



**Austin ISD Nutrition & Food Service Department**  
**Letter to Households**  
**National School Meal Program School Year 2016-2017**

**FOR FASTER SERVICE, APPLY ONLINE AT [www.austinisd.org](http://www.austinisd.org)**

Dear Parent/Guardian:

Children need healthy meals to learn. *Austin ISD* offers healthy meals every school day. **Elementary Breakfast costs \$1.50, Lunch costs \$2.70, Middle & High School Breakfast costs \$1.50, Lunch costs \$2.85. Your children may qualify for free or reduced-price meals.** The reduced-price for Breakfast is 30¢ & 40¢ for Lunch for all grade levels. If you received a notification letter that a child is directly certified for free meals, do not complete an application. Let the school know if any children in the household attending school are not listed in the letter. The questions and answers that follow and attached directions provide additional information on how to complete the application. Complete only **one application** for all the students in the household and return the completed application to your school office.

**1. Who can get free meals?**

- **Income**— Children can get free or reduced-price meals if your household's gross income (total, without deductions) is within the limits described on the *Federal Income Eligibility Guidelines*.
- **Special Program Participants**—All children in households receiving benefits from the Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR), or Temporary Assistance for Needy Families (TANF), are eligible for free meals.
- **Foster**—Foster children who are under the legal responsibility of a foster care agency or court are eligible for free meals.
- **Head Start, Early Head Start, and Even Start** – Children participating in these programs are eligible for free meals.
- **Homeless, Runaway, and Migrant**—Children who meet the definition of homeless, runaway, or migrant qualify for free meals. If you haven't been told about a child's status as homeless, runaway, or migrant, please call or email **your child's school office for Homeless liaison & Runaway, Migrant information**.
- **WIC Recipient** – Children in households participating in WIC may be eligible for free or reduced-price meals.

**2. What if I disagree with the School's decision about my application?**

Talk to school officials. You also may ask for a hearing by calling or writing to: **Director of AISD Food Services, 3908 Ave. B Rm. 212, Austin TX. 78751, Phone 512 414-0251.**

**3. My child's application was approved last year. Do I need to fill out another one?**

**Yes.** Your child's application is only good for one school year and the first few days of this school year. You must send in a new application unless the school told you that your child is eligible for this school year.

**4. If I don't qualify now, may I apply later?**

**Yes.** You may apply at any time during the school year. A child with a parent or guardian who becomes unemployed may become eligible for free or reduced-price meals if the household income drops below the income limit.

**5. What if my income is not always the same?**

List the amount that you normally receive. Even if you missed some work in the last month, put down your usual pay. If you normally get overtime pay, include it. If you have lost a job or had your hours or wages reduced, use your current income.

**6. We are in the military. Do we report our income differently?**

Your basic pay and cash bonuses must be reported as income. If you get any cash value allowances for off-base housing, food, or clothing, or receive Family Subsistence Supplemental Allowance payments, it must also be included as income. However, if your housing is part of the Military Housing Privatization Initiative, do not include your housing allowance as income. Any additional combat pay resulting from deployment is also excluded from income.

**7. May I apply if someone in my household is not a U.S. citizen?**

**Yes.** You, your child(ren), or other household members do not have to be U.S. citizens to apply for free or reduced-price meals.

**8. Will the information I give be checked?**

**Yes.** We may also ask you to send written proof of the reported household income.

**9. My family needs more help.**

Families are encouraged to Apply for assistance with the Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP). To find out how to apply for other assistance benefits, contact your local assistance office or 2-1-1.

**10. Can I apply online?**

**Yes!** The online application has the same requirements and will ask you for the same information as the paper application. Visit [www.austinisd.org](http://www.austinisd.org) to begin or to learn more about the online application process. Contact Nutrition and Food Services at 512 414-0251, if you have questions about the online application.



