



Carta de Bienvenida a Padres/Guardianes del Director de Servicios de Alimentos y Nutrición

Agosto 2022

Saludos,

¡Me gustaría dar una cálida bienvenida a la comunidad de Shoreline / Lake Forest Park desde el Departamento de Servicios de Alimentos y Nutrición de su escuela! El Departamento de Servicios de Alimentos y Nutrición opera 14 cafeterías escolares, servicio de comidas de estilo familiar en el Centro de Aprendizaje Temprano Edwin Pratt (EPELC) y la Cocina Central.

Servicios incluye:

- Desayuno diario, a partir de 15-30 minutos antes de la primera campana.
- Almuerzo diario en cada escuela.
- Desayuno, almuerzo y merienda diarios servidos en el aula de la EPELC.
- Programa gratuito de comidas de verano.

El Departamento de Servicios de Alimentos y Nutrición opera como un programa empresarial al equilibrar el presupuesto a través de ventas de comidas, ventas a la carta y reembolsos estatales / federales; el objetivo financiero del programa no es depender del fondo general para obtener apoyo. **La exención de comidas escolares del USDA, que proporcionaba comidas gratuitas para todos los estudiantes, expiró el 30 de junio. Dado que el Congreso no ha votado para extender el programa, las Escuelas Públicas de Shoreline volverán a las operaciones previas a la pandemia para el año escolar 2022-2023.** Nuestra misión es aliviar el hambre infantil dentro de la comunidad y aumentar el éxito de los estudiantes al proporcionar y promover una dieta nutricionalmente equilibrada en un ambiente cálido y amigable.

Nuestro personal altamente capacitado trata la seguridad alimentaria y el servicio al cliente como su máxima prioridad. Trabajamos duro para elaborar comidas saludables y apetitosas para los estudiantes. Muchos de los alimentos están hechos desde cero utilizando los mejores ingredientes; incluyendo proteínas bajas en grasa, pastas integrales, frutas y verduras frescas, pan de origen local y leche libre de hormonas. Los menús se analizan y las recetas se ajustan para garantizar que cumplan con las pautas de nutrición del USDA para cada grupo de edad en calorías, sodio y grasas saturadas.

Las opciones y la variedad son importantes para los estudiantes, por lo que nuestro menú está planeado para proporcionar opciones que incluyen un plato principal vegetariano diario y barras de ensaladas. Somos sensibles a las diversas necesidades nutricionales de nuestros estudiantes. Si su hijo tiene alergia a cualquier alimento, comuníquese con la enfermera de su escuela.

Un almuerzo se compone de cinco componentes básicos de los alimentos: leche, carne o carne alternativa, verdura, fruta y grano. Los estudiantes deben seleccionar al menos tres de estos componentes para una comida completa reembolsable (uno de los cuales debe ser una verdura o fruta). Los componentes individuales de la comida comprados por sí mismos, como la leche, el jugo de manzana, los bocadillos y los segundos platos principales, se consideran compras a la carta y no están cubiertos por los beneficios de comidas reembolsables gratuitos.

Comprar una comida es muy fácil. A cada estudiante se le asigna una identificación de estudiante que está vinculada a su cuenta de comida; los estudiantes ingresan su número de identificación o usan una tarjeta de código de barras para pagar en el registro. La cuenta de comidas es similar a una cuenta de cheques, donde las compras se deducen de los fondos aplicados a la cuenta. Los fondos se pueden aplicar en efectivo o cheque pagado al cajero de la cocina o a la oficina de Servicios de Alimentos y Nutrición. Saldo pasan de año a año mientras el estudiante

asista a cualquiera de las escuelas en el Distrito de Escuelas Públicas de Shoreline (hay una tarifa de cheque devuelto de \$ 20). Los pagos en línea con tarjeta de crédito y débito están disponibles siguiendo el enlace de pago en el sitio web del distrito D: <https://wa-shoreline.intouchrecepting.com/>. El saldo de la cuenta y el estado de cuenta de compra de su estudiante se pueden ver iniciando sesión en Acceso Familiar.

Los platos principales adicionales y los bocadillos y bebidas a la carta solo se pueden comprar si hay dinero en la cuenta del estudiante para pagar los artículos que se compran. Si la cuenta de un estudiante entra en negativo, se enviará un correo electrónico automatizado y / o una llamada telefónica al padre / tutor para garantizar que los cargos negativos no se acumulen drásticamente antes de que el padre / tutor sea informado. Los artículos no estarán disponibles para su compra hasta que la deuda negativa de comida se pague en su totalidad. Todo el procedimiento de cobro de comidas del Distrito Escolar se puede encontrar en el Manual de Políticas de la Junta 8200P.

