

Eastport-South Manor Central School District

149 Dayton Avenue • Manorville, New York 11949 • (631) 801-3000 • Fax (631) 874-6750 • www.esmonline.org

JOSEPH A. STEIMEL
Superintendent of Schools



TIMOTHY LAUBE
Assistant Supt. for Business & Operations

JOHN J. CHRISTIE, ED.D.
Assistant Supt. for Curriculum & Instruction

THOMAS FABIAN
Assistant Supt. for Personnel & Employee Relations

BENJAMIN FRANQUIZ
Assistant Supt. for Special Education & Student Support Services

Free and Reduced School Lunch Memo

Dear Parents/ Guardians,

Effective July 1, 2025, New York State schools participating in the National School Lunch Program (NSLP) and/or School Breakfast Program (SBP) will offer reimbursable meals to students at no cost. Eastport-South Manor CSD participates in NSLP and/or SBP. As such, all students will receive one free breakfast and one free lunch per school day. Any additional meal servings or al la carte items will still be at cost to the student's account. The price of school meals being: K-6 Breakfast \$2.50, K-6 Lunch \$3.50, 7-12 Breakfast \$2.50, 7-12 Lunch \$3.75.

Free and Reduced Price meal applications will still be collected by Eastport-South Manor CSD to determine student eligibility based on the federal income eligibility criteria. This application and subsequent information will be sent out and can also be found on the District website, esmonline.org.

While all children in the District will receive meals at no charge, regardless of household income or completion of this form, families are strongly encouraged to complete and submit the Free and Reduced-Price application. This application is used to determine eligibility benefits for State and Federal funding/programs. Along with the potential of additional benefits to Eastport-South Manor students, which could include college application fee waivers, SAT/ ATC fee waivers, as well as aiding in eligibility towards certain scholarships.

If you have any questions about this information or the application process, please email Jennifer Grunseich at esmcafe@esmonline.org.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink that reads "Tim Laube". The signature is written in a cursive, flowing style.

Tim Laube
Assistant Superintendent for Business & Operations

Eastport-South Manor Central School District

149 Dayton Avenue • Manorville, New York 11949 • (631) 801-3000 • Fax (631) 874-6750 • www.esmonline.org

JOSEPH A. STEIMEL
Superintendent of Schools



TIMOTHY LAUBE
Assistant Supt. for Business & Operations

JOHN J. CHRISTIE, Ed.D.
Assistant Supt. for Curriculum & Instruction

THOMAS FABIAN
Assistant Supt. for Personnel & Employee Relations

BENJAMIN FRANQUIZ
Assistant Supt. for Special Education & Student Support Services

Letter to Parents for School Meal Programs

Dear Parent/Guardian:

All children in the school will receive meals at no charge regardless of household income or completion of this form. However, families are strongly encouraged to complete and submit the Free and Reduced-Price application as this form is used to determine eligibility benefits for State and federal funding/programs. Along with the potential of additional benefits to Eastport-South Manor students.

Below are common questions and answers to help with the application process.

- DO I NEED TO FILL OUT AN APPLICATION FOR EACH CHILD?** No. Complete one Application for all children in the household and return to: Jennifer Grunseich, 149 Dayton Avenue, Manorville, NY 11949.
- WHO CAN QUALIFY FOR FEDERAL FREE MEAL BENEFITS?**
 - All children in households receiving benefits from the Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), the Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR) or Temporary Assistance to Needy Families (TANF), are eligible for free meals. Categorical eligibility for free meal benefits is extended to all children in a household when the application lists an Assistance Program's case number for any household member.
 - Foster children that are under the legal responsibility of a foster care agency or court are eligible for free meals, regardless of income.
 - Children participating in their school's Head Start Program are eligible for free meals.
 - Children who meet the definition of homeless, runaway, or migrant are eligible for free meals. Households with children who meet the definition of homeless, runaway or migrant should contact **Eastport-South Manor CSD, Ben Franquiz, franquizb@esmonline.org** to see if they qualify.
 - Children may receive free meals if your household's gross income is within the free or reduced-price limits on the Federal Income Eligibility Guidelines. Students in New York State that are approved for reduced price meals will receive breakfast and lunch meals and snacks served through the Afterschool Snack Program at no charge.
 - Your child(ren) meet the income criteria if the household income falls at or below the limits on this chart:

2025-2026 Reduced Price Income Eligibility Guidelines					
Household Size	Annual	Monthly	Twice per Month	Every Two Weeks	Weekly
1	\$ 28,953	\$ 2,413	\$ 1,207	\$ 1,114	\$ 557
2	\$ 39,128	\$ 3,261	\$ 1,631	\$ 1,505	\$ 753
3	\$ 49,303	\$ 4,109	\$ 2,055	\$ 1,897	\$ 949
4	\$ 59,478	\$ 4,957	\$ 2,479	\$ 2,288	\$ 1,144
5	\$ 69,653	\$ 5,805	\$ 2,903	\$ 2,679	\$ 1,340
6	\$ 79,828	\$ 6,653	\$ 3,327	\$ 3,071	\$ 1,536
7	\$ 90,003	\$ 7,501	\$ 3,751	\$ 3,462	\$ 1,731
8	\$ 100,178	\$ 8,349	\$ 4,175	\$ 3,853	\$ 1,927
Each Add'l person, add	\$ 10,175	\$ 848	\$ 424	\$ 392	\$ 196

