

調査結果と変更アクションの手紙

子供（達）の氏名: _____

学校: _____

日付: _____

_____ 様:

あなたの子供（達）の給付資格有無の確認が終了しました。子供（達）の食事給付の資格は、
_____ から:

(10 calendar days from the date sent)

_____ 所得が許容額を超えたので給食は無料から低価格に変更となりました。低価格食費の金額は昼食が _____ セントで、朝食が _____ セントになります。世帯所得が月50ドル（年間600ドル）以上増えたり、世帯家族の人数が減る場合は学校に連絡しなければなりません。

_____ 下記の理由から停止:

- _____ 無料、低価格の食費給付を受けるには、所得が許容額以上です;
- _____ 給付を受ける資格を持つ証拠の提示がありませんでした。下記の情報が有りません:

_____ 現在フードスタンプ及びTANFを受けているという記録がありません。

今からすぐに子供（達）の食料給付は:

_____ 所得が食費無料の枠内に入ったので低価格から無料に変更となりました。子供（達）の食事のコストはかかりません。世帯所得が月50ドル（年間600ドル）以上減ったり、世帯家族の人数が減る場合は学校に連絡しなければなりません。

現在給付を受ける資格がなくても、世帯所得の低減、失業、世帯家族の人数が増加する場合は給付の再申請をすることができます。

この判断結果に同意できない場合は、_____ と話をして下さい。また、あなたは公
(verifying official)

平に発言できる権利があります。_____ までに公聴を要請する場合、あなたの子供（達）の
(date)

_____ を公聴の結果がでるまで継続します。公聴のリクエストは下記まで電
(free or reduced price meals)

話または手紙を送って下さい:

氏名: _____

住所: _____

電話番号: _____

敬具

米国農務省(USDA)は、全てのプログラムと活動において人種、肌の色、生まれ、性別、年齢、身体障害の理由で差別をすることは禁じています。プログラムの情報を、障害を持っていることによって他の手段で入手する必要のある人は（点字、拡大文字、音声テープ等）USDAのTARGETセンターの(202)720-2600(ボイスとTDD)までコンタクトして下さい。

差別の苦情を提出する時は、USDA, Director, Office of Civil Rights, Room 326-W, Whitten Building, 14th and Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20250-9410 に送るか、(202)720-5964(ボイスとTDD)まで電話して下さい。USDAは平等な供給機会、雇用機会を実施します。