El Departamento de Servicios de Alimentos y Nutrición participa en el Programa Nacional de Almuerzos Escolares, que es un programa financiado por el gobierno federal que ayuda a proporcionar comidas completas nutricionalmente equilibradas, de bajo costo o gratuitas a los estudiantes cada día escolar. Adjunto a este letterhay una aplicación para comidas gratuitas y a precio reducido; también está disponible en la escuela de su estudiante y electrónicamente en la página de Servicios de Alimentos en el sitio web de District. Las aplicaciones electrónicas también están disponibles accediendo a la etiqueta Servicio de Alimentos en su cuenta de Familia Acceso. **Una solicitud por familia debe completarse en sutoalidad cada año escolar** y devolverse a la oficina Servicios de Alimentos y Nutrición por el correo, correo electrónico o dejarla en la escuela de su estudiante. La solicitud en línea se nos enviará automáticamente cuando se envíe. **Los hogares deben** tener sus solicitudes aprobadas antes de que se aplique el subsidio; hasta ese momento, se acumularán los cargos completos. Los padres / tutores están muy animados a presentar la solicitud lo antes posible para evitar estos cargos, ya que será su responsabilidad pagar cualquier tarifa acumulada. Una vez que se procese la solicitud, se enviará una carta de notificación de beneficios a las familias por correo electrónico y / o correo.

Para obtener información sobre el menú y otras informaciones, visite la página web de Servicios de Alimentos y Nutrición en el sitio web del distrito de Shoreline School D: <https://www.shorelineschools.org/Page/106>. Si tiene alguna pregunta, no dude en ponerse en contacto conmigo.

Para obtener más información sobre precios, pagos, cuentas de comidas de estudiantes y procedimientos de cobro de comidas escolares, escanee este código QR.



Sinceramente

Jessica Jandayan, RDN, CD, SNS

Jessica Jandayan, RDN, CD, SNS

Directora de Servicios de Alimentos y Nutrición y Almacén del Distrito

"Esta institución es un proveedor y empleador de igualdad de oportunidades"

Ubicación de la Oficina de Servicios de Alimentos y Nutrición: 2003 NE 160th St. (Hamlin Park)

Dirección postal: 18560 1st Ave NE, Shoreline, WA 98155-2148

Teléfono: (206) 393-4209, Fax: (206) 393-4104, Horario: M-F 7:30 AM-3:30 PM, e-mail: nutrition.services@ssd412.org

Webpage: <https://www.shorelineschools.org/Page/106>

2022-23 Carta a los Grupos Familiares (Escuelas Públicas)
Programa Nacional de Almuerzo Escolar/Programa de Desayuno Escolar

Estimado Padre/Guardián:

Esta carta les informa como sus hijos pueden obtener comida gratuita o a precio reducido además de información sobre otros beneficios. El costo de comidas escolares está a continuación.

PRECIO REGULAR		
Nivel de grado	Desayuno	Almuerzo
K-5	\$ 2.00	\$ 3.65
6-8	\$ 2.25	\$ 3.95
9-12	\$ 2.50	\$ 4.15

¿QUIÉN DEBE COMPLETAR LA SOLICITUD?

Complete la solicitud si:

- El ingreso total de su grupo familiar es IGUAL o MENOR que el monto indicado en la tabla
- Usted recibe ayuda del programa Basic Food, forma parte del Programa de Distribución de Alimentos en Reservaciones Indígenas (FDPIR, por sus siglas en inglés), o recibe Asistencia Temporal para Familias Necesitada (TANF, por sus siglas en inglés) para sus hijos
- Solicita asistencia para un niño de crianza temporal que está bajo la responsabilidad legal de una agencia de cuidado de crianza o corte

Entregue la solicitud en la escuela de su estudiante o en la oficina de FNS en 2003 NE 160th St. Shoreline, WA 98155 (lunes a viernes de 7:30 a. m. a 3:30 p. m.) o por correo electrónico a nutrition.services@ssd412.org

Asegúrese de presentar UNA SOLA solicitud por grupo familiar. Le notificaremos si la solicitud es aprobada o rechazada. Si algún niño por cual usted está presentando una solicitud está sin hogar (McKinney-Vento), o migrante, marque el casillero que corresponda.

