuara siendo identificado(s) como su clasificación de elegibilidad original hasta que se toma la decisión del funcionario de audiencia. Puede solicitar una audiencia comunicándose con: [Nombre del funcionario de audiencia], [Dirección], [Teléfono] o [Correo electrónico].

Sinceramente,

[Firma]

*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:*

*correo: U.S. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights*

 *1400 Independence Avenue, SW*

 *Washington, D.C. 20250-9410; o´*

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

*correo electrico: program.intake@usda.gov.*

*Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades*