

PARENT LETTER FOR NON-PRICING PROGRAMS (Spanish)

Estimados padres o tutores:

Fecha

Nosotros participamos en el Programa de Alimentos para niños, el cual paga por servir comidas nutritivas para los niños inscritos. Todas las comidas que se sirven deben estar en conformidad con el criterio nutritivo fijado por el Departamento de Agricultura de Los EE.UU. (USDA). En las operaciones de los programas de alimentos del USDA, nadie será discriminado por raza, color, nacionalidad de origen, sexo, edad o discapacidad.

La información solicitada en la aplicación anexa para comidas gratis y de precio reducido es necesaria para recibir el reembolso por las comidas servidas a los niños mientras están bajo cuidado. El monto de reembolso que nosotros recibimos del CCFP depende de la situación del ingreso en el hogar del niño inscrito. Por favor complete la Solicitud anexa, firme, coloque la fecha, y devuelva la aplicación a la dirección de abajo. Por favor revise las instrucciones de la aplicación en la parte de atrás de la página. La aplicación será guardada en nuestros archivos y se mantendrá confidencial.

¿COMO LLENAR LA SOLICITUD?

Si está recibiendo Sellos de Alimentos o TANF para un hijo(a) o está solicitándolos ahora, incluya el nombre del niño(a), el número de caso de los Cupones o Sellos de Alimentos o TANF, y firme la misma. Un miembro adulto de la familia debe firmar. Si está solicitando por un niño a cargo de servicios sociales (foster child), la aplicación debe incluir el nombre del menor, el ingreso personal del menor y firma del adulto en el hogar. En algunos casos, los niños a cargo de servicios sociales califican para recibir comidas gratis o de precio reducido independientemente del ingreso de la familia con la que el niño vive temporalmente. Hogares que desean aplicar para estos beneficios para niños a cargo de servicios sociales debe contactarnos.

Si usted no recibe Cupones o Sellos de Alimentos o TANF para su niño, incluya el nombre del niño, nombre de todos los miembros del hogar incluyendo la esposa(o), hijos, padres o cualquier otra persona que viva en el mismo hogar; la cantidad de dinero que cada miembro usualmente recibe (antes de las deducciones de impuesto, seguro social, etc), frecuencia, origen del ingreso de cada uno como por ejemplo retiro social, o propio empleador. El ingreso neto se define como el ingreso bruto menos los gastos operativos. La firma de un adulto en el hogar, número de seguro social (o la palabra "None" si no posee número de seguro social) debe ser incluido.

TABLA DE INGRESO (Efectivo Julio 1, 2009 hasta Junio 30, 2010)

Tamaño del Hogar	Anual	Mensual	Dos veces al Mes	Cada dos Semanas	Semanal
1	20,036	1,670	835	771	386
2	26,955	2,247	1,124	1,037	519
3	33,874	2,823	1,412	1,303	652
4	40,793	3,400	1,700	1,569	785
5	47,712	3,976	1,988	1,836	918
6	54,631	4,553	2,277	2,102	1,051
7	61,550	5,130	2,565	2,368	1,184
8	68,469	5,706	2,853	2,634	1,317
Por cada miembro adicional añadida	+6,919	+577	+289	+267	+134

- Verificación - Oficiales pueden verificar si su solicitud está aprobada correctamente.
- Confidencialidad. La información que usted somete será usada solamente para determinar su elegibilidad en el programa de alimentos (CCFP).
- Nuevas solicitudes: Usted puede solicitar los beneficios del programa en cualquier momento durante el año escolar. Si usted no es elegible en este momento, pero sus ingresos disminuyen, o el número de miembros del hogar aumenta, queda desempleado, recibe beneficios de Sellos de Alimentos o TANF, entonces debe entregar una solicitud de nuevo.

De acuerdo a lo establecido por las leyes Federales y el Departamento de Agricultura de los EE.UU. (USDA, siglas en inglés), se prohíbe a este organismo la discriminación por raza, color, origen nacional, sexo, edad, religión, creencias políticas, o impedimentos de las personas. Para presentar una queja sobre discriminación, escriba a USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20250-9410 o llame (202) 720-5964 o (866) 632-9992 (voice and TDD). USDA es un proveedor y empleador que ofrece oportunidad igual a todos.

Atentamente,

Nombre y título del representante del Centro

Fecha

Nombre del Centro

Dirección del Centro