¿QUÉ SE CONSIDERA COMO INGRESO? ¿QUIÉNES SE CONSIDERAN MIEMBROS DE MI GRUPO FAMILIAR?

Observe la tabla de ingresos a continuación. Busque el tamaño de su grupo familiar. Busque el ingreso total de su grupo familiar. Si los miembros de su grupo familiar cobran el salario a diferentes momentos durante el mes y usted no está seguro si su grupo familiar reúne los requisitos, complete una solicitud y nosotros determinaremos su elegibilidad de acuerdo con su ingreso. La información que brinde se usará para determinar la elegibilidad de su hijo para recibir comidas gratuitas o a precio reducido.

Niños de crianza temporal que están bajo la responsabilidad legal de una agencia de cuidado de crianza o corte son elegibles para comidas gratis. Si desea realizar alguna consulta sobre la solicitud de beneficios de comidas para niños de crianza temporal, por favor contáctenos al 206-393-4209

EL GRUPO FAMILIAR se compone de todos los individuos, incluyendo padres, hijos, abuelos, y todas las personas, familiares o no, que viven en su hogar y comparten los gastos de subsistencia. Si completa la solicitud para un grupo familiar con un niño de crianza temporal, usted puede incluir el niño de crianza temporal en el tamaño total del grupo familiar.

EL INGRESO DEL GRUPO FAMILIAR es el ingreso que cada miembro del grupo familiar recibe antes de impuestos. Eso incluye salarios, seguro social, pensiones, desempleo, asistencia pública, manutención de menores, pensión alimentaria, y cualquier otro ingreso en efectivo. Si incluye un niño de crianza temporal como parte del grupo familiar, también debe incluir el ingreso personal del niño de crianza. No reporte como ingresos los pagos relacionados con los niños de crianza temporal.

TABLA DE INGRESO					
Vigente desde 1º de julio 2022 a 30º de junio 2023					
Tamaño del Grupo familiar	Anual	Mensual	Dos veces por mes	Cada dos semanas	Semanal
1	\$25,142	\$2,096	\$1,048	\$967	\$484
2	\$33,874	\$2,823	\$1,412	\$1,303	\$652
3	\$42,606	\$3,551	\$1,776	\$1,639	\$820
4	\$51,338	\$4,279	\$2,140	\$1,975	\$988
5	\$60,070	\$5,006	\$2,503	\$2,311	\$1,156
6	\$68,802	\$5,734	\$2,867	\$2,647	\$1,324
7	\$77,534	\$6,462	\$3,231	\$2,983	\$1,492
8	\$86,266	\$7,189	\$3,595	\$3,318	\$1,659
Por cada miembro adicional agregar:	\$8,732	\$728	\$364	\$336	\$168

¿QUÉ DEBE DE INCLUIR EN LA SOLICITUD?

A. Para grupos familiares que no reciben asistencia:

- Nombre del estudiante
- Los nombres de todos los miembros del grupo familiar
- Ingreso por origen de todos los miembros del grupo familiar
- Firma de un miembro adulto del grupo familiar
- Últimos 4 dígitos del número de seguro social del adulto miembro del grupo familiar que firmo la solicitud (o marque el casillero 'no tengo un número de seguro social')

Complete las Partes 1, 2, 3, 4, y 5; Parte 6 es opcional.

B. Para grupos familiares con niño(s) de crianza temporal solamente

- Nombre del estudiante
- Firma de un miembro adulto del grupo familiar

Complete las Partes 1 y 5; Parte 6 es opcional. También puede enviar a la escuela una copia de la documentación del tribunal que le ubicó el (los) niño(s) de crianza temporal en lugar de completar un formulario de solicitud.

Últimos 4 dígitos del Número de seguro social no se requiere para B.

2022-23 Carta a los Grupos Familiares (Escuelas Públicas)
Programa Nacional de Almuerzo Escolar/Programa de Desayuno Escolar

C. Para una familiar recibiendo asistencia Basic Food/TANF/FDPIR:

- Indique el nombre de todos estudiantes
- Indique un numero de caso
- Firma de un miembro adulto del grupo familiar

Complete las Partes 1, 2, 4, y 5; Parte 6 es opcional.

Últimos 4 dígitos del Número de seguro social no se requiere para C.