## Free and Reduced Price School Meals Applications for 2016–2017

### More Information on How to Report Your Income on the Application

- Gross Income—Record the amount earned before taxes and other deductions.
- How Often Income Is Received—Record type of income received for the month—weekly, every other week, twice a month, or monthly and not the take-home pay. You should be able to find this information on your paystub, or ask your boss.
- All Other Income—Record Worker’s Compensation, unemployment or strike benefits, regular contributions from people who do not live in your household, and any other income. Do not include income from SNAP, FDPIR, WIC, federal education benefits, and foster payments received from the placing agency. For ONLY the self-employed, under Earnings from Work Before Deductions, report income after expenses. This is for your business, farm, or rental property. If you are in the Military Privatized Housing Initiative or get combat pay, do not include these allowances as income.

Income Eligibility <u>Reduced-Price</u> Guidelines—July 1, 2016–June 30, 2017					
Family Size	Annually	Monthly	Twice Per Month	Every Two Weeks	Weekly
1	\$21,978	\$1,832	\$916	\$846	\$423
2	\$29,637	\$2,470	\$1,235	\$1,140	\$570
3	\$37,296	\$3,108	\$1,554	\$1,435	\$718
4	\$44,955	\$3,747	\$1,874	\$1,730	\$865
5	\$52,614	\$4,385	\$2,193	\$2,024	\$1,012
6	\$60,273	\$5,023	\$2,512	\$2,319	\$1,160
7	\$67,951	\$5,663	\$2,832	\$2,614	\$1,307
8	\$75,647	\$6,304	\$3,152	\$2,910	\$1,455
<b>For each additional family member add:</b>					
	+ \$7,696	+ \$642	+ \$321	+ \$296	+ \$148

### Application Instructions

<i>Not everyone has to complete every part of the application. The following table lists the parts of the application you must complete based on household circumstances.</i>	
Your household receives any of the following benefits: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP),</li> <li>- Temporary Assistance for Needy Families (TANF), or</li> <li>- the Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR)</li> </ul>	Complete Parts 1, 2, & 4.
Any child in your household has been identified as <ul style="list-style-type: none"> <li>- homeless, <b>Contact School Office (Project Help)</b></li> <li>- migrant, <b>Contact School Office &amp; submit application</b></li> <li>- runaway, <b>Contact School Office &amp; submit application</b></li> </ul> but no one in the household receives state SNAP or TANF benefits.	Complete Parts 1, 2, 3, 4.
All children in the home are foster children placed by a foster care agency or court.	Complete Parts 1 & 4
Some of the children in the home are foster children placed by a foster care agency or court <b>&amp; some of the children are not foster children.</b>	Complete Parts 1, 2 if applies, <b>3 fill in correct circle that applies, &amp; 4.</b>
The household receives WIC.	Complete Parts 1, 2, 3, 4.
All other households.	Complete Parts 1, 2, 3, 4.

If you have other questions or need help, call AISD Food Service 512-414-0251 or 1-800-955-4232.

Sincerely,

Anneliese Tanner, Director of AISD Nutrition & Food Services

**Nondiscrimination Statement:** This explains what to do if you believe you have been treated unfairly. The U.S. Department of Agriculture prohibits discrimination against its customers, employees, and applicants for employment on the bases of race, color, national origin, age, disability, sex, gender identity, religion, reprisal, and where applicable, political beliefs, marital status, familial or parental status, sexual orientation, or all or part of an individual's income is derived from any public assistance program, or protected genetic information in employment or in any program or activity conducted or funded by the Department. (Not all prohibited bases will apply to all programs and/or employment activities.) If you wish to file a Civil Rights program complaint of discrimination, complete the [USDA Program Discrimination Complaint Form](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html), found online at [http://www.ascr.usda.gov/complaint\\_filing\\_cust.html](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html), or at any USDA office, or call (866) 632-9992 to request the form. You may also write a letter containing all of the information requested in the form. Send your completed complaint form or letter to us by mail at U.S. Department of Agriculture, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20250-9410, by fax (202) 690-7442 or email at [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov). Individuals who are deaf, hard of hearing or have speech disabilities may contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339; or (800) 845-6136 (Spanish). USDA is an equal opportunity provider and employer.



