*Haga los cambios que correspondan para el Programa de Desayuno Escolar. Todos los hermanos en el sistema escolar se verán afectados por este cambio.*

Date: **[insert date]**

Nombres de los menores: **[insert names of children]**

Escuelas: **[insert names of schools]**

Estimado/a **[insert name of parent/guardian]:**

Hemos completado la verificación de la elegibilidad de sus hijos. A partir del **[insert 10 calendar days from the date letter is sent]**,la elegibilidad de sus hijos para las comidas:

[ ]  Pasará de gratuitas a precio reducido puesto que su ingreso supera el importe permitido. El importe del precio reducido es de **[insert cost]** centavos para el almuerzo y de **[insert cost]** centavos para el desayuno.

[ ]  Se interrumpió debido a los siguientes motivos:

[ ]  Su ingreso supera el importe permitido para recibir comidas gratuitas o a precio reducido.

[ ]  Usted no brindó ningún comprobante de elegibilidad actual. Falta la siguiente información: **[insert missing information]**

A partir de ahora, la elegibilidad de sus hijos para recibir beneficios de comidas:

[ ]  Pasará de precio reducido a gratuitas puesto que su ingreso está en el rango de elegibilidad para comidas gratuitas. Sus hijos recibirán comidas sin ningún costo.

Si no reúne los requisitos para recibir beneficios ahora, pero sufre una disminución del ingreso del grupo familiar, se queda sin trabajo o aumenta el tamaño de su grupo familiar, puede completar una solicitud para volver a solicitar los beneficios.

Si no está de acuerdo con la decisión, puede analizarlo con **[insert name of verifying official]** También tiene derecho a solicitar una audiencia imparcial. Si solicita una audiencia antes del **[insert date]**, sus hijos seguirán recibiendo comidas **[insert either free or reduced-price]**, hasta que el funcionario de audiencias tome una decisión.

Puede solicitar una audiencia imparcial llamando o escribiendo al siguiente funcionario: **[insert name, title, city, street, zip, telephone number]**.

Atentamente,

**[insert name and title]**

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

Esta entidad es un proveedor que brinda igualdad de oportunidades.