3. **SHOULD I FILL OUT AN APPLICATION IF I RECEIVED A LETTER THIS SCHOOL YEAR SAYING MY CHILDREN ARE APPROVED FOR FREE MEALS?** Please read the letter you got carefully and follow the instructions. Email the school at esmcafe@esmonline.org if you have questions.
4. **MY CHILD'S APPLICATION WAS APPROVED LAST YEAR. DO I NEED TO FILL OUT ANOTHER ONE?** Yes, your child's application is only good for that school year and carried over for the first 30 operating days of this school year (or until a new eligibility determination is made, whichever comes first).
5. **I GET WOMEN, INFANTS AND CHILDREN (WIC) BENEFITS. CAN MY CHILD(REN) GET FREE MEALS?** All children in schools participating in the Universal Free Meals program receive meals at no charge, however, households participating in WIC may be free or reduced-price eligible benefits. Please fill out an Application for Free and Reduced-Price School Meals/Milk.
6. **WILL THE INFORMATION I GIVE BE CHECKED?** Schools are required to conduct verification of a sample of submitted applications. If your application is selected, then written proof of the household income is required.
7. **IF I DON'T QUALIFY NOW, MAY I APPLY LATER?** Yes, you may apply at any time during the school year. For example, children with a parent or guardian who becomes unemployed or who experiences financial hardship mid-year may become eligible for free and reduced-price eligible benefits if the household income drops below the income limit.
8. **WHAT IF I DISAGREE WITH THE SCHOOL'S DECISION ABOUT MY APPLICATION?** You should talk to school officials. **You also may ask for a hearing by emailing or writing to: Tim Laube, 149 Dayton Avenue, Manorville, NY 11949, laubet@esmonline.org.**
9. **MAY I APPLY IF SOMEONE IN MY HOUSEHOLD IS NOT A U.S. CITIZEN?** Yes. You, your child(ren), or other household members do not have to be U.S. citizens to qualify for free or reduced-price eligible benefits.
10. **WHO SHOULD I INCLUDE AS MEMBERS OF MY HOUSEHOLD?** You must include all people living in your household, related or not (such as grandparents, other relatives, or friends) who share income and expenses. If you live with other people who are economically independent (for example, people who you do not support, who do not share income with you or your children, and who pay a pro-rated share of expenses), do not include them.
11. **WHAT IF MY INCOME IS NOT ALWAYS THE SAME?** List the amount that you normally receive. For example, if you normally make \$1000 each month, but you missed some work last month and only made \$900, put down that you made \$1000 per month. If you normally get overtime, include it, but do not include it if you only work overtime sometimes. If you have lost a job or had your hours or wages reduced, use your current income.
12. **WE ARE IN THE MILITARY. DO WE REPORT OUR INCOME DIFFERENTLY?** Your basic pay and cash bonuses must be reported as income. If you get any cash value allowances for off-base housing, food, clothing, it must also be included as income. However, if your housing is part of the Military Housing Privatization Initiative, do not include your housing allowance as income. Any additional combat pay resulting from deployment is also excluded from income.
13. **MY FAMILY NEEDS MORE HELP. ARE THERE OTHER PROGRAMS WE MIGHT APPLY FOR?** To find out how to apply for **SNAP** or other assistance benefits, contact your local assistance office or call **1-800-342-3009**.

How to Apply: Complete one Application for Free and Reduced-Price School Meals/Milk, following the instructions on the form, for your household and **return it to the designated office listed on the application**. All household members and children should be listed on one application.

- If you receive SNAP or TANF benefits or participate in the FDIPIR, the application must include the children's names, the household SNAP, TANF or FDIPIR case number and the signature of an adult household member.
 - Contact your local Department of Social Services for your SNAP or TANF case number, if necessary.
 - No application is necessary if the household was notified by the School Food Authority that their children have been directly certified based on Assistance Program participation. If the household is not sure if their children have been directly certified, the household should contact the school.
- If you do not list a SNAP, TANF or FDIPIR case number for any household member, the application must include the names of everyone in the household, the amount of income for each household member, how often it is received and where it comes from. It must include the signature of an adult household member and the last four digits of that adult's social security number or check the box if the adult does not have a social security number.
- **An application for free and reduced-price benefits cannot be approved unless complete eligibility information is submitted, as indicated on the application and in the instructions.** We will let you know when your application is approved or denied.

Reporting Changes: The benefits that you are approved for at the time of application are effective for the entire school year.

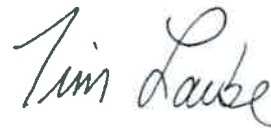
Meal Service to Children with Disabilities: Federal regulations require schools and institutions to serve meals at no extra charge to children with a disability which may restrict their diet. A student with a disability is defined in 7CFR Part 15b.3 of Federal regulations, as one who has a physical or mental impairment which substantially limits one or more major life activities of such individual, a record of such an impairment or being regarded as having such an impairment. Major life activities include but are not limited to: functions such as caring for one's self, performing manual tasks, seeing, hearing, eating, sleeping, walking, standing, lifting, bending, speaking, breathing, learning, reading, concentrating, thinking, communicating, and working. You must request meal modifications from the school and provide the school with medical statement from a State licensed healthcare professional or Registered Dietitian. **If you believe your child needs substitutions because of a disability, please get in touch with us for further information, as there is specific information that the medical statement must contain.**

Confidentiality: The United States Department of Agriculture has approved the release of students names and eligibility status, without parent/guardian consent, to persons directly connected with the administration or enforcement of federal education programs such as Title I and the National Assessment of Educational Progress (NAEP), which are United States Department of Education programs used to determine areas such as the allocation of funds to schools, to evaluate socioeconomic status of the school's attendance area, and to assess educational progress. Information may also be released to State health or State education programs administered by the State agency or local education agency, provided the State or local education agency administers the program, and federal State or local nutrition programs similar to the National School Lunch Program. Additionally, all information contained in the free and reduced price application may be released to persons directly connected with the administration or enforcement of programs authorized under the National School Lunch Act (NSLA) or Child Nutrition Act (CNA); including the National School Lunch and School Breakfast Programs, the Special Milk Program, the Child and Adult Care Food Program, Summer Food Service Program and the Special Supplemental Nutrition Program for Women Infants and Children (WIC); the Comptroller General of the United States for audit purposes, and federal, State or local law enforcement officials investigating alleged violation of the programs under the NSLA or CNA. **The disclosure of eligibility information not specifically authorized by the NSLA requires a written consent statement from the parent/guardian.**

In the operation of child feeding programs, no child will be discriminated against because of race, sex, color, national origin, age, disability or limited English proficiency.

If you have other questions or need help, contact Jennifer Grunseich at esmcafe@esmonline.org.

Thank you,



Tim Laube
Assistant Superintendent for Business & Operations

Nondiscrimination Statement: This explains what to do if you believe you have been treated unfairly.