Departamento de Nutrición y Servicios Alimentarios, de AISD  
Carta a los hogares  
Programa Nacional de Alimentos Escolares para el año escolar 2016-2017

**PARA SERVICIO MAS RAPIDO, APLIQUE POR EL INTERNET EN [www.austinisd.org](http://www.austinisd.org)**

Muy estimados Padres/ Custodio legal:

Los niños necesitan alimentos sanos para aprender. El Distrito escolar de Austin ofrece **desayuno y almuerzo** cada día escolar. Los precios de desayuno son, **\$1.50** en todas las escuelas. Precios de almuerzo para **escuelas primarias es \$2.70 y para las escuelas secundarias, \$2.85**. *Sus hijos pueden calificar para alimentos gratis o a precio reducido*. El precio reducido es **30¢** para desayuno, y **40¢** para el almuerzo, en todos los niveles de grado.

Si ha recibido una carta de notificación indicando que su niño califica automáticamente para recibir comida gratis, no es necesario llenar una solicitud. Si algún niño en el hogar asiste a la escuela y no está enumerado en la carta, favor de informar a la escuela. Las preguntas y respuestas que siguen y las direcciones adjuntas proporcionan información adicional acerca de como completar la solicitud. Completa solamente **una solicitud** para todos los estudiantes en el hogar y devuelva la solicitud completa a la oficina de su escuela.

**1. ¿Quién puede recibir alimentos gratis?**

- **Ingresos**— Sus hijos pueden recibir comidas gratis o a precio reducido si el ingreso bruto de su hogar (total, sin deducción) está dentro de los límites descritos en las Tablas Federal de Ingresos.
- **Participantes de Programas Especiales**— Los niños en hogares que reciben beneficios del Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP), el Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (FDPIR), o Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), pueden recibir comidas gratis sin importar sus ingresos
- **Niños Foster**— Niños bajo la responsabilidad legal de una agencia de cuidado de crianza o tribunal son elegibles para recibir comidas gratis.
- **Head Start, Early Head Start, y Even Start**— Los niños que participan en estos programas son elegibles para recibir comidas gratis.
- **Desamparados, en Fuga y Migrantes**— Los niños que cumplen con la definición de desamparados, en fuga o migrantes califican para comidas gratis. Si no le han informado sobre el estado de un niño sin hogar, migrante, o fugitivo, por favor llame ó mande un correo electrónico a la escuela de su hijo a la atención de la oficina de Desamparados, Fuga y Migrantes.
- **Recipiente de WIC**— Los niños en hogares que participan en WIC pueden ser elegibles para recibir comidas gratis o a precio reducido.

**2. ¿Qué hago si no estoy de acuerdo con la decisión de la escuela sobre mi solicitud?**

Usted debe hablar con las autoridades escolares. También puede solicitar una audiencia llamando o escribiendo al **Director of AISD Food Services, 3908 Avenue B Room 212, Austin TX, 78751, telefono 512-414-0251**

**3. La solicitud de mi hijo fue aprobada el año pasado. ¿Tengo que llenar otra?**

**Sí.** La solicitud de su hijo es válida solo por un año escolar y los primeros días de este año escolar debe enviar una solicitud nueva a menos que la escuela le diga que su hijo es elegible para este año escolar.

**4. Si yo no califico ahora ¿puedo solicitar más tarde?**

**Sí.** Usted puede aplicar en cualquier momento durante el año escolar. Los niños con un padre o tutor que queda sin empleo pueden ser elegible para comidas gratis o a precio reducido si el ingreso familiar cae por debajo del límite de ingresos.

**5. ¿Qué pasa si mi ingreso no es siempre igual?**

Anote la cantidad que usted recibe regularmente. Incluso si faltó al trabajo el mes pasado, anote su sueldo normal. Si normalmente recibe pago por tiempo extra, incluye ese sueldo. Si usted ha perdido un trabajo o tuvo sus horas o ganancias reducidos utilice sus ingresos actuales.

