

確認結果和拒絕行動 通知書

小孩的名字： _____

學校： _____ 日期： _____

親愛的 _____：

我們已經完成確認您的孩子的資格。從 _____，您的孩子的餐點福利資格將：
(10 calendar days from the day sent)

_____ 從免費變成減價，因為您的收入已經超過允許的金額。減低費用後是午餐付 _____ 分，早餐付 _____ 分。如果您的家庭每個月的收入增加超過 50 美元（每年超過 600 美元），或者家中成員減少，您一定要通知學校。

_____ 被停止，因為：

_____ 您的收入超過免費或減價餐點允許的金額；

_____ 您沒有提出目前的合格證明。缺少以下的資料：

_____ 記錄顯示，您目前沒有領取食物卷或 TANF。

從現在開始，您的孩子的餐點福利資格將：

_____ 從減價變成免費，因為您的收入在合格的限定範圍內。您的孩子可以免費食用餐點。如果您的家庭每個月收入減少超過 50 美元（每年超過 600 美元），或者家中成員減少，您一定要通知學校。

如果您現在沒有領取福利的資格，但是家中的收入減少，失業或家中成員增加，您可以在那個時候再填寫表格申請福利。

如果您對本項決定有異議的話，您可以和： _____ 討論。您也有公平聽證的權利。如果
(verifying official)

您在 _____ 之前請求聽證的話，您的孩子可以繼續得到 _____ 直到聽證官員下判
(date) (free or reduced price meals)

決為止。您可以撥電話或寫信給以下的官員要求舉行公平的聽證會：

名字： _____

地址： _____

電話號碼： _____

誠摯地，

美國農業部 (USDA) 禁止任何人以種族、膚色、國籍、性別、年齡、或殘障為理由對其所有方案和活動的申請者有任何差別待遇。需要利用其它溝通方法以取得方案資訊 (點字法、大型文字、卡帶，等等) 的殘障人士可以撥電話到 (202) 720-2600 (語音和 TDD) 和 USDA 的 "TARGET 中心" 聯繫。

如果您要提出差別待遇的申訴，請寫信到 USDA, Director, Office of Civil Rights, Room 326-W, Whitten Building, 14th and Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20250-9410 或者，撥電話到 (202) 720-5964 (語音和 TDD)。USDA 是平等工作機會的提供者和僱主。