In accordance with federal civil rights law and USDA civil rights regulations and policies, the USDA, its agencies, offices, employees, and institutions participating in or administering USDA programs are prohibited from discriminating based on race, color, national origin, religion, sex, disability, age, marital status, family/parental status, income derived from a public assistance program, political beliefs, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity, in any program or activity conducted or funded by USDA (not all bases apply to all programs). Remedies and complaint filing deadlines vary by program or incident.

Persons with disabilities who require alternative means of communication for program information (e.g., Braille, large print, audiotope, American Sign Language, etc.) should contact the state or local agency that administers the program or contact USDA through the Telecommunications Relay Service at 711 (voice and TTY). Additionally, program information may be made available in languages other than English.

To file a program discrimination complaint, complete the USDA Program Discrimination Complaint Form, AD-3027, found online at How to File a Program Discrimination Complaint and at any USDA office or write a letter addressed to USDA and provide in the letter all of the information requested in the form. To request a copy of the complaint form, call (866) 632-9992. Submit your completed form or letter to USDA by:

1. **mail:**
U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW, Mail Stop 9410
Washington, D.C. 20250-9410; or
2. **fax:**
(202) 690-7442; or
3. **email:**
program.intake@usda.gov

Date Withdrew _____

F _____ R _____ D _____

2025-2026 Application for Free and Reduced-Price School Meals/Milk

Schools are required to establish free and reduced-price eligibility while offering meals at no-charge. Please complete the free and reduced-price meals application for your child(ren), then sign and **return it to the address listed below**. Email esmcafe@esmonline.org if you need help. Additional names may be listed on a separate paper.

Return Completed Applications to: **Eastport-South Manor CSD**
149 Dayton Avenue
Manorville, NY 11949
Attn: Jennifer Grunseich

1. List all children in your household who attend school:

Student Name	School	Grade/Teacher	Foster Child	Homeless Migrant, Runaway
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐

2. SNAP/TANF/FDPIR Benefits:

If anyone in your household receives either SNAP, TANF or FDPIR benefits, list their name and CASE # here. **Skip to Part 4 and sign the application.**

Name: _____ CASE #: _____

3. Report all income for ALL Household Members (Skip this step if you completed step 2)

All Household Members (including yourself and all children that have income).

List all Household members not listed in Step 1 (including yourself) **even if they do not receive income**. For each Household Member listed, if they do receive income, report total income for each source in whole dollars only. If they do not receive income from any other source, write '0'. If you enter '0' or leave any fields blank, you are certifying (promising) that there is no income to report.

Name of household member	Earnings from work before deductions <i>Amount / How Often</i>	Child Support, Alimony <i>Amount / How Often</i>	Pensions, Retirement Payments <i>Amount / How Often</i>	Other Income, Social Security <i>Amount / How Often</i>	No Income
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	☐
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	☐
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	☐
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	☐
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	☐

Total Household Members (Children and Adults)

*Last Four Digits of Social Security Number: XXX-XX-____-____

I do not have a SS# ☐

*When completing section 3, an adult household member must provide the last four digits of their Social Security Number (SS#) or mark the "I do not have a SS# box" before the application can be approved.

4. Signature: An adult household member must sign this application before it can be approved.

I certify (promise) that all the information on this application is true and that all income is reported. I understand that the information is being given so the school will get federal funds; the school officials may verify the information and if I purposely give false information, I may be prosecuted under applicable State and federal laws, and my children may lose meal benefits.

Signature: _____ **Date:** _____

Email Address: _____

Home Phone: _____ Work Phone: _____ Home Address: _____

5. Ethnicity and Race are optional; responding to this section does not affect your children's eligibility for free or reduced price meals.

Ethnicity: ☐ Hispanic or Latino ☐ Not Hispanic or Latino

Race (Check one or more): ☐ American Indian or Alaskan Native ☐ Asian ☐ Black or African American ☐ Native Hawaiian or Other Pacific Island ☐ White

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE – FOR SCHOOL USE ONLY

Annual Income Conversion (Only convert when multiple income frequencies are reported on application)

Weekly X 52; Every Two Weeks (bi-weekly) X 26; Twice Per Month X 24; Monthly X 12

☐ SNAP/TANF/Foster
☐ Income Household: Total Household Income/How Often: _____ / _____ Household Size: _____
☐ Free Meals ☐ Reduced Price Meals ☐ Denied/Paid

Signature of Reviewing Official _____ **Date Notice Sent:** _____

APPLICATION INSTRUCTIONS

To apply for free and reduced-price eligibility, complete only one application for your household using the instructions below. Sign the application and return the application to **Jennifer Grunseich, 149 Dayton Avenue, Manorville, NY 11949**. If you have a foster child in your household, you may include them on your application. A separate application is not needed. Email the school if you need help: esmcafe@esmonline.org. Ensure that all information is provided. Failure to do so may result in denial of benefits for your child or unnecessary delay in approving your application.

PART 1 ALL HOUSEHOLDS MUST COMPLETE STUDENT INFORMATION. DO NOT FILL OUT MORE THAN ONE APPLICATION FOR YOUR HOUSEHOLD.

- (1) Print the names of the children, including foster children, for whom you are applying on one application.
- (2) List their grade and school.
- (3) Check the box to indicate a foster child living in your household, or if you believe any child meets the description for homeless, migrant, runaway (a school staff will confirm this eligibility).

PART 2 HOUSEHOLDS GETTING SNAP, TANF OR FDPIR SHOULD COMPLETE PART 2 AND SIGN PART 4.

- (1) List a current SNAP, TANF or FDPIR (Food Distribution Program on Indian Reservations) case number of anyone living in your household.
The case number is provided on your benefit letter.
- (2) An adult household member must sign the application in PART 4. SKIP PART 3. Do not list names of household members or income if you list a SNAP case number, TANF or FDPIR number.

PART 3 ALL OTHER HOUSEHOLDS MUST COMPLETE THESE PARTS AND ALL OF PART 4.

