**[School District/LEA Name]** **[Date]**

Здравствуйте, **[Name]**:

Мы проверили информацию, которую Вы нам отправили, чтобы подтвердить, что Ваши дети (**[Name(s) of Child(ren)]**) соответствуют критериям для получения питания бесплатно или со скидкой. На основании этой информации мы вынесли следующее решение:

 [ ]  Статус соответствия критериям у Ваших детей не изменился.

 [ ]  С [Date] вместо скидки Ваши дети получат право на бесплатное питание,
так как Ваш доход соответствует диапазону, установленному для получения бесплатного питания. Ваши дети будут питаться бесплатно.

 [ ]  С [Date] вместо бесплатного питания Ваши дети получат право на скидку,
так как Ваш доход превышает ограничение. Питание со скидкой будет стоить [$ Amount] за обед и [$ Amount] за завтрак.

 [ ]  С [date] Ваши дети более не смогут питаться бесплатно или со скидкой
по следующим причинам:

[ ]  Согласно имеющимся данным, никто в Вашем домохозяйстве не получает помощи по программе предоставления основных продуктов питания (Basic Food), программе временной помощи для нуждающихся семей (Temporary Assistance for Needy Families, TANF) или программе распределения продовольствия в индейских резервациях (Food Distribution Program on Indian Reservations, FDPIR) либо домохозяйство не получает никакой помощи.

[ ]  Согласно имеющимся данным, дети не являются бездомными или мигрантами.

[ ]  Ваш доход превышает ограничение, установленное для получения питания бесплатно или со скидкой.

[ ]  Вы не предоставили такие документы: [List Documentation]

[ ]  Вы не ответили на наш запрос.

Питание будет стоить **[$ Amount]** за обед и **[$ Amount]** за завтрак. Если доход Вашего домохозяйства уменьшится, Вы сможете подать заявку снова. Если ранее Вам отказывали в предоставлении помощи в связи с тем, что никто в Вашем домохозяйстве не получает помощь по программе Basic Food, TANF или FDPIR либо домохозяйство не получает никакой помощи, Вы сможете подать заявку снова на основании дохода, соответствующего критериям. Если Вы не предоставили подтверждения своего соответствия критериям в данный момент, Вас попросят сделать это при повторной подаче заявки.

Если Вы не согласны с этим решением, то можете поговорить с контактным лицом: **[Name of Contact Person]**, **[Phone Number]**. Кроме того, у Вас есть право на независимое слушание. Если Вы запросите слушание до **[Date]**,, Ваши дети продолжат получать питание бесплатно или со скидкой, пока не будет вынесено решение лицом, проводящим слушание. Чтобы запросить слушание, используйте для обращения следующие контактные данные: **[Name, Address, Phone number, or E-mail]**.

С уважением,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****[Name of Signee]**

Национальный закон о школьном питании Richard B. Russell National School Lunch Act требует предоставить запрошенную информацию, чтобы проверить, действительно ли Ваши дети отвечают критериям для получения питания бесплатно или со скидкой. Если Вы не предоставите ее или она будет неполной, питание бесплатно или со скидкой, возможно, станет недоступным для Ваших детей.

В соответствии с федеральным законом о гражданских правах и нормами и правилами Министерства сельского хозяйства США (U.S. Department of Agriculture, USDA) в отношении гражданских прав в этом учреждении запрещены дискриминация по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, пола (в том числе гендерной самоидентификации и сексуальной ориентации), инвалидности и возраста, а также ответные репрессии или преследования за предыдущую деятельность в области защиты гражданских прав.

Информация о программе может быть доступна на других языках. Люди с инвалидностью, которым требуются альтернативные средства коммуникации для получения информации о программе (например, шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиозапись, американский язык жестов), должны обратиться в уполномоченное агентство штата или местное агентство, которое управляет программой, либо в Центр технологий и доступных ресурсов для обеспечения трудоустройства (Technology and Accessible Resources Give Employment Today Center, TARGET Center) при USDA по номеру (202) 720-2600 (голосовая связь и линия TTY) или связаться с USDA через Федеральную службу коммутируемых сообщений (Federal Relay Service) по номеру (800) 877-8339.

Чтобы подать жалобу на дискриминацию в рамках программы, податель должен заполнить форму AD-3027 «Форма жалобы на дискриминацию со стороны программы USDA». Ее можно получить онлайн по адресу <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>, в любом офисе USDA, позвонив по номеру (866) 632-9992 или написав письмо в USDA. Письмо должно содержать имя, адрес, номер телефона подателя жалобы и достаточно подробное письменное описание предполагаемого дискриминационного действия, чтобы проинформировать заместителя секретаря по гражданским правам (Assistant Secretary for Civil Rights, ASCR) о характере и дате предполагаемого нарушения гражданских прав. Заполненную форму AD-3027 или письмо необходимо подать в USDA одним из следующих способов:

1. **Почтой по адресу:**
U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410
2. **По факсу на номер:**
(833) 256-1665 или (202) 690-7442
3. **По адресу электронной почты:**
[program.intake@usda.gov](http://mailto:program.intake@usda.gov/)

Это учреждение предоставляет равные возможности.