D. Para grupos familiares con niño(s) de crianza temporal y otros niños:

Complete la solicitud como un grupo familiar e incluya los niños de crianza. Siga las instrucciones indicadas para 'A'. Grupos familiares que no reciben asistencia" e incluya el ingreso del niño de crianza temporal para uso personal.

¿QUÉ SUCEDE SI NO RECIBO DÓLARES DEL PROGRAMA BASIC FOOD?

Si usted ha sido aprobado para recibir Comidas Básicas (Basic Food) pero no recibe el dinero de Comidas Básicas, usted podría ser elegible para recibir comidas gratis o a precio reducido. Usted debe presentar una solicitud para beneficios de comidas llenando una solicitud de comidas y devolviéndola a la escuela de su hijo/a.

MIS HIJOS CALIFICAN AUTOMATICAMENTE ¿SI TIENEN UN NÚMERO DE CASO?

Sí. Los niños en el programa TANF o alimentos básicos pueden recibir comidas gratis y algunos niños que reciben beneficios de Medicaid pueden ser elegibles para recibir comidas gratis o a precio reducido sin que el hogar tenga que completar una solicitud. La escuela identifica a esos niños mediante un proceso de correspondencia de datos. Esa lista con las correspondencias luego se pone a disposición del personal del servicio de comedor de la escuela de su hijo. Los estudiantes que figuran en esa lista obtienen comidas sin cargo si su escuela cuenta con el programa de desayunos y/o almuerzos sin cargo y a precio reducido (no todas las escuelas lo tienen). Contáctenos de inmediato si cree que su hijo debe recibir comidas sin cargo y no lo hace. Si usted no quiere que su hijo participe en el programa de comidas gratuitas por este método, por favor infórmelo a la escuela.

SI ALGÚN MIEMBRO DE MI GRUPO FAMILIAR TIENEN UN NÚMERO DE CASO, ¿TODOS LOS NIÑOS CALIFICARÁN PARA OBTENER COMIDAS SIN CARGO?

Sí. Si algún otro integrante del grupo familiar, que no sea un niño de crianza temporal, tiene un número de caso, usted debe completar una solicitud y enviarla a la escuela de su hijo. Contáctenos en forma inmediata si cree que los otros niños de su grupo familiar deben recibir comidas gratuitas y no lo hacen.

BASIC FOOD – ¿PUEDO REUNIR LOS REQUISITOS PARA OBTENER AYUDA EN LA COMPRA DE ALIMENTOS?

El programa Basic Food es el programa estatal de cupones para alimentos. El programa ayuda a los grupos familiares poder subsistir proporcionándoles beneficios mensuales para comprar alimentos. ¡Es fácil obtener ayuda del programa Basic Food! Puede solicitarla personalmente en la oficina local de Servicio Comunitario del DSHS, por correo, o en línea. También existen otros beneficios. Puede obtener más información sobre el programa Basic Food llamando al 1-877-501-2233 o ingresando en <https://www.dshs.wa.gov/esa/community-services-offices/basic-food>.

PERTENECEMOS A LAS FUERZAS ARMADAS. ¿DEBEMOS REPORTAR NUESTROS INGRESOS DE OTRO MODO?

Su salario básico y bonos en efectivo deben declararse como ingresos. Si recibe prestaciones de valor en efectivo por vivir fuera de la base, alimentación o ropa, también se debe incluir como ingresos. Sin embargo, si su vivienda forma parte de Military Housing Privatization Initiative (Iniciativa de privatización de la vivienda militar), no incluya el subsidio para vivienda como ingresos. Cualquier pago de combate adicional resultante por despliegue también se excluye de los ingresos.

LA SOLICITUD DE MI HIJO FUE ACEPTADA EL AÑO PASADO. ¿NECESITO LELNAR UNA NUEVA?

Sí. La solicitud de su hijo es válida solamente por ese año escolar y por los primeros días de este año escolar. Usted debe enviar una solicitud nueva a menos que la escuela le haya dicho que su hijo ya es elegible para el nuevo año escolar.

¿QUÉ PASA SI ALGUNOS MIEMBROS DEL GRUPO FAMILIAR NO TIENEN NINGÚN INGRESO QUE REPORTAR?

