(School Letterhead)

# Notificación de Selección de Verificación

**Estimado Padre, Madre o Tutor:** FECHA: Click or tap to enter a date.

## La solicitud de su hijo o hijos para comidas gratis o a precio reducido ha sido seleccionada para ser verificada con el fin de asegurar que solamente los estudiantes elegibles reciban beneficios de comidas.

Nombre o nombres del estudiante: Click or tap here to enter text.

Escuela(s): Click or tap here to enter text.

*Responsabilidad del padre, madre o tutor:*

Usted debe enviar por correo o entregar la información que se solicita a continuación para Click or tap to enter a date. a:

(Nombre del sitio) Click or tap here to enter text.

(Dirección) Click or tap here to enter text.

Información solicitada:

**Documentos que muestren que usted obtiene beneficios de SNAP, TANF o FDPIR para su hijo o hijos (los documentos deben mostrar la fecha en que los beneficios comienzan y se detienen)**

**Documentos que muestren el ingreso actual de su familia**

**(los documentos deben mostrar las fechas en que se recibió el ingreso)**

**Niño bajo tutela temporaria: Presente documentación escrita de la agencia de colocación que muestre el estado del niño y el arreglo económico –O– presente el nombre, la agencia y el número de teléfono del trabajador social asignado al niño bajo tutela temporaria.**

Incluida encontrará información que explica los tipos de documentos que puede usar para probar que ahora usted recibe SNAP, TANF o FDPIR para su hijo o hijos –O– para mostrar el ingreso de su familia. No envíe documentos originales.

Si no envía la información solicitada para Click or tap to enter a date., los beneficios de comidas gratis o a precio reducido terminarán.

Después de presentar la información solicitada, si no tiene noticias nuestras para Click or tap to enter a date., las comidas gratis o a precio reducido continuarán sin cambios.

Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda, llame a Click or tap here to enter text. al Click or tap here to enter text..

Atentamente,

Notification of Selection for Verification Letter - Spanish Page 1 of 3

INSTRUCCIONES PARA PROPORCIONAR INFORMACIÓN DE VERIFICACIÓN

PARA COMIDAS GRATIS Y A PRECIO REDUCIDO

**Familias que reciben comidas gratis en base al Programa de Asistencia Suplementaria para la Alimentación (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) / Asistencia Temporaria para Familias Necesitadas (Temporary Assistance for Needy Families, TANF) / Programa de Distribución de Alimentos en Reservaciones Indígenas (Food Distribution Program on Indian Reservations, FDPIR):**

Enviar los documentos que demuestran su hogar recibió beneficios para cualquier punto en el tiempo entre el mes antes de solicitar beneficios comida y el tiempo que se requiere para proporcionar la documentación.

Esta documentación puede ser:

* ?Carta del Oregon Departamento de Servicios Humanos (DHS) confirmar beneficios SNAP y/o TANF
* ?Carta del Consejo Tribal beneficios FDPIR confirmación

**Familias que reciben comidas gratis o a precio reducido en base al INGRESO:**

Los documentos que envíe debe mostrar de tu hogar los ingresos corrientes.

*El ingreso actual es la cantidad de dinero de su familia recibe en cualquier momento entre el mes anterior a solicitar los beneficios de comida y el momento en que usted tiene que proporcionar documentación del ingreso.*

**Los documentos deben incluir:**

1. **la cantidad de ingreso recibida;**
2. **el nombre de la persona que la recibió;**
3. **la fecha en que se recibió el ingreso; y**
4. **con qué frecuencia se recibe el ingreso (diario, semanal, quincenal, dos veces al mes, o mensual).**

Si esta cantidad es inusual, comuníquese con el de los alimentos y la nutrición departamento de su hijo para que lo ayuden a determinar que documentación es aceptable.

Algunos ejemplos de los documentos que puede enviar para mostrar el ingreso actual de su familia son:

GANANCIAS/SUELDOS/SALARIO DE CADA TRABAJO:

* + - Recibo de pago actual con periodo de pago especificado. Ejemplo: 8/1/2013 - 8/15/2013
    - Carta del empleador indicando los salarios brutos pagados
    - Documentos del negocio o de la granja, tal como libros de contabilidad o de impuestos

SEGURO SOCIAL/PENSIONES/JUBILACIÓN:

* + - * Carta de beneficios de jubilación del Seguro Social
      * Carta de beneficios del Ingreso de Seguridad Suplementario (SSI)
      * Declaración de los beneficios recibidos
      * Aviso de concesión de pensión

COMPENSACIÓN POR DESEMPLEO/DISCAPACIDAD O COMPENSACIÓN AL TRABAJADOR:

* + - * + Aviso de elegibilidad de la Oficina de Seguridad de Empleo del Estado (State Employment Security Office)
        + Talón de cheque
        + Carta de la Compensación del Trabajador

PAGOS DE AFS (beneficios de TANF, Asistencia General, FDPIR)

* + - * + Carta de beneficios de la agencia de AFS o el Consejo Tribal

MANUTENCIÓN DE MENORES/PENSIÓN ALIMENTICIA

* + - * + Decreto judicial, acuerdo o copias de cheques recibidos

TODOS LOS OTROS INGRESOS: Si tiene otras formas de ingreso (tal como ingreso por alquiler), envíe información o documentos que muestren la cantidad recibida, la frecuencia con que la recibe y la fecha en que la recibió.

**FALTA DE INGRESO**: Si su familia no tiene ingreso, envíe una nota breve explicando cómo abastece a su familia de comida, ropa y vivienda y cuándo espera obtener ingresos. Es posible que se le pida una garantía contacto (una persona fuera del hogar) que conozca las circunstancias de su hogar y puede confirmar.

Notification of Selection for Verification Letter - Spanish Page 2 of 3

**Declaración de la Ley de Privacidad**

Richard B. Russell escuela almuerzo ley nacional requiere la información sobre esta aplicación. No tienes que dar la información pero si no lo hace, no puede aprobar a su hijo gratis o reducido las comidas de precio. Debe incluir los últimos 4 dígitos del número de seguridad social de los adulto miembro del hogar quien firma la solicitud. Los últimos 4 dígitos del número de seguridad social no es necesaria cuando se aplica en nombre de un niño adoptivo o se lista un suplementario nutrición asistencia programa (SNAP), asistencia temporal para familias necesitadas (TANF) programa caso número o programa de distribución de alimentos de identificador de reservaciones indias (FDPIR) para su hijo o cuando usted indica que el miembro del hogar adultos firmar la aplicación no tiene un número de seguridad social. Utilizamos su información para determinar si su hijo es elegible gratis o reducido las comidas de precio y para la administración y ejecución de los programas de desayuno y almuerzo. Podemos compartir su información de elegibilidad con educación, salud y programas de nutrición para ayudarles a evaluar, financiar o determinar beneficios para sus programas; Auditores para programa de exámenes; y la ley de funcionarios policiales para ayudarlos a investigar las violaciones de las reglas del programa. Podemos compartir la información en este formulario con Medicaid o el programa de seguro de salud (SCHIP infantiles estado), a menos que no nos dices. La información, si divulgada, sólo se utilizará para identificar a los niños elegibles y pretenden inscribirse en Medicaid o SCHIP.

Declaración de no discriminación

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.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/usda-program-discrimination-complaint-form-spanish.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; or

**(2) fax:**

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

**(3) correo electrónico:**

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

Esta entidad es un proveedor que brinda igualdad de oportunidades.

Notification of Selection for Verification Letter - Spanish Page 3 of 3