**6. Nosotros estamos en el servicio militar, ¿Debemos reportar nuestros ingresos de manera diferente?**

Sus salarios y bonos en efectivo básicos deben ser reportados como ingresos. Si recibe una concesión para vivienda fuera de la base, la alimentación, o la ropa, o recibe pagos suplementarios de Familias Subsistencia, también se debe incluir como ingreso. Sin embargo, si su vivienda es parte de la Iniciativa de Privatización de Viviendas para Militares, no incluya su subsidio de vivienda como ingreso. Cualquier pago de combate adicional resultante de despliegue también se excluye de los ingresos.

**7. ¿Puedo solicitar si alguien de mi hogar no es ciudadano de los Estados Unidos?**

Sí. Usted, su hijo (a) o otros miembros del hogar, no tienen que ser ciudadanos estadounidenses para calificar para recibir comidas gratis o a precio reducido.

**8. ¿Se comprobará mi información?**

Sí. También podemos pedirle que envíe prueba escrita de los ingresos del hogar que ha reportado.

**9. Mi familia necesita más ayuda.**

Sugerimos a todas las familias que apliquen para asistencia mediante SNAP (supplemental Nutrition Assistance Program). Comuníquese con su oficina local de asistencia o al 2-1-1 para más información y como aplicar para otros beneficios de asistencia.

**10. ¿Puedo solicitar en línea?**

¡Sí! La aplicación en línea tiene los mismos requisitos y le va a pedir la misma información que la aplicación de papel.

Visite [www.austinisd.org](http://www.austinisd.org) para comenzar o para aprender más sobre el proceso de la solicitud en línea. Comuníquese con el Departamento de Nutrición y Alimentos al 512-414-0251 si tiene preguntas sobre la solicitud en línea.



## Programa nacional de alimentos escolares Para el año escolar 2016–2017

### Más información sobre cómo informar de sus ingresos de solicitud

- Ingresos Bruto—Anote in bruto la cantidad que usted gana antes de impuestos y deducciones..
- Con qué frecuencia recibe los ingresos----Anote el ingreso Bruto recibido durante el mes-semanalmente, cada otra semana, dos veces al mes o mes y no el dinero que lleva a casa. Usted debe ser capaz de encontrar esta información en su talon de cheque o a preguntar le a su jefe.
- Otros Ingresos—Anote ingresos de compensación laboral, desempleo o beneficios de huelga, contribuciones regular de personas que no viven en su hogar y cualquier otro ingreso. No incluya los ingresos de SNAP, FDPIR, WIC, subvenciones educativas federales y pagos recibidos de la agencia de colocación. SOLAMENTE para los trabajadores por cuenta propia, bajo Ganancias del trabajo antes de deducciones, declare los ingresos después de gastos. Esto es para su negocio, granja o propiedad de alquiler. Si usted está en la Iniciativa de Vivenda Militar privatizada o se paga por combate, no incluya esas subvenciones como ingresos..

<b>Income Eligibility Precio Reducido Guidelines— July 1, 2016–June 30, 2017</b>					
<b>Family Size</b>	<b>Annually</b>	<b>Monthly</b>	<b>Twice Per Month</b>	<b>Every Two Weeks</b>	<b>Weekly</b>
<b>1</b>	\$21,978	\$1,832	\$916	\$846	\$423
<b>2</b>	\$29,637	\$2,470	\$1,235	\$1,140	\$570
<b>3</b>	\$37,296	\$3,108	\$1,554	\$1,435	\$718
<b>4</b>	\$44,955	\$3,747	\$1,874	\$1,730	\$865
<b>5</b>	\$52,614	\$4,385	\$2,193	\$2,024	\$1,012
<b>6</b>	\$60,273	\$5,023	\$2,512	\$2,319	\$1,160
<b>7</b>	\$67,951	\$5,663	\$2,832	\$2,614	\$1,307
<b>8</b>	\$75,647	\$6,304	\$3,152	\$2,910	\$1,455
<b>Cada persona adicional</b>					
	+ \$7,696	+ \$642	+ \$321	+ \$296	+ \$148