Es posible que miembros del grupo familiar no reciban ningún tipo de ingreso del cuál le pedimos que reporten en la solicitud o podrían no recibir ningún ingreso del todo. Cuando esto pasa, por favor escriba 0 en ese campo. Sin embargo, si algún campo queda vacío o en blanco, esos también serán considerados como ceros. Por favor, tenga cuidado al dejar los campos en blanco porque nosotros asumiremos que usted los hizo a propósito.

SEGURO DE SALUD

Para saber más sobre o presentar una solicitud para obtener cobertura de seguro de salud para los niños en su familia, por favor visite <http://www.wahealthplanfinder.org> o puede llamar a Washington Health Plan Finder al 1-855-923-4633.

¿QUÉ PASA SI MI HIJO NECESITA ALIMENTOS ESPECIALES?

Si su niño necesita una alimentación especial, comuníquese con la oficina del Servicio de alimentos de la escuela/del distrito.

PRUEBA DE ELEGIBILIDAD

La información que usted proporciona puede verificarse en cualquier momento. Es posible que se le solicite información adicional que demuestre que su hijo reúne los requisitos para recibir comidas gratuitas o a precio reducido.

AUDIENCIA IMPARCIAL

Si usted no está de acuerdo con la decisión sobre la solicitud de su hijo o el proceso usado para probar la elegibilidad en función de los ingresos, puede hablar con Jessica Jandayan el funcionario de audiencia imparcial. Usted tiene derecho a una audiencia imparcial, que puede coordinarse llamando a la escuela/el distrito escolar al número 206-393-4209.

NUEVA SOLICITUD

Usted puede solicitar beneficios en cualquier momento durante el año escolar. Si el ingreso del grupo familiar disminuyera, aumentara el tamaño del grupo familiar, si algún miembro quedara desempleado o recibiera asistencia de los programas Basic Food, TANF o FDPIR, es posible que usted reúna los requisitos y pueda presentar una solicitud en ese momento.

**2022–23 SOLICITUD DE GRUPO FAMILIAR PARA RECIBIR COMIDAS GRATUITAS Y DE PRECIO REDUCIDO
SHORELINE SCHOOL DISTRICT**

Complete, firme y envíe esta solicitud a la escuela de su estudiante o a la Oficina de FNS en 2003 NE 160th St. Shoreline, WA 98155 (L-V 7:30 - 3:30) o por correo electrónico a nutrition.services@ssd412.org

Marque aquí si recibió beneficios de comidas el año pasado:

Sin hogar Migrante

1. Enumere todos los estudiantes que viven con usted y asisten a la escuela. Los niños de crianza y niños que satisfacen la definición de sin hogar, o migrante son elegibles para comidas gratis. Lea cómo aplicar para Comidas Escolares Gratis o a precio reducido para más información. Si el estudiante es un niño de crianza, sin hogar o migrante, indíquelo marcando una "x" en la casilla correspondiente. Incluya todos los ingresos personales recibidos por el estudiante y marque con una "x" el casillero corrector para indicar la frecuencia con que se recibe dicho ingreso. Niños de crianza temporal que están bajo la responsabilidad legal de una agencia de cuidado de crianza o corte son elegibles para comidas gratis.

Apellido del estudiante	Primer nombre del estudiante	Segundo nombre	Niño de crianza	Fecha de nacimiento	Escuela	Grado	Ingreso del estudiante	Sem anal	Cada 2 semanas	Dos veces por mes	Mensual
			<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Si algún miembro del grupo familiar (incluido usted) participa actualmente en uno o más de los siguientes programas de Asistencia, escriba el número de caso. Si no tiene, vaya al paso 3.

Basic Food TANF Programa de distribución de alimentos en las Reservas Indígenas (FDPIR) Numero de caso: _____

3. Enumere los nombres de todos los miembros del grupo familiar. Declare el ingreso y MARQUE la frecuencia con que se recibe. Si algún miembro del grupo familiar no recibe ingresos, escriba 0. Si usted ingresa 0 o deja la sección en blanco, usted promete que no hay ningún ingreso que reportar.