- (1) Write the names of everyone in your household, whether or not they get income. Include yourself, the children you are applying for, all other children, your spouse, grandparents, and other related and unrelated people **in your household**. Use another piece of paper if you need more space.
- (2) Write the amount of current income each household member receives, before taxes or anything else is taken out, and indicate where it came from, such as earnings, welfare, pensions and other income. If the current income was more or less than usual, write that person's usual income. **Specify how often this income amount is received: weekly, every other week (bi-weekly), 2 x per month, monthly. If no income, check the box.** The value of any childcare provided or arranged, or any amount received as payment for such childcare or reimbursement for costs incurred for such care under the Child Care and Development Block Grant, TANF and At Risk Child Care Programs should **not** be considered as income for this program.
- (3) Enter the total number of household members in the box provided. This number should include all adults and children in the household and should reflect the members listed in PART 1 and PART 3.
- (4) The application must include the last four digits only of the social security number of the adult who signs **PART 4** if Part 3 is completed. If the adult does not have a social security number, check the box. **If you listed a SNAP, TANF or FDPIR number, a social security number is not needed.**
- (5) **An adult household member must sign the application in PART 4.**

OTHER BENEFITS: Your child may be eligible for benefits such as Medicaid or Children's Health Insurance Program (CHIP). To determine if your child is eligible, program officials need information from your free and reduced price meal application. Your written consent is required before any information may be released. Please refer to the attached parent Disclosure Letter and Consent Statement for information about other benefits.

USE OF INFORMATION STATEMENT

Use of Information Statement: The Richard B. Russell National School Lunch Act requires the information on this application. You do not have to give the information, but if you do not submit all needed information, we cannot approve your child for free or reduced price meals. You must include the last four digits of the social security number of the primary wage earner or other adult household member who signs the application. The social security number is not required when you apply on behalf of a foster child or you list a Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), Temporary Assistance for Needy Families (TANF) Program or Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR) case number or other FDPIR identifier for your child or when you indicate that the adult household member signing the application does not have a social security number. We will use your information to determine if your child is eligible for free or reduced price meals, and for administration and enforcement of the lunch and breakfast programs.

We may share your eligibility information with education, health, and nutrition programs to help them evaluate, fund, or determine benefits for their programs, auditors for program reviews, and law enforcement officials to help them look into violations of program rules.

DISCRIMINATION COMPLAINTS

In accordance with federal civil rights law and USDA civil rights regulations and policies, the USDA, its agencies, offices, employees, and institutions participating in or administering USDA programs are prohibited from discriminating based on race, color, national origin, religion, sex, disability, age, marital status, family/parental status, income derived from a public assistance program, political beliefs, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity, in any program or activity conducted or funded by USDA (not all bases apply to all programs). Remedies and complaint filing deadlines vary by program or incident.

Persons with disabilities who require alternative means of communication for program information (e.g., Braille, large print, audiotope, American Sign Language, etc.) should contact the state or local agency that administers the program or contact USDA through the Telecommunications Relay Service at 711 (voice and TTY). Additionally, program information may be made available in languages other than English.

To file a program discrimination complaint, complete the USDA Program Discrimination Complaint Form, AD-3027, found online at How to File a Program Discrimination Complaint and at any USDA office or write a letter addressed to USDA and provide in the letter all of the information requested in the form. To request a copy of the complaint form, call (866) 632-9992. Submit your completed form or letter to USDA by:

1. **mail:**
U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW, Mail Stop 9410
Washington, D.C. 20250-9410; or
2. **fax:**
(202) 690-7442; or
3. **email:**
program.intake@usda.gov

FREE AND REDUCED PRICE MEAL APPLICATION FACT SHEET

When filling out the application form, please pay careful attention to these helpful hints.

SNAP/TANF/FDPIR case number: This must be the complete valid case number supplied to you by the agency including all numbers and letters, for example, E123456, or whatever combination is used in your county. Refer to a letter you received from your local Department of Social Services for your case number or contact them for your number.

Foster Child: A child who is living with a family but who is under the legal care of the welfare agency or court may be listed on your family application. List the child's "personal use" income. This includes only those funds provided by the agency which are identified for the personal use of the child, such as personal spending allowances, money received by his/her family, or from a job. Funds provided for housing, food and care, medical, and therapeutic needs are not considered income to the foster child. Write "0" if the child has no personal use income.

Household: A group of related or non-related people who are living in one house and share income and expenses.

Adult Family Members: All related and non-related people who are 21 years of age and older living in your house.

Financially Independent: A person is financially independent and a separate economic unit/household when his or her earnings and expenses are not shared by the family/household. Separate economic units in the same residence are characterized by prorating expenses and by economic independence from one another.

Current Gross Income: Money earned or received at the present time by each member of your household before deductions. Examples of deductions are federal tax, State tax, and Social Security deductions. If you have more than one job, you must list the income from all jobs. If you receive income from more than one source (wage, alimony, child support, etc.), you must list the income from all sources. Only farmers, self-employed workers, migrant workers, and other seasonal employees may use their income for the past 12 months reported from their 1040 Tax Forms.

Examples of gross income are:

- Wages, salaries, tips, commissions, or income from self-employment
- Net farm income – gross sales minus expenses only – not losses
- Pensions, annuities, or other retirement income including Social Security retirement benefits
- Unemployment compensation
- Welfare payments (does not include value of SNAP)
- Public Assistance payments
- Adoption assistance
- Supplemental Security Income (SSI) or Social Security Survivor's Benefits
- Alimony or child support payments
- Disability benefits, including workman's compensation
- Veteran's subsistence benefits
- Interest or dividend income
- Cash withdrawn from savings, investments, trusts, and other resources which would be available to pay for a child's meals
- Other cash income

Income Exclusions: The value of any childcare provided or arranged, or any amount received as payment for such childcare or reimbursement for costs incurred for such care under the Child Care Development (Block Grant) Fund should not be considered as income for this program.

