# Aviso de certificación directa

Estimado Padre/Madre/Tutor:

Nos complace informarle que los niños indicados a continuación recibirán almuerzos, desayunos y meriendas gratuitos en la escuela porque reciben beneficios de los programas **[State SNAP]** o **[State TANF]**.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del niño | Nombre de la escuela |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Si hay otros niños en su unidad familiar que no figuran en la lista anterior, ***también califican para recibir comidas gratuitas.***

Comuníquese con la escuela a la que asisten sus hijos si ocurren las siguientes situaciones:

* Si hay otros niños en su unidad familiar que no figuran en la lista anterior y usted desea que reciban comidas gratuitas en la escuela
* No desea que sus hijos reciban comidas gratuitas
* Tiene alguna pregunta adicional

**[name]**

**[phone number]**

**[e-mail address]**

Atentamente,

**[signature]**

***Información importante para los padres:* La mayoría de los estudiantes eligibles para comidas gratuitas también califican para uno de los programas en Carolina del Norte de seguros de salud para los niños, “Health Check” (Medicaid para los niños) o “NC Health Choice” (CHIP). Para mayor información y para aprender como solicitar los beneficios de seguros de salud para sus hijos, vaya a:** <https://epass.nc.gov>**. También, puede ir a la oficina local de servicios sociales para hacer la solicitud en persona.**

**Declaración de no discriminación*:***De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de EE. UU. (USDA - U.S. Department of Agriculture), el USDA, sus organismos, oficinas y empleados, y las instituciones que participan o administran los programas del USDA tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen étnico, sexo, religión, discapacidad, edad, creencias políticas o represalias o venganza por actividades anteriores a los derechos civiles en cualquier programa o actividad llevado a cabo o financiado por el USDA.

Las personas con discapacidad que requieran medios alternativos de comunicación para informarse del programa (por ejemplo, braille, letra grande, cinta de audio, lengua de signos americana, etc.) deben ponerse en contacto con el organismo (estatal o local) donde solicitaron sus prestaciones. Las personas sordas o con problemas de audición o deficiencias en el habla pueden ponerse en contacto con el USDA a través del Federal Relay Service (servicio federal de transmisiones) en el (800) 877-8339. Además, puede encontrar información del programa en otros idiomas además del inglés.

Para presentar una queja por discriminación contra el programa, rellene el formulario de quejas por discriminación contra el programa de USDA, (USDA Program Discrimination Complaint Form - AD-3027) disponible en línea en: http://www.ascr.usda.gov/complaint\_filing\_cust.html, y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA con toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Envíe el formulario rellenado 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).