Nombres de TODOS los demás miembros del grupo familiar (no incluya los nombres de los estudiantes enumerados más arriba)	Niño de crianza	Ingreso proveniente del trabajo (antes de cualquier deducción)	Sem anal	Cada 2 semanas	Dos veces por mes	Mensual	Asistencia pública/Manutención de menores/Pensión alimentaria	Sem anal	Cada 2 semanas	Dos veces por mes	Mensual	Pensiones/Jubilaciones/Seguridad Social (SSI)	Sem anal	Cada 2 semanas	Dos veces por mes	Mensual	Cualquier otro ingreso no enumerado en este formulario	Sem anal	Cada 2 semanas	Dos veces por mes	Mensual
	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Total de miembros del grupo familiar (incluya todas las personas que viven en su hogar): Últimos cuatro dígitos del Número de seguro social (SSN) Marcar si no tiene SSN:

(el total especificado debe ser equivalente al número de miembros del grupo familiar antes indicado) del principal proveedor de sustento o de otro miembro del grupo familiar

5. Información de contacto y firma: complete, firme y envíe la solicitud a la escuela de su estudiante o a la Oficina de FNS en 2003 NE 160th St. Shoreline, WA 98155 (L-V 7:30 - 3:30) o envíe un correo electrónico a nutrition.services@ssd412.org o fax 206.393.4104.

Certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y que todo el ingreso ha sido reportado. Entiendo que esta información se proporciona para recibir fondos del gobierno federal y que los funcionarios de la escuela pueden verificar (comprobar) la información. Soy consciente de que, si falsifico información de manera intencional, mis hijos pueden perder los beneficios de comidas y yo puedo ser procesado conforme a las leyes estatales y federales vigentes.

Nombre en imprenta de miembro adulto del grupo familiar

Firma del miembro adulto del grupo familiar

Dirección de correo electrónico

Dirección postal

Ciudad, Estado, & Código postal

Teléfono durante el día

Fecha

6. Identidades raciales y étnicas de los niños (Opcional)- Estamos obligados a pedir información sobre su hijo(a)'s de la raza y la etnicidad. Esta información es importante y ayuda a asegurarse de que estamos plenamente sirviendo a nuestra comunidad. Respondiendo a esta sección es opcional y no afecta la elegibilidad de su hijo(a)'s a recibir comidas gratis o a precio reducido

Marque una o más identidades raciales:

- Indio americano o Nativo de Alaska Asiático
 Negro o Afroamericano Nativo de Hawái o isleño del pacifico
 Blanco

Marque una identidad:

- Hispano o Latino
 No Hispano o Latino

La ley nacional de comidas escolares Richard B. Russell requiere esta información en esta solicitud. No está obligado a dar esta información, pero si no lo hace, no podemos autorizar que sus niños reciban comidas gratis o a precio reducido. Debe incluir los últimos cuatro dígitos del número de la Seguridad Social del miembro adulto de la vivienda que fi a la solicitud. No son obligatorios los últimos cuatro dígitos del número de la Seguridad Social cuando realiza la solicitud en nombre de un niño en régimen de acogida o si proporciona un número de expediente de Basic Food (Programa Suplementario de Asistencia Nutricional), Temporary Assistance for Needy Families (TANF - Asistencia temporal para familias necesitadas) Program or Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR - Programa de distribución de alimentos en reservas indias) u otro identificador FDPIR de su niño, o cuando indica que el miembro adulto de la vivienda que fi a la solicitud no tiene un número de la Seguridad Social. Usaremos su información para determinar si su niño tiene derecho a recibir comidas gratis o a precio reducido, y la administración y ejecución de los programas de comida y desayuno. PODEMOS compartir esta información con los programas de educación, salud y nutrición para ayudarlos a evaluar, fi o determinar las prestaciones de sus programas, auditores para revisar los programas, y agentes del orden público para ayudarlos a investigar violaciones de las normas del programa.

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las regulaciones y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), esta institución tiene prohibido discriminar por motivos de raza, color, país de origen, sexo (incluida la identidad de género y orientación sexual), discapacidad, edad o represalias o venganza por actividades previas de derechos civiles.

La información del programa puede estar disponible en idiomas distintos del inglés. Las personas con discapacidades que requieren medios alternativos de comunicación para obtener información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas estadounidense), deben comunicarse con la agencia estatal o local responsable que administra el programa o el Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY) o comunicarse con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339.

Para presentar una queja de discriminación del programa, un reclamante debe completar un Formulario AD-3027, Formulario de queja de discriminación del programa del USDA que se puede obtener en línea en: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>, en cualquier oficina del USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida al USDA. La carta debe contener el nombre, la dirección, el número de teléfono y una descripción escrita de la presunta acción discriminatoria con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y la fecha de una presunta violación de los derechos civiles. El formulario o carta AD-3027 completado debe enviarse al USDA por:

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.