If you have any questions or need help in filling out the application form, please contact:

Name: Jennifer Grunseich Title: Child Nutrition Coordinator

Email: esmcafe@esmonline.org

Eastport-South Manor Central School District

149 Dayton Avenue • Manorville, New York 11949 • (631) 801-3000 • Fax (631) 874-6750 • www.esmonline.org

JOSEPH A. STEIMEL
Superintendent of Schools



TIMOTHY LAUBE
Assistant Supt. for Business & Operations

JOHN J. CHRISTIE, Ed.D.
Assistant Supt. for Curriculum & Instruction

THOMAS FABIAN
Assistant Supt. for Personnel & Employee Relations

BENJAMIN FRANQUIZ
Assistant Supt. for Special Education & Student Support Services

Memorándum sobre almuerzos escolares gratuitos y a precio reducido

Estimados padres/tutores:

A partir del 1 de julio de 2025, las escuelas del Estado de Nueva York que participan en el Programa Nacional de Almuerzos Escolares (NSLP) o el Programa de Desayuno Escolar (SBP) ofrecerán comidas reembolsables a sus estudiantes sin costo alguno. El Distrito Escolar Independiente de Eastport-South Manor participa en el NSLP o el SBP. Por lo tanto, todos los estudiantes recibirán un desayuno y un almuerzo gratuitos por día escolar. Cualquier porción adicional de comida o platillo a la carta seguirá teniendo costo en la cuenta del estudiante. El precio de las comidas escolares es: desayuno de kínder a 6.º grado: \$2.50, almuerzo de kínder a 6.º grado: \$3.50, desayuno de 7.º a 12.º grado: \$2.50, almuerzo de 7.º a 12.º grado: \$3.75.

El Distrito Escolar de Eastport-South Manor seguirá recopilando las solicitudes para comidas gratuitas y a precio reducido para determinar la elegibilidad de los estudiantes según los criterios federales de ingresos. Esta solicitud y la información posterior se enviarán y también se pueden encontrar en el sitio web del Distrito, esmonline.org.

Si bien todos los niños del Distrito recibirán comidas gratuitas, independientemente de los ingresos familiares o de si completan este formulario, se recomienda encarecidamente a las familias que completen y envíen la Solicitud de Comida Gratuita o a Precio Reducido. Esta solicitud se utiliza para determinar si cumplen los requisitos para recibir fondos y programas estatales y federales. Además, los estudiantes de Eastport-South Manor podrían recibir beneficios adicionales, como exenciones de las tasas de solicitud universitaria y del SAT/ATC, así como ayuda para acceder a ciertas becas.

Si tiene alguna pregunta sobre esta información o el proceso de solicitud, envíe un correo electrónico a Jennifer Grunseich a esmcafe@esmonline.org.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink that reads "Tim Laube".

Tim Laube
Assistant Superintendent for Business & Operations

Eastport-South Manor Central School District

149 Dayton Avenue • Manorville, New York 11949 • (631) 801-3000 • Fax (631) 874-6750 • www.esmonline.org

JOSEPH A. STEIMEL
Superintendent of Schools



TIMOTHY LAUBE
Assistant Supt. for Business & Operations

JOHN J. CHRISTIE, Ed.D.
Assistant Supt. for Curriculum & Instruction

THOMAS FABIAN
Assistant Supt. for Personnel & Employee Relations

BENJAMIN FRANQUIZ
Assistant Supt. for Special Education & Student Support Services

Carta a los padres para los programas de comidas escolares

Estimado padre/tutor:

Todos los niños de la escuela recibirán comidas gratuitas, independientemente de los ingresos familiares o de si completan este formulario. Sin embargo, se recomienda encarecidamente a las familias que completen y envíen la solicitud de comidas gratuitas o a precio reducido, ya que este formulario se utiliza para determinar la elegibilidad para los beneficios de fondos y programas estatales y federales. Además, existe la posibilidad de que los estudiantes de Eastport-South Manor reciban beneficios adicionales.

A continuación encontrará preguntas y respuestas comunes para ayudarle con el proceso de solicitud.

1. **¿DEBO COMPLETAR UNA SOLICITUD PARA CADA NIÑO ?** No. Complete una solicitud para todos los niños del hogar y envíela a: **Jennifer Grunseich, 149 Dayton Avenue, Manorville, NY 11949 .**
2. **¿QUIÉN PUEDE CALIFICAR PARA LOS BENEFICIOS FEDERALES DE COMIDAS GRATUITAS ?**
 - Todos los niños en hogares que reciben beneficios de El Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP), el Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (FDPIR) o la Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF) son elegibles para recibir comidas gratuitas. La elegibilidad categórica para recibir comidas gratuitas se extiende a todos los niños de un hogar cuando la solicitud incluye el número de caso de un Programa de Asistencia para cada miembro del hogar.
 - Los niños de crianza que están bajo la responsabilidad legal de una agencia de cuidado temporal o un tribunal son elegibles para recibir comidas gratuitas, independientemente de sus ingresos.
 - Los niños que participan en el Programa Head Start de su escuela son elegibles para recibir comidas gratuitas.
 - Los niños que cumplen con la definición de personas sin hogar, fugitivos o migrantes pueden recibir comidas gratuitas. Los hogares con niños que cumplen con la definición de personas sin hogar, fugitivos o migrantes deben comunicarse con **Ben Franquiz, del Distrito Escolar Independiente de Eastport-South Manor, a franquizb@esmonline.org** para verificar si cumplen los requisitos.
 - Los niños pueden recibir comidas gratuitas si los ingresos brutos de su hogar se encuentran dentro de los límites de comidas gratuitas o a precio reducido establecidos en las Pautas Federales de Elegibilidad por Ingresos. Los estudiantes del estado de Nueva York que sean aprobados para recibir comidas a precio reducido recibirán desayuno, almuerzo y refrigerios gratuitos a través del Programa de Refrigerios Después de Clases.