### Application Instructions

<i>No se tiene que completar todas las partes de la solicitud. La siguiente tabla muestra las partes de la solicitud que debe completar in base a las circunstancias del hogar.</i>	
Su familia recibe alguno de los siguientes beneficios: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP),</li> <li>- Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), o</li> <li>- El Programa de Distribución de Alimentos en Reservaciones Indígenas (FDPIR)</li> </ul>	Complete Parts 1, 2, & 4.
Cualquier niño en su hogar ha sido identificado como: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Desamparados, <b>Contacto Oficina de la Escuela (Project Help)</b></li> <li>- Migrantes, <b>Contacto Oficina de la Escuela y presentar la solicitud</b></li> <li>- Fugal, <b>Contacto Oficina de la Escuela y presentar la solicitud</b></li> </ul> Pero nadie in su hogar recibe beneficios de SNAP o TANF.	Complete Parts 1, 3 & 4
Todos los niños en la casa son hijos de crianza colocados por una agencia de cuidado de crianza o tribunal.	Complete Parts 1 & 4
Algunos de los niños en la casa son hijos de crianza colocados por una agencia de cuidado de crianza o tribunal y algunos de los niños no son hijos de crianza	Complete Parts 1, 2 si se aplica, <b>3 rellene el círculo correcto que se aplica,</b> & 4.
La familia recibe WIC.	Complete Parts 1, 2, 3, 4.
Todos los demás hogares.	Complete Parts 1, 2, 3, 4.

Si usted tiene otras preguntas o necesita ayuda, llame a AISD Food Service 512-414-0251 or 1-800-955-4232.

Atentamente,

Anneliese Tanner, Director of AISD Nutrition & Food Services

**Declaración de no discriminación:** Esto explica lo que debe hacer si cree que ha sido tratado injustamente. El Departamento de Agricultura de EE.UU. prohíbe la discriminación en contra de sus clientes, empleados y solicitantes de empleo por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, sexo, identidad de género, religión, represalia, y donde se aplique, por creencias políticas, estado civil, condición familiar o situación de los padres, orientación sexual o si la totalidad o parte de los ingresos de un individuo son derivados de cualquier programa de asistencia pública, o información genética protegida en el empleo o en cualquier programa o actividad dirigida o financiada por el Departamento. (No todos los motivos que se prohíben se aplican a todos los programas y/o actividades de empleo.) Si desea presentar una queja de discriminación ante el programa de Derechos civiles, llene el formulario *USDA Program Discrimination Complaint Form* que se encuentra en línea en [http://www.ascr.usda.gov/complaint\\_filing\\_cust.html](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html), o en cualquier oficina del USDA, o llame al (866) 632-9992 para solicitar el formulario. También puede escribir una carta que incluya toda la información que le piden en el formulario. Envíenos el formulario de queja llenado o una carta por correo al U.S. Department of Agriculture, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20250-9410, o por fax al (202) 690-7442 o por correo electrónico a [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov). Las personas sordas, con problemas de audición o con discapacidad para hablar pueden comunicarse con el USDA usando el Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339; o al (800) 845-6136 (español). El USDA es un proveedor y empleador que ofrece igualdad de oportunidades.

**Austin Independent School District**  
**Application for Free and Reduced-Price Meals**  
**School Year 2016-2017**

\*\*\*\*\*  
 Check here if you choose not to apply. Please complete parts 1 and 4.  
 (Marque aquí si no desea aplicar. Complete partes 1 y 4.)  
 \*\*\*\*\*

PRINT NEATLY. USE BLUE OR BLACK INK ONLY. (ESCRIBE CLARAMENTE CON LETRA DE MOLDE. USE TINTA AZUL O NEGRA)

**Step 1 Student Information (La Información del Estudiante)** List all Austin ISD Students living with you. (Indique los niños en escuelas de Austin ISD que viven con usted)