Esta institución aplica el principio de igualdad de oportunidades.

Declaración de No Discriminación del Distrito Escolar de Shoreline: Las Escuelas Públicas de Shoreline no discriminan en ningún programa o actividad en base a sexo, raza, credo, religión, color de piel, origen nacional, edad, estatus militar, orientación sexual, expresión o identidad de género, discapacidad, o el uso de un perro guía entrenado o animal de servicio y proporciona acceso equitativo a los Boy Scouts y otros grupos juveniles designados. Las consultas relacionadas con el cumplimiento y/o los procedimientos de queja pueden dirigirse al Oficial de Recursos Humanos del Título IX del Distrito y/o al Oficial de Servicios Estudiantiles de la Sección 504/ADA, Escuelas Públicas de Shoreline, 18560 1st Ave. NE, Shoreline, WA 98155, 206.393. 6111.

PARA USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO – NO RELLENAR

ANNUAL INCOME CONVERSION: Weekly x 52; Bi-Weekly x 26; Twice per month x 24; Monthly x 12.

(Do **NOT** convert to annual income unless household reports multiple pay frequencies).

LEA APPROVAL: Basic Food/TANF/FDPIR/Foster Total Household Size _____ Weekly Bi-Weekly 2x per Month Monthly Annual
 Income Household Total Household Income \$ _____

APPLICATION APPROVED FOR: Free Meals **APPLICATION DENIED BECAUSE:** Income Over Allowed Amount Other: _____
 Reduced-Price Meals Incomplete/Missing Information

Date Notice Sent

Signature of Approving Official

Date

Consent to Share Program Eligibility 2022-23

Spanish

DISTRITO ESCOLAR DE SHORELINE PERMISO PARA COMPARTIR INFORMACIÓN DE ELEGIBILIDAD DEL PROGRAMA PARA OTROS PROGRAMAS ESCOLARES CURSO ESCOLAR 2022 - 2023

Si califica para comidas gratuitas o a precio reducido según el tamaño o los ingresos del hogar o, si recibe Alimentos Básicos, Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), Distribución de Alimentos en Reservas Indias (FDPIR), o ha sido Certificado Directamente como elegible para comidas gratuitas o reducidas, puede ser elegible para tarifas reducidas para participar en otros programas escolares. Enviar / no enviar este formulario no afectará la elegibilidad de su hijo para comidas gratuitas o a precio reducido. Se debe presentar un permiso actualizado ante el distrito escolar cada año escolar.

Al marcar las casillas y firmar a continuación, usted está autorizando la divulgación de los nombres de los estudiantes y el estado de elegibilidad solamente, no se compartirá ninguna otra información o datos demográficos.

Marcar para participar	Título del Programa Escolar	Cómo se utilizará la información compartida (si está disponible)
<input type="checkbox"/>	Tarjetas / Tarifas / Cuotas del Cuerpo Estudiantil Asociado (ASB)	Reducción/exención de tarifas
<input type="checkbox"/>	Académico - Clase/Curso/Tecnología	Reducción/exención de tarifas y suministros
<input type="checkbox"/>	Excursiones/Campamentos	Reducción/exención de tarifas
<input type="checkbox"/>	Cestas navideñas	Listado de alcance
<input type="checkbox"/>	NCAA (Asociación Atlética Universitaria Nacional)	Divulgación del estado de elegibilidad
<input type="checkbox"/>	Actividades extracurriculares opcionales sin crédito	Reducción/exención de tarifas
<input type="checkbox"/>	Tarifas de prueba: PSAT / SAT / ACT o Colocación avanzada (AP)	Reducción/exención de tarifas
<input type="checkbox"/>	Tarifas deportivas / atléticas	Reducción/exención de tarifas
<input type="checkbox"/>	AVID (preparación universitaria/profesional)	Divulgación del estado de elegibilidad
<input type="checkbox"/>	Solicitud común universitaria	Reducción/exención de tarifas

Escribe el nombre y apellido del estudiante:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Escribe el nombre y apellido del padre/tutor:

Número de teléfono:

Firma del padre/tutor:

Fecha:

Devuelva el formulario completo: entréguelo a la escuela de su estudiante o por correo electrónico a nutrition.services@ssd412.org o a la oficina de FNS en 2003 NE 160th St, Shoreline, WA 98155 (M-F 7:30 – 3:30).

El USDA es un proveedor y empleador de igualdad de oportunidades.