- Sus hijos cumplen con los criterios de ingresos si el ingreso familiar se encuentra en o por debajo de los límites de esta tabla:

Pautas de elegibilidad para ingresos con precio reducido 2025-2026					
Tamaño del hogar	Anual	Mensual	Dos veces al mes	Cada dos semanas	Semanalmente
1	\$28,953	\$2,413	\$1,207	\$1,114	\$557
2	\$39,128	\$3,261	\$1,631	\$1,505	\$753
3	\$49,303	\$4,109	\$2,055	\$1,897	\$949
4	\$59,478	\$4,957	\$2,479	\$2,288	\$1,144
5	\$69,653	\$5,805	\$2,903	\$2,679	\$1,340
6	\$79,828	\$6,653	\$3,327	\$3,071	\$1,536
7	\$90,003	\$7,501	\$3,751	\$3,462	\$1,731
8	\$100,178	\$8,349	\$4,175	\$3,853	\$1,927
Cada persona adicional, agregue	\$10,175	\$848	\$424	\$392	\$196

3. **¿DEBO LLENAR UNA SOLICITUD SI RECIBÍ UNA CARTA ESTE AÑO ESCOLAR INDICANDO QUE MIS HIJOS ESTÁN APROBADOS PARA COMIDAS GRATUITAS?** Por favor, lea atentamente la carta que recibió y siga las instrucciones. Si tiene alguna pregunta, envíe un correo electrónico a la escuela a esmcafe@esmonline.org.
4. **La solicitud de mi hijo/a fue aprobada el año pasado. ¿Necesito completar otra?** Sí, la solicitud de su hijo/a solo es válida para ese año escolar y se mantiene vigente durante los primeros 30 días hábiles de este año escolar (o hasta que se determine si cumple los requisitos, lo que ocurra primero).
5. **RECIBO BENEFICIOS DEL PROGRAMA WIC PARA MUJERES, BEBÉS Y NIÑOS. ¿PUEDEN MIS HIJOS RECIBIR COMIDAS GRATUITAS?** Todos los niños de las escuelas que participan en el programa de Comidas Gratuitas Universales reciben comidas gratuitas; sin embargo, los hogares que participan en el programa WIC pueden ser elegibles para recibir beneficios gratuitos o a precio reducido. Por favor, complete la Solicitud de Comidas/Leche Escolar Gratuitas o a Precio Reducido.
6. **¿SE COMPROBARÁ LA INFORMACIÓN QUE PROPORCIONO?** Las escuelas deben verificar una muestra de las solicitudes presentadas. Si su solicitud es seleccionada, se requiere un comprobante escrito de los ingresos del hogar.
7. **SI NO CALIFICO AHORA, ¿PUEDO APLICAR MÁS TARDE?** Sí, puede solicitarla en cualquier momento durante el año escolar. Por ejemplo, los niños cuyos padres o tutores se quedan sin empleo o atraviesan dificultades económicas a mitad de año pueden tener derecho a recibir prestaciones gratuitas o a precio reducido si los ingresos del hogar son inferiores al límite de ingresos.
8. **¿QUÉ PASA SI NO ESTOY DE ACUERDO CON LA DECISIÓN DE LA ESCUELA SOBRE MI SOLICITUD?** Debería hablar con las autoridades escolares. También puede solicitar una audiencia enviando un correo electrónico o escribiendo a : **Tim Laube, 149 Dayton Avenue, Manorsville, NY 11949, laubet@esmonline.org**.
9. **¿PUEDO PRESENTAR UNA SOLICITUD SI ALGUIEN EN MI HOGAR NO ES CIUDADANO ESTADOUNIDENSE?** Sí. Usted, sus hijos u otros miembros del hogar no tienen que ser ciudadanos estadounidenses para calificar para recibir beneficios gratuitos o de precio reducido.
10. **¿A QUIÉNES DEBO INCLUIR COMO MIEMBROS DE MI HOGAR?** Debe incluir a todas las personas que viven en su hogar, sean parientes o no (como abuelos, otros familiares o amigos) y que compartan ingresos y gastos. Si vive con otras personas económicamente independientes (por ejemplo, personas a quienes no mantiene, que no comparten ingresos con usted ni con sus hijos y que pagan una parte prorrateada de los gastos), no las incluya.

11. **¿QUÉ PASA SI MIS INGRESOS NO SON SIEMPRE LOS MISMOS?** Indique la cantidad que recibe habitualmente. Por ejemplo, si normalmente gana \$1000 al mes, pero faltó al trabajo el mes pasado y solo ganó \$900, anote que ganó \$1000 al mes. Si normalmente recibe horas extras, inclúyalas, pero no las incluya si solo las trabaja ocasionalmente. Si perdió su trabajo o le redujeron las horas o el salario, utilice sus ingresos actuales.
12. **SOMOS MILITARES. ¿REPORTAMOS NUESTROS INGRESOS DE FORMA DIFERENTE?** Su salario básico y sus bonificaciones en efectivo deben declararse como ingresos. Si Si recibe asignaciones en efectivo para alojamiento, alimentación y ropa fuera de la base, también debe incluirlas como ingresos. Sin embargo, si su vivienda forma parte de la Iniciativa de Privatización de Viviendas Militares, no incluya su asignación de vivienda como ingreso. Cualquier paga adicional por combate derivada del despliegue también se excluye de los ingresos.
13. **MI FAMILIA NECESITA MÁS AYUDA. ¿EXISTEN OTROS PROGRAMAS A LOS QUE PODAMOS ACCEDER?** Para saber cómo solicitar **SNAP** u otras prestaciones de asistencia, comuníquese con su oficina local de asistencia o llame al **1-800-342-3009**.

Cómo solicitar: Complete una Solicitud de Comidas/Leche Escolar Gratuitas o a Precio Reducido para su hogar, siguiendo las instrucciones del formulario, y **devuélvala a la oficina designada que figura en la solicitud**. Todos los miembros del hogar y los niños deben estar incluidos en la misma solicitud.

- Si recibe beneficios de SNAP o TANF o participa en el FDPIR, la solicitud debe incluir los nombres de los niños, el número de caso de SNAP, TANF o FDPIR del hogar y la firma de un miembro adulto del hogar.
 - Comuníquese con su Departamento de Servicios Sociales local para obtener su número de caso SNAP o TANF, si es necesario.
 - No es necesario presentar una solicitud si la Autoridad de Alimentación Escolar notificó al hogar que sus hijos han sido certificados directamente por su participación en el Programa de Asistencia. Si el hogar no está seguro de si sus hijos han sido certificados directamente, debe comunicarse con la escuela.
- Si no indica el número de caso de SNAP, TANF o FDPIR de ningún miembro del hogar, la solicitud debe incluir los nombres de todos los miembros del hogar, el monto de los ingresos de cada miembro, su frecuencia y su procedencia. Debe incluir la firma de un adulto del hogar y los últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social, o marcar la casilla si el adulto no tiene número de Seguro Social.
- **No se aprobará una solicitud de beneficios gratuitos o de precio reducido a menos que se presente la información completa de elegibilidad, como se indica en la solicitud y en las instrucciones.** Le informaremos si su solicitud es aprobada o rechazada.

