

ПИСЬМО - УВЕДОМЛЕНИЕ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОВЕРКИ НА ПРАВО ПОЛУЧЕНИЯ ПОСОБИЯ

Child(ren)'s Name(s): _____ :

School: _____ , Date: _____

Дорогой _____ :

Мы закончили проверку на право получения пособия вашим ребенком (детьми). Начиная с _____ пособие по питанию для вашего ребенка(детей) будет: _____ (10 calendar days from the date sent)

_____ Изменено с бесплатного питания на питание по заниженной стоимости, потому что ваш доход превышает позволенную сумму. Пониженная стоимость за обед, _____ центов и за завтрак, _____ центов. Вы обязаны поставить школу в известность, если ваш доход увеличится более, чем на \$50 в месяц или \$600 в год, или , если размер вашего домашнего хозяйства уменьшится.

_____ Остановлено по следующей причине (нам):
_____ ваш доход превышает позволенную сумму, предусмотренную для бесплатного питания или питания по заниженной стоимости;
_____ вы не предоставили доказательством о текущем праве на получение пособия. Следующая информация отсутствует: _____
_____ документы показывают, что вы в настоящее время не получаете Купоны по Питанию или TANF.

Пособие по питанию для вашего ребенка(детей) будет немедленно:

_____ Изменено с питания по заниженной стоимости на бесплатное питание, так как ваш доход в рамках права на получение пособия. Ваш ребенок(дети) будет получать питание бесплатно. Вы обязаны поставить школу в известность, если ваш доход уменьшится более, чем на \$50 в месяц или \$600 в год, или , если размер вашего домашнего хозяйства уменьшится.

Если вы в настоящее время не имеете права на получение пособий , но произойдут изменения, например, уменьшение в доходах домашнего хозяйства, потеря работы, увеличение в размере домашнего хозяйства, вы можете заполнить Анкету на получение пособий.

Если вы не согласны с решением , вы можете обсудить это с _____ Вы _____ (verifying official) имеете право на справедливое слушание. Если вы подадите просьбу о слушании до _____ , ваш ребенок (дети) продолжит получать питание _____ (date) _____ (free or reduced price meals) до решения слушания. Чтобы подать просьбу о справедливом слушании, обратитесь к следующему официальному лицу, по адресу или по телефону:

Name: _____
Address: _____
Telephone number: _____

Сердечно,

Министерство Сельского хозяйства США (USDA) во всех своих программах и видах деятельности запрещает дискриминацию по признакам расы, цвета кожи, национального происхождения, пола, религии, возраста, инвалидности, политических убеждений, сексуальной ориентации и семейного положения. (Не все запрещенные признаки имеют отношение ко всем программам.) Лица с инвалидностью, для которых ознакомление с программами требует специальных средств коммуникации (шрифт Брайля, крупный шрифт, аудио кассеты и т. д.), должны обратиться в Центр TARGET USDA по телефону (202) 720-2600 (обычная связь и ТДД).

С жалобами по вопросам дискриминации следует обращаться письменно по адресам: USDA, Director, Office of Civil Rights, Room 326-W, Whitten Building, 14th and Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20250-9410 или по телефону (202) 720-5964 (обычная связь и TDD). Министерство Сельского хозяйства США обеспечивает равные возможности для своих сотрудников и заказчиков.