

**NOTICE OF APPROVAL/DENIAL OF BENEFITS FOR FREE OR REDUCED-PRICE MEALS (ПОВІДОМЛЕННЯ
ПРО СХВАЛЕННЯ/ВІДМОВУ У НАДАННІ ПІЛЬГ НА БЕЗКОШТОВНЕ ХАРЧУВАННЯ ЧИ НА
ХАРЧУВАННЯ ЗА ЗНИЖЕНИМИ ЦІНАМИ) (платне харчування – приватні школи)
National School Lunch Program/School Breakfast Program
(Національна програма шкільних обідів/програма шкільних сніданків)
2024-25 навчальний рік**

Шановний батько чи опікун:

Вашу Заяву на отримання пільги на харчування та освіту було оброблено для наступних дітей:

Вашу заяву було:

- Схвалено відносно безкоштовного харчування – Дата набрання чинності: _____
- Схвалено відносно харчування за зниженими цінами – Дата набрання чинності: _____
(\$ за обід, \$ за сніданок і \$ за перекус.)

Якщо ваш(и) дитині (дітям) схвалено пільги на харчування, вони схвалені на весь навчальний рік.

Ваша(и) дитина (діти) може(уть) мати право на літню пільгу EBT (SUN Bucks), знижку, або інші шкільні пільги. Надання копії цього "Notice of Eligibility" («Повідомлення про відповідність вимогам») до шкільного офісу підтвердить право на певні програми для вашої(их) дитини (дітей). Для отримання додаткової інформації про індивідуальні програми зверніться до шкільного офісу.

Ми можемо передавати інформацію про відповідність вимогам програмам освіти, охорони здоров'я та харчування, щоб допомогти їм оцінити, профінансувати або визначити пільги для своїх програм (включаючи літню пільгу EBT) аудиторам для перевірки програм і співробітникам правоохоронних органів, щоб допомогти їм розібратися в порушеннях правил програми.

- Відхилено з наступної(их) причини(ин):
- Дохід має розмір більш, ніж дозволений.
 - Неповнота заяви/відсутність інформації: _____

Якщо ви не згодні з рішенням, ви можете обговорити його з офіційною особою через процедуру об'єктивного розгляду. Якщо ви бажаєте переглянути рішення додатково, ви маєте право на об'єктивний розгляд. Це можна зробити, зателефонувавши або написавши наступної офіційній особі:

Ім'я: _____ Посада: _____

Адреса: _____

Телефон: _____ Ел. пошта: _____

Ви можете повторно подати заяву на пільги в будь-який час протягом навчального року. Якщо зараз ви не відповідаєте вимогам, але у вас зменшився дохід домогосподарства, ви стали безробітним, у вас збільшився розмір домогосподарства, або зараз ви отримуєте пільги по програмам Basic Food (Основні продукти харчування), TANF або FDIPIR для своєї(їх) дитини (дітей), ви можете заповнити іншу заяву у такий час.

З повагою,

Ім'я **Посада** **Дата**

ЗАЯВА ПРО НЕПРИПУСТИМІСТЬ ДИСКРИМІНАЦІЇ
Згідно з федеральним законом про громадянські права та положеннями й політикою щодо громадянських прав U.S. Department of Agriculture (Міністерства сільського господарства США, USDA) у цій установі заборонена дискримінація за ознаками раси, кольором шкіри, національним походженням, статтю (включно з гендерною ідентичністю та сексуальною орієнтацією), інвалідністю, віком, та репресій чи помста за попередню діяльність у сфері громадянських прав.

Інформація про програму може надаватись іншими мовами, крім англійської. Особи з обмеженими можливостями, які потребують альтернативних засобів комунікації для отримання інформації про програму (наприклад, шрифт Брайля, великий шрифт, аудіозапис, американська мова жестів), мають звернутися до відповідного державного чи місцевого органу, який адмініструє програму, або до Центру TARGET USDA за телефоном (202) 720-2600 (голосовий зв'язок та ТТУ), або до USDA через федеральну службу комунікованих повідомлень за телефоном (800) 877-8339.

**NOTICE OF APPROVAL/DENIAL OF BENEFITS FOR FREE OR REDUCED-PRICE MEALS (ПОВІДОМЛЕННЯ
ПРО СХВАЛЕННЯ/ВІДМОВУ У НАДАННІ ПІЛЬГ НА БЕЗКОШТОВНЕ ХАРЧУВАННЯ ЧИ НА
ХАРЧУВАННЯ ЗА ЗНИЖЕНИМИ ЦІНАМИ) (платне харчування – приватні школи)
National School Lunch Program/School Breakfast Program
(Національна програма шкільних обідів/програма шкільних сніданків)
2024-25 навчальний рік**

Щоб подати скаргу на дискримінацію за програмою, Заявник має заповнити форму AD-3027, Program Discrimination Complaint Form (Форму скарги на дискримінацію за програмою) USDA, яку можна отримати на сайті <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>, в будь-якому офісі USDA, зателефонувавши за номером (866) 632-9992, або написавши листа на адресу USDA. Лист має містити ім'я позивача, адресу, номер телефону та письмовий опис передбачуваної дискримінаційної дії з достатньою кількістю подробиць, щоб повідомити Assistant Secretary for Civil Rights (помічника міністра з громадянських прав, ASCR) про характер і дату ймовірного порушення громадянських прав. Заповнену форму AD-3027 або лист необхідно надіслати до USDA одним із зазначених способів:

Пошта:

U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; або

Факс:

(833) 256-1665 або (202) 690-7442; або

Електронна пошта:

program.intake@usda.gov

Ця установа є постачальником рівних можливостей.