Informar cambios: Los beneficios para los cuales está aprobado al momento de la solicitud son efectivos durante todo el año escolar.

Servicio de comidas para niños con discapacidades: Las regulaciones federales exigen que las escuelas e instituciones sirvan comidas sin costo adicional a los niños con discapacidades que puedan restringir su dieta. Un estudiante con discapacidad se define en el Título 7 del Código de Reglamentos Federales, Parte 15b.3, como aquel que tiene una discapacidad física o mental que limita sustancialmente una o más actividades importantes de la vida, tiene antecedentes de dicha discapacidad o se le considera con dicha discapacidad. Las actividades principales de la vida incluyen, entre otras : cuidarse a sí mismo, realizar tareas manuales, ver, oír, comer, dormir, caminar, estar de pie, levantar objetos, agacharse, hablar, respirar, aprender, leer, concentrarse, pensar, comunicarse y trabajar. Debe solicitar modificaciones en las comidas a la escuela y proporcionarle un certificado médico de un profesional de la salud con licencia estatal o un dietista registrado. Si **cree que su hijo necesita sustituciones debido a una discapacidad, comuníquese con nosotros para obtener más información, ya que el certificado médico debe contener información específica.**

Confidencialidad: El Departamento de Agricultura de los Estados Unidos ha aprobado la divulgación de los nombres y el estado de elegibilidad de los estudiantes, sin el consentimiento de los padres/tutores, a personas directamente relacionadas con la administración o la ejecución de programas educativos federales, como el Título I y la Evaluación Nacional del Progreso Educativo (NAEP), programas del Departamento de Educación de los Estados Unidos que se utilizan para determinar áreas como la asignación de fondos a las escuelas, evaluar el nivel socioeconómico del área de asistencia escolar y evaluar el progreso educativo. La información también puede divulgarse a programas estatales de salud o educación administrados por la agencia estatal o la agencia local de educación, siempre que la agencia estatal o local administre el programa, y a programas federales, estatales o locales de nutrición similares al Programa Nacional de Almuerzos Escolares. Además, toda la información contenida en la solicitud de acceso gratuito o a precio reducido puede divulgarse a personas directamente relacionadas con la administración o la ejecución de programas autorizados por la Ley Nacional de Almuerzos Escolares (NSLA) o la Ley de Nutrición Infantil (CNA); incluyendo los Programas Nacionales de Almuerzos y Desayunos Escolares, el Programa Especial de Leche, el Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos, el Programa de Servicio de Alimentos de Verano y el Programa Especial de Nutrición Suplementaria para Mujeres, Bebés y Niños (WIC). El Contralor General de los Estados Unidos para fines de auditoría, y las autoridades policiales federales, estatales o locales que investiguen presuntas infracciones de los programas bajo la NSLA o la CNA. **La divulgación de información de elegibilidad no autorizada específicamente por la NSLA requiere el consentimiento escrito del padre/tutor.**

En el funcionamiento de los programas de alimentación infantil, ningún niño será discriminado por motivos de raza, sexo, color, origen nacional, edad o discapacidad. o dominio limitado del inglés.

Si tiene otras preguntas o necesita ayuda, comuníquese con Jennifer Grunseich en esmcafe@esmonline.org.

Agradecer tú ,



Tim Laube
Assistant Superintendent for Business & Operations

Declaración de no discriminación: Esto explica qué hacer si cree que le han tratado injustamente.

De conformidad con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del USDA, el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, nacionalidad, religión, sexo, discapacidad, edad, estado civil, situación familiar/parental, ingresos provenientes de un programa de asistencia pública, creencias políticas o represalias por actividades previas en materia de derechos civiles, en cualquier programa o actividad realizada o financiada por el USDA (no todas las bases se aplican a todos los programas). Los recursos y los plazos para presentar quejas varían según el programa o incidente.

Las personas con discapacidad que requieran medios alternativos de comunicación para la información del programa (por ejemplo, braille, letra grande, audiocasete, lenguaje de señas americano, etc.) deben comunicarse con la agencia estatal o local que administra el programa o con el USDA a través del Servicio de Retransmisión de Telecomunicaciones al 711 (voz y TTY). Además, la información del programa podría estar disponible en otros idiomas además del inglés.

Para presentar una queja por discriminación en el programa, complete el Formulario de Queja por Discriminación en el Programa del USDA, AD-3027, disponible en línea en [Cómo Presentar una Queja por Discriminación en el Programa](#) y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA e incluya en ella toda la información solicitada. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Envíe su formulario o carta completos al USDA por:

1. **correo:**
Departamento de Agricultura de los EE. UU. Oficina del Subsecretario de Derechos Civiles 1400 Independence Avenue, SW, Mail Stop 9410 Washington, DC 20250-9410; o
2. **fax:**
(202) 690-7442; o
3. **correo electrónico:**
program.intake@usda.gov

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

PRESENTE SU SOLICITUD EN LÍNEA: esmcafe@esmonline.org
DEVUÉLVALA A (nombre de la escuela o del distrito): Eastport-South Manor CSD
DIRECCIÓN: 149 Dayton Ave, Manorville, NY 11949 Attn: Jennifer Grunseich

DIRECCIÓN: 149 Dayton Ave, Manorville, NY 11949 Attn: Jennifer Grunseich

pos. Esto incluye a los niño/as que no tienen parentesco con usted y viven en su hogar.

Grado	Foster child	Migrante	Huvó del hogar	Sin hogar
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
66				
67				
68				
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				
76				
77				
78				
79				
80				
81				
82				
83				
84				
85				
86				
87				
88				
89				
90				
91				
92				
93				
94				
95				
96				
97				
98				
99				
100				

	Marque todas las opciones que correspondan.			
Si marcó alguna de estas casillas, consulte las instrucciones de la solicitud, Paso 1: Parte C y Parte D.	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐

Programa de Asistencia Temporal para Familias

ELECTRÓNICA

Escriba solo un número de caso en este espacio:

ismo). Enumere a todos los miembros adultos del hogar que no se hayan
brutos totales (antes de impuestos y deducciones) de cada fuente
ntiza) que no hay ingresos que declarar.