Last Name Apellido	First Name Nombre	MI Inicial	Student ID Number Número del ID del Estudiante	School Name Nombre de la escuela	Date of Birth Fecha de nacimiento	Grade Grado	"X" if foster child "X" si niño cuidado suplente	Homeless (desamparado)	Migrant (emigrante)	Runaway (fuir de casa)	Head Start
1)											
2)											
3)											
4)											
5)											
6)											

**Step 2 SNAP and TANF (Formerly Food Stamp)**

List your household's EIGHT or NINE digit Eligibility Group # for SNAP or TANF benefits. Skip to Part 4.  
 Anote el numero de elegibilidad del grupo (EDG) de SNAP o TANF. Pase a la Parte 4.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Step 3 Household Members (Miembros de su Hogar)** Skip this part if all children listed are Foster Children or if you are receiving SNAP or TANF.

List all Household Members (including yourself) even if they do not receive income. For each household member listed, if they do receive income, report total income for each source in whole dollars only. If they do not receive income from any source, write "0". IF you enter "0" or leave any fields blank, you are certifying (promising) that there is no income to report.

List the names of ALL household members including student(s) (Nombres de todos los Miembros de su Hogar Incluyendo Estudiante(s))

Gross Income Before Deductions  
(Ingresos brutos)

Weekly  
Bi-weekly  
2 X Monthly  
Monthly

Welfare, Child Support, Alimony  
(Ayudas Sociales, Pensiones Infantiles o Pensiones Alimenticias)

Weekly  
Bi-weekly  
2 X Monthly  
Monthly

Pensions, Retirement, All Other Income  
(Pensiones, jubilación, y Ingresos Otro)

Weekly  
Bi-weekly  
2 X Monthly  
Monthly

First (Nombre de pila) MI Last (Apellido)	Gross Income Before Deductions (Ingresos brutos)	Weekly Bi-weekly 2 X Monthly Monthly	Welfare, Child Support, Alimony (Ayudas Sociales, Pensiones Infantiles o Pensiones Alimenticias)	Weekly Bi-weekly 2 X Monthly Monthly	Pensions, Retirement, All Other Income (Pensiones, jubilación, y Ingresos Otro)	Weekly Bi-weekly 2 X Monthly Monthly
1)	\$	0000	\$	0000	\$	0000
2)	\$	0000	\$	0000	\$	0000
3)	\$	0000	\$	0000	\$	0000
4)	\$	0000	\$	0000	\$	0000
5)	\$	0000	\$	0000	\$	0000
6)	\$	0000	\$	0000	\$	0000
7)	\$	0000	\$	0000	\$	0000
8)	\$	0000	\$	0000	\$	0000
9)	\$	0000	\$	0000	\$	0000

REQUIRED FOR INCOME APPLICATION: Last four digits of Social Security Number (SSN) of adult household member.

REQUIRIDO PARASOLICITUD DE INGRESOS: Los últimos 4 dígitos de Número de Seguro Social de miembro adulto del hogar.

X	X	X	-	X	X	-		
---	---	---	---	---	---	---	--	--

Check if no SSN (Marque si no SSN)

**Step 4 Signature (Firma)**

An adult household member must sign the application. I certify (promise) that all information on this application is true and that all income is reported. I understand that the school will get Federal funds based on the information I give. I understand that school officials may verify (check) the information. I understand that if I purposely give false information, my children may lose meal benefits, and I may be prosecuted. Un miembro adulto de la unidad familiar tiene que firmar a solicitud. Certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y que he informado sobre todos los ingresos. Entiendo que la escuela obtendrá fondos federales de acuerdo con la información que dé. Entiendo que los funcionarios de la escuela pueden verificar (confirmar) la información. Entiendo que si doy información falsa a propósito, mis hijos pueden perder los beneficios de las comidas, y yo puedo ser enjuiciado.

X  
Signature (Firma aquí)

Printed Guardian First Name (Nombre (en mayúsculas))

Printed Guardian Last Name (Apellidos (en mayúsculas))

Date Signed (Fecha de hoy)

Daytime Phone Number (Teléfono del día)

Mailing Address (Dirección de la Casa)

Do you want your approval letter in Spanish?  
¿Quiere usted su carta de beneficios en español?

