# NOTIFICACIÓN A LAS FAMILIAS

# DE LA APROBACIÓN/NEGACIÓN DE BENEFICIOS

Fecha: [Insert Date]

Estimado Padre/Tutor:

Usted solicitó comidas gratis o a precio reducido para el/los siguiente(s) menor(es);

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

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

Su solicitud fue:

* Aprobada para comidas gratis
* Aprobada para las comidas a precio reducido a $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para el almuerzo, $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para el desayuno   
  y la $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para las meriendas
* Aprobados para recibir leche en sesiones separadas en estudiantes de kínder o pre-kinder (Programa Especial de Leche)
* Aprobados para recibir leche en los recreos para pre-kinder hasta el 5° grado (Programa de Leche Escolar Diaria Wisconsin)
* Negado por el/los siguientes motivo(s):
  + Ingresos sobre la cantidad permitida
  + Solicitud incompleta porque
  + Otro

Puede volver a solicitar comidas en cualquier momento durante el año escolar si el ingreso de su vivienda disminuye o si aumenta la cantidad de personas en la vivienda o si comienza a recibir FoodShare, beneficios en efectivo deW-2 o beneficios deFDPIR.

RECORDATORIO: Los beneficios de comida sólo se aplican para la comida reembolsable. La comida reembolsable incluye la leche como uno de los componentes obligatorios y el precio se debe colocar como una unidad. Si el alumno decide tomar solo leche, no constituye una comida reembolsable y se le cobrará por la leche como un artículo a la carta.

Ya que, durante este año escolar, su hijo(a) califica para acceder a las comidas gratuitas y de precio reducido, también es elegible para recibir los beneficios de Summer EBT este verano. El programa Summer EBT proporciona fondos para cada hijo(a) elegible para ayudarle con los gastos de comida durante los meses de verano. Para obtener más información sobre el programa, actualizar su información de contacto o dejar de recibir estos beneficios, visite [Summer EBT Benefit Management](https://schoolpebt.wi.gov/s/SummerBenefitInfo).

Si usted no está de acuerdo con la decisión, puede discutirla con **[insert school contact name]** por el **[insert school contact phone number]** o por **[insert school contact e-mail]**. Si desea revisar la decisión, tiene derecho a una audiencia imparcial. Esto puede hacerse llamando o escribiendo al siguiente oficial:

NOMBRE:

DIRECCIÓN:

NÚMERO DE TELÉFONO: CORREO ELECTRÓNICO

Atentamente,

**[insert Signature]**

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

Nombre Título Fecha

(insert name of signee insert signee title insert date signed)

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.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027s.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:

**(1)correo:**

U.S. Department of Agriculture

Office of the Assistant Secretary for Civil Rights

1400 Independence Avenue, SW

Washington, D.C. 20250-9410; o

**(2)fax:**

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

**(3)correo electrónico:**

[program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

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