

**NOTICE OF ELIGIBILITY – Direct Certification Medicaid (УВЕДОМЛЕНИЕ О ПРАВЕ НА УЧАСТИЕ -
Прямая сертификация Medicaid) (ценообразование)
National School Lunch Program/School Breakfast Program (Национальная программа школьных
обедов/завтраков)
Школьный год 2024-25**

Уважаемый родитель или опекун:

Ваш ребенок (дети) получил право на бесплатное питание питание по сниженной цене в связи с участием в программах Medicaid.

Имена детей: _____ Имя ребенка _____ Имя ребенка _____
_____ Имя ребенка _____ Имя ребенка _____

Дата вступления в силу: _____ DATE _____

Вам не требуется подавать Child Nutrition Eligibility & Education Benefit Application (Заявку на получение права на пособия по детскому питанию и образованию).

Если вы считаете, что другие дети-учащиеся в семье могут иметь право на льготы или если вы не хотите, чтобы ваш ребенок получал отгоды, пожалуйста, свяжитесь с _____ ФИО, ДОЛЖНОСТЬ _____.

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

Дети, получившие официальное право на предоставление питания по сниженной цене, могут фактически иметь право на бесплатное питание из-за различий в программах Medicaid и программах школьного питания Министерства сельского хозяйства США. Если вы считаете, что имеете право на получение бесплатного питания в зависимости от размера семьи и дохода, подайте Child Nutrition Eligibility & Education Benefit Application (Заявку на получение права на пособия по детскому питанию и образованию).

Ваш ребенок (дети) может иметь право на получение летних EBT (SUN Bucks), льготных платежей или других школьных льгот. Предоставление копии данного "Notice of Eligibility" («Уведомления о праве на участие») администрации школы подтвердит право вашего ребенка (детей) на участие в ряде программ. 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.

С уважением,

| | | |
|-----------------|-----------------------|------------------|
| _____ ФИО _____ | _____ ДОЛЖНОСТЬ _____ | _____ ДАТА _____ |
| ФИО | Заглавие | 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 ТТТ) 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>, 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

Данное учреждение обеспечивает равные возможности для всех.