

PASO 4

Información para contacto y firma de un Adulto miembro del grupo familiar. --ESTA INFORMACION DEBE LLENARSE A FIN DE QUE LA SOLICITUD SEA CONSIDERADA Y PROCESADA.
a 100 East Maple Street, Johnson City, TN 37601

Devuelva esta solicitud a la escuela de su niño O envíela por correo/llévela

"Certifico (juro) que toda la información en esta solicitud es cierta y que todos los ingresos han sido reportados. Entiendo que esta información es dada con el propósito de obtener fondos Federales y que los funcionarios de la escuela pudieran verificar (revisar) la información. Estoy consciente que si deliberadamente doy información falsa, mis niños pueden perder los beneficios de comidas, y puedo ser enjuiciado de conformidad con las leyes Federales y Estatales que apliquen."

Dirección (si esta disponible)

Apt. #

Ciudad

Estado

Código Postal

Teléfono

Correo electrónico (opcional)

Nombre y Apellido (En letra de MOLDE)

Firma

Fecha

OPCIONAL Raza y Grupo Etnico de los Niños

Estamos obligados a solicitarle información acerca de la Raza y Grupo Etnico de sus niños. Esta información es importante y nos ayuda a tener la certeza de que estamos sirviendo plenamente nuestra comunidad. Su respuesta en esta sección es opcional y no afecta la elegibilidad de sus niños para obtener comidas gratis o a precio reducido.

Grupo Etnico (Marque uno)

Hispano o Latino

No Hispano o Latino

Raza (Marque una o más):

Indio Americano o Nativo de Alaska

Asiático

Negro o Africano Americano

Nativo de Hawai o Islas del Pacífico

Blanco

La ley nacional de comidas escolares Richard B. Russell requiere esta información en esta solicitud. No está obligado a dar esta información, pero si no lo hace, no podemos autorizar que sus niños reciban comidas gratis o a precio reducido. Debe incluir los últimos cuatro dígitos del número de la Seguridad Social del miembro adulto de la vivienda que figura en la solicitud. No son obligatorios los últimos cuatro dígitos del número de la Seguridad Social cuando realiza la solicitud en nombre de un niño en régimen de acogida o si proporciona un número de expediente de Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP - Programa de asistencia de nutrición complementaria), Temporary Assistance for Needy Families (TANF - Asistencia temporal para familias necesitadas) Program or Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR - Programa de distribución de alimentos en reservas indias) u otro identificador FDPIR de su niño, o cuando indica que el miembro adulto de la vivienda que figura en la solicitud no tiene un número de la Seguridad Social. Usaremos su información para determinar si su niño tiene derecho a recibir comidas gratis o a precio reducido, y la administración y ejecución de los programas de comida y desayuno. PODEMOS compartir esta información con los programas de educación, salud y nutrición para ayudarlos a evaluar, fi o determinar las prestaciones de sus programas, auditores para revisar los programas, y agentes del orden público para ayudarlos a investigar violaciones de las normas del programa.

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de EE. UU. (USDA - U.S. Department of Agriculture), el USDA, sus organismos, ofi y empleados, y las instituciones que participan o administran los programas del USDA tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen étnico, sexo, discapacidad, edad o tomar represalias o venganza por actividades anteriores a los derechos civiles en cualquier programa o actividad llevada a cabo o financiado por el USDA.

Las personas con discapacidad que requieran medios alternativos de comunicación para informarse del programa (por ejemplo, braille, letra grande, cinta de audio, lengua americana de signos, etc.) deben ponerse en contacto con el organismo (estatal o local) donde solicitaron sus prestaciones. Las personas sordas o con problemas de audición o deficiencias en el habla pueden ponerse en contacto con el USDA a través del Federal Relay Service (servicio federal de transmisiones) en el (800) 877-8339. Además, puede encontrar información del programa en otros idiomas además del inglés.
Discrimination Complaint Form: No 2027 disponible en línea en: <http://www.usda.gov/ocsp/2027form.htm>, o en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA con toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Envíe el formulario relleno o carta al USDA por:

correo: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410

(202) 690-7442; o

electrónico: program.intake@usda.gov.

institución aplica el principio de igualdad de oportunidades.

fax:

correo

Esta