Уважаемый родитель или опекун:

Ваше Child Nutrition Eligibility & Education Benefit Application (Заявление на получение права на питание и образование для детей) было обработано в отношении следующих детей:

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

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

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

Ваше заявление было:

[ ]  Одобрено на предоставление бесплатного питания – Дата вступления в силу:      \_\_\_\_

[ ]  Одобрено на предоставление питания по сниженным ценам– Дата вступления в силу:      \_\_\_\_

(бесплатно для учащихся публичных школ K-12)

Если ваш ребенок (дети) получил право на бесплатное питание, он будет получать его весь учебный год.

Ваш ребенок (дети) может иметь право на получение летних EBT (SUN Bucks), льготных платежей или других школьных льгот. Предоставление копии этого “Notice of Eligibility” («Уведомления о праве») в школьный офис подтвердит право вашего ребенка (детей) на участие в определенных программах. Обратитесь в администрацию школы для получения дополнительной информации об отдельных программах.

Мы можем передавать информацию о вашем праве на участие в программах образования, здравоохранения и питания, чтобы помочь им оценить, финансировать или определить льготы для своих программ (включая летние EBT), аудиторам для проверки программ и сотрудникам правоохранительных органов, чтобы помочь им расследовать нарушения правил программы.

[ ]  Отклонено по следующим причинам:

[ ]  Доход превышает допустимую сумму.

[ ]  Неполное заявление/недостающая информация:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Если вы не согласны с решением, вы можете обсудить его с должностным лицом, проводящим беспристрастное слушание. Если вы хотите пересмотреть решение, у вас есть право на беспристрастное слушание. Это можно сделать, позвонив или написав следующему должностному лицу:

Имя:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Должность:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер телефона:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес эл.почты:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вы можете повторно подать заявление на получение льгот в любое время в течение учебного года. Если в настоящее время вы не имеете права на участие программе, но в случае сокращения доходов семьи, увеличения ее размера, безработицы или получения льгот по программе основных продуктов питания Basic Food (Основные продукты питания), TANF или FDPIR для ваших детей, вы можете заполнить еще одно заявление.

С уважением,

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

**Имя Должность Дата**

**ЗАЯВЛЕНИЕ О НЕДОПУЩЕНИИ ДИСКРИМИНАЦИИ**

В соответствии с федеральным законом о гражданских правах и правилами, а также политикой U.S. Department of Agriculture (Министерства сельского хозяйства США, USDA) в области гражданских прав этому учреждению запрещена дискриминация по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, пола (включая гендерную идентичность и сексуальную ориентацию), инвалидности, возраста, а также какие-либо санкции за предыдущую деятельность в области гражданских прав.

Информация о программе может предоставляться на других языках, кроме английского. Лицам с ограниченными возможностями, которым требуются альтернативные средства связи для получения информации о программе (например, шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиокассета, American Sign Language (американский язык жестов)  ), следует обратиться в ответственный государственный или местный орган, который управляет программой, или в Центр TARGET USDA по телефону (202 ) 720-2600 (голосовая связь и TTY) или связаться с USDA через Федеральную службу ретрансляции по телефону (800) 877-8339.

Чтобы подать жалобу на дискриминацию по программе, заявителю следует заполнить форму AD-3027, USDA Program Discrimination Complaint Form (Форма жалобы на дискриминацию в программе Министерства сельского хозяйства США), которую можно скачать в Интернете по ссылке [: https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf](%3A%20https%3A//www.usda.gov/sites/default/files/documents/%20USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf), получить в любом офисе USDA, позвонив по телефону (866) 632-9992 или написав письмо на имя USDA. Письмо должно содержать имя, адрес, номер телефона заявителя и письменное описание предполагаемого дискриминационного действия с достаточной степенью подробности, чтобы проинформировать Assistant Secretary for Civil Rights (Секретаря-ассистента по гражданским правам, ASCR) о характере и дате предполагаемого нарушения гражданских прав. Заполненную Форму AD-3027 или письмо нужно отправить в USDA:

почтой:

U.S. Department of Agriculture

Office of the Assistant Secretary for Civil Rights

1400 Independence Avenue, SW

Washington, D.C. 20250-9410; или

по факсу:

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

по электронной почте:

[program.intake@usda.gov](program.intake%40usda.gov)

Данное учреждение обеспечивает равные возможности для всех.