[illegible]

Marque si no tiene número de Seguro Social

Consulte la lista de las fuentes de ingresos al reverso de la solicitud.

1991	Anualmente	
------	------------	--

0

de la escuela

lación con la recepción de fondos federales y que los funcionarios de la escuela como podría procesar de acuerdo con las leyes estatales y federales aplicables”.

[illegible]

FUENTES Y EJEMPLOS DE INGRESOS Para obtener información adicional sobre ingresos, consulte las instrucciones que acompañan esta solicitud.

Fuentes de Ingresos	
Ingresos del trabajo	Asistencia pública/manutención/pensión alimenticia
- sueldos, salarios, bonos en efectivo, propinas, comisiones - ingresos netos del trabajo por cuenta propia (agrícola o empresarial) Si forma parte de las Fuerzas Armadas de EE. UU.: - pago básico y bonos en efectivo (NO incluya pago por combate, asignación familiar suplementaria de subsistencia [FSSA, por sus siglas en inglés] ni subsidios para vivienda privada) - subsidios para alojamiento fuera de la base, comida y vestimenta	- beneficios por desempleo - compensación para los trabajadores - Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI) - asistencia en efectivo del estado o el gobierno local - pagos de manutención - pagos de pensión alimenticia - beneficios para veteranos - beneficios por huelga
Pensiones/jubilación/todas las demás fuentes de ingresos	
- seguridad social, discapacidad (incluidos los beneficios de jubilación de los empleados ferroviarios y beneficios de los mineros de carbón) - pensiones privadas o beneficios por discapacidad - ingresos procedentes de fideicomisos o herencias - anualidades - ingresos por inversiones - intereses devengados - ingresos por arrendamiento - pagos regulares en efectivo provenientes de fuentes externas	

Ejemplos de Ingresos de los niños/as	
- Un niño/a tiene un empleo regular de tiempo completo o medio tiempo en el que gana un sueldo o salario. - Un niño/a es ciego o discapacitado, y recibe beneficios del Seguro Social. - El padre o la madre tiene una discapacidad, se jubiló o falleció, y su niño/a recibe beneficios del Seguro Social. - Un amigo o un miembro de la familia extendida proporciona dinero al niño/a regularmente para sus gastos. - Un niño/a recibe regularmente ingresos de un fondo de pensión privado, anualidad o fideicomiso.	

OPCIONAL Identidades étnicas y raciales de los niño/as. Esta información es confidencial y es posible que esté protegida por la Ley de Privacidad de 1974.

Estamos obligados a pedir información sobre la raza y el origen étnico de sus niño/as. Esta información es importante y ayuda a garantizar que sirvamos plenamente a nuestra comunidad. Responder esta sección es opcional y no afecta la elegibilidad de sus niño/as para recibir comidas sin costo o a precio reducido.

Origen étnico (marque una opción): ☐ Hispano o latino (una persona de cultura u origen cubano, mexicano, puertorriqueño, sudamericano o centroamericano, o de otra cultura u origen español, independientemente de la raza) ☐ Ni hispano ni latino

Raza (marque una o más opciones): ☐ Asiático ☐ Negro o afroamericano ☐ Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico ☐ Blanco

Devuelva este formulario completado a la escuela de su niño/a. *No envíe por correo postal, fax o correo electrónico las solicitudes completadas a la Oficina del Secretario Adjunto de Derechos Civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU.

NO LLENAR Solo para uso de la escuela.

Annual Income Conversion: Weekly x 52, Every 2 Weeks x 26, Twice a Month x 24, Monthly x 12. Do not annualize income to determine eligibility unless more than one income frequency is listed.

Total Income	Weekly Every 2 Weeks 2x Month Monthly Annual	Household size	Categorical Eligibility Free Reduced Denied	Eligibility	Free Reduced Denied
Determining Official's Signature	Date	Confirming Official's Signature	Date	Verifying Official's Signature	Date

Declaración sobre el uso de la información

La Ley Nacional de Almuerzos Escolares Richard B. Russell exige que utilicemos la información de esta solicitud para determinar qué personas reúnen los requisitos para recibir comidas sin costo o a precio reducido. Solo podemos aprobar formularlos completos. Es posible que compartamos su información de elegibilidad con programas educativos, de salud y de nutrición para ayudarles a proporcionar los beneficios del programa para su hogar. Los inspectores y las fuerzas del orden público también pueden usar su información para asegurarse de que se cumplan las reglas del programa.

Asegúrese de proporcionar los cuatro últimos dígitos del número de Seguro Social del adulto del hogar que firma la solicitud. Si el adulto no tiene este número, seleccione la caja al lado de "Marque si no tiene número de Seguro Social". Las solicitudes para un niño/a de acogida temporal no necesitan incluir un número de Seguro Social. Las solicitudes para los niño/as de hogares que reciben el Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP), el Programa de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF) o el Programa de Distribución de Alimentos en las Reservas Indígenas (FDPRI) no necesitan incluir un número de Seguro Social. Algunos niño/as reúnen los requisitos para recibir comidas sin costo sin necesidad de presentar una solicitud. Comuníquese con su escuela para recibir comidas sin costo para un *foster child* y para niño/as sin hogar, migrante o que huyó del hogar.

Para presentar una queja por discriminación en el programa, el reclamante debe llenar un formulario AD-3027, formulario de queja por discriminación en el programa del USDA, el cual puede obtenerse en línea en: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027s.pdf>, de cualquier oficina de USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida a USDA. La carta debe contener el nombre del demandante, la dirección, el número de teléfono y una descripción escrita de la acción discriminatoria alegada con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y fecha de una presunta violación de derechos civiles. El formulario AD-3027 completado o la carta debe presentarse a USDA por:

*Correo: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410
Fax: (833) 256-1665 o (202) 690-7442, o
Correo electrónico: program.intake@usda.gov

Devuelva el formulario completado a la escuela de su niño/a.

Esta Institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

*No envíe solicitudes a esta dirección; solo quejas por discriminación.