Night time Phone Number (Teléfono de la noche)

City (Ciudad)

TX

State (Estado) Zip Code (Código postal)

The Richard B. Russell National School Lunch Act requires the information on this application. You do not have to give the information, but if you do not, we cannot approve your child for free or reduced price meals. You must include the last four digits of the social security number of the adult household member who signs the application. The last four digits of the social security number is not required when you apply on behalf of a foster child or you list a Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), Temporary Assistance for Needy Families (TANF) Program or Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR) case number or other FDPIR identifier for your child or when you indicate that the adult household member signing the application does not have a social security number. We will use your information to determine if your child is eligible for free or reduced price meals, and for administration and enforcement of the lunch and breakfast programs. We MAY share your eligibility information with education, health, and nutrition programs to help them evaluate, fund, or determine benefits for their programs, auditors for program reviews, and law enforcement officials to help them look into violations of program rules. In accordance with Federal civil rights law and U.S. Department of Agriculture (USDA) civil rights regulations and policies, the USDA, its Agencies, offices, and employees, and institutions participating in or administering USDA programs are prohibited from discriminating based on race, color, national origin, sex, disability, age, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity in any program or activity conducted or funded by USDA. Persons with disabilities who require alternative means of communication for program information (e.g. Braille, large print, audiotape, American Sign Language, etc.), should contact the Agency (State or local) where they applied for benefits. Individuals who are deaf, hard of hearing or have speech disabilities may contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339. Additionally, program information may be made available in languages other than English. To file a program complaint of discrimination, complete the USDA Program Discrimination Complaint Form, (AD-3027) found online at: [http://www.ascr.usda.gov/complaint\\_filing\\_cust.html](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html), and at any USDA office, or write a letter addressed to USDA and provide in the letter all of the information requested in the form. To request a copy of the complaint form, call (866) 632-9992. Submit your completed form or letter to USDA by: (1) mail: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2) fax: (202) 690-7442; or (3) email: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov). This institution is an equal opportunity provider. La Ley Nacional de Alimentos Escolares Richard B. Russell pide la información arriba en esta solicitud. No tiene que dar la información, pero si usted no la provee, no podemos aprobar comida gratuita o de precio reducido para sus niños. Usted debe incluir los últimos cuatro números del Seguro Social (SSN) del adulto que firma la solicitud. Los últimos cuatro números del SSN no se requieren cuando usted solicita de parte de un niño adoptivo temporal o usted incluye un número de caso del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP, por sus siglas en inglés), el Programa de Asistencia Temporal Para Familias Necesitadas (TANF, por sus siglas en inglés) o el Programa de Distribución de Comida en Reservas Indígenas (FDPIR, por sus siglas en inglés) u otra identificación FDPIR de su niño. Tampoco necesita indicar el número del hogar que firma la solicitud si no tiene. Utilizamos su información para determinar si su niño es elegible para la comida gratuita o de precio reducido, y para administrar y hacer respetar los programas de almuerzo y desayuno. Podemos compartir la información sobre su elegibilidad con los programas de educación, salud, y nutrición para ayudarles a evaluar, financiar, o determinar los beneficios de sus programas, así como con los auditores de revisión de programas, y los oficiales encargados de investigar violaciones del reglamento programático. De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), se prohíbe que el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA discriminen sobre la base de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en algún programa o actividad realizados o financiados por el USDA. Las personas con discapacidades que necesitan medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service [Servicio Federal de Retransmisión] al (800) 877-8339. Además, la información del programa se puede proporcionar en otros idiomas. Para presentar una denuncia de discriminación, complete el Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA, (AD-3027) que está disponible en línea en: [http://www.ascr.usda.gov/complaint\\_filing\\_cust.html](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html) y en cualquier oficina del USDA, o bien escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Haga llegar su formulario lleno o carta al 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; (2) fax: (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.

