**HEMOS REVISADO SU SOLICITUD: SOLO PARA VERIFICACIÓN**

**(WE HAVE CHECKED YOUR APPLICATION- FOR VERIFICATION ONLY)**

Estimada familia de **[Household Adult(s)]:** Fecha: **[Date]**

Gracias por presentar los documentos solicitados para confirmar la elegibilidad para las comidas de [**name(s) of child(ren)].**

Se ha revisado la información y se ha determinado lo siguiente:

* La elegibilidad de su(s) hijo(s) no ha cambiado.
* A partir del **[date]**, la elegibilidad para las comidas escolares de su(s) hijo(s) pasará de ser para precios reducidos a ser para comidas gratuitas, ya que sus ingresos se encuentran dentro de los límites para la elegibilidad para comidas gratuitas.
* A partir del **[10 calendar days from this letter date]**, la elegibilidad de su(s) hijo(s) pasará de ser para comidas gratuitas a ser para precios reducidos, ya que sus ingresos se encuentran dentro de los límites para la elegibilidad para precios reducidos.
* A partir del **[10 calendar days from this letter date]**, su(s) hijo(s) ya no será(n) elegible(s) para recibir comidas gratuitas ni con precios reducidos por los siguientes motivos:
  + Los registros muestran que ningún miembro de su grupo familiar recibió **FoodShare** ni **W-2 Cash Benefits**.
  + Los registros muestran que el/los menor(es) no es/son migrante(s), sin hogar, ni se ha(n) escapado de su hogar.
  + Sus ingresos superan el límite para la elegibilidad para las comidas gratuitas o con precios reducidos.
  + No proporcionó: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + No respondió la solicitud de información de verificación.

Si los ingresos de su hogar disminuyen o si aumenta la cantidad de miembros que conforman su grupo familiar, puede volver a presentar una solicitud. Si le denegaron los beneficios porque ningún miembro de su grupo familiar recibió beneficios en efectivo de FoodShare o W-2 o beneficios de Food Distribution Program on Indian Reservations (Programa de Distribución   
de Alimentos en Reservas Indígenas,FDPIR), podrá volver a presentar una solicitud según la elegibilidad de los ingresos. Si decide volver a presentar una solicitud para los beneficios   
en las comidas escolares, se necesitará un comprobante de la elegibilidad actual.

Si no está de acuerdo con esta decisión, podrá analizarla con **[name of verifying official]** llamando al **[phone]** o escribiendo a **[e-mail]**. También tiene derecho a una audiencia justa. Si solicita una audiencia antes del **[date = 10 calendar days from date of letter]**, su(s) hijo(s) seguirá(n) reuniendo los requisitos para las comidas gratuitas o con precios reducidos hasta que el funcionario de la audiencia tome una decisión. Para solicitar una audiencia, puede llamar o escribir a: **[name of hearing official], [address], [phone number], o [e-mail].**

Atentamente,

**[Signature]**

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*.*