

**LIVERMORE VALLEY JOINT UNIFIED SCHOOL DISTRICT
NATIONAL SCHOOL LUNCH AND/OR SCHOOL BREAKFAST PROGRAM
SCHOOL YEAR 2019-2020**

Dear Parent/Guardian:

The Livermore Valley Joint Unified School District takes part in the National School Lunch and/or School Breakfast Programs. Meals are served every school day. Students may buy lunch for \$3.75/\$4.50 and/or breakfast for \$2.00. Eligible students may receive meals free or at reduced price of \$0.40 for lunch and/or \$0.30 for breakfast. You or your children do not have to be a U.S. citizen to qualify for free or reduced-price meals. You may pay for school meals ONLINE at www.myschoolbucks.com.

TERMS—"Household" means a group of related or non-related individuals who are living as one economic unit and sharing living expenses. "Living expenses" include rent, clothes, food, doctor bills, utility bills, etc.

SOCIAL SECURITY NUMBER (SSN)—The Application must include the last four digits of the SSN of the adult who signs it. If the adult does not have a SSN, check the "I do not have a SSN box." If you have listed a CalFresh, CalWORKs, Kin-GAP, or FDPIR case number for the child, or if the Application is for a foster child, an SSN is not required of the adult signing the Application.

DIRECT CERTIFICATION—LVJUSD participates Direct Certification. If your household currently receives benefits from one of the following programs: CalFresh (previously Food Stamps), California Work Opportunity and Responsibility to Kids (CalWORKs), Kinship Guardianship Assistance Payments (Kin-GAP), or Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR). DO NOT complete a meal Application. School officials will notify you of your children's eligibility for free meals. If you are not contacted by *August 19, 2019* but think your children are eligible for free meals, please contact the school. You may need to complete an Application.

MIXED HOUSEHOLDS WITH DIRECTLY CERTIFIED, FOSTER, OR/AND NON DIRECTLY CERTIFIED CHILDREN—To apply complete the Application for Free and Reduced-Price Meals, sign it, and return it to the school. Households must complete an Application when EACH child who does not have a case number or/and is not a foster child.

FDPIR BENEFITS—Households participating in the FDPIR are categorically eligible for free meals/milk. The FDPIR is authorized by Section 4(b) of the Food Stamp Act of 1977. Under this section, eligible households may elect to participate in either the Cal Fresh Program or the FDPIR. Since households are afforded the option to participate in either program, FDPIR households have been determined to receive the same categorical benefits as Cal Fresh households.

FOSTER CARE CHILDREN or CHILDREN PLACED IN OUT-OF-HOME CARE—who are the legal responsibility of a welfare agency or court. Foster children are categorically eligible for free meals without further Application, but the eligibility is not extended to other non-foster children in the household. Households with foster/non-foster children are encouraged to complete an Application, since foster children may be counted as a household member, which may help the foster family's non-foster children qualify for free or reduced-price meals based on the household size and income. If you choose to add both your foster/non-foster children on the Application, you will need to report the foster/ non-foster's income (personal income provided to the child or earned by the child), if any, and the foster parent signs the Application and provides the last four digits of their SSN.

INCOME HOUSEHOLDS—To apply, Complete the Application for Free and Reduced-Price Meals. Follow the instructions on the Application and see the Income to report chart on the right, sign it, and return it to the school.

MILITARY HOUSING INCOME—If you are in the Military Housing Privatization Initiative or get combat pay, DO NOT include these allowances as income. You do report any military benefits received in cash, such as housing allowances off-base or general commercial/private real estate market), food, clothing, and deployed service member's income made available by them or on their behalf to the household.

HOMELESS, RUNAWAY, & MIGRANT—Contact the school for details.

MEALS FOR DISABLED—If you believe your child needs a food substitute or texture modification because of a disability, please contact the school. A child with a disability is entitled to a special meal at no extra charge if the disability prevents the child from eating the regular meal.

WIC PARTICIPANTS—If you currently receive benefits under the Special Supplemental Nutrition Program for Women, Infants, and Children (known as WIC), your child may be eligible for free/reduced-price meals. We encourage you to complete an Application and return for processing.

APPLYING FOR BENEFITS—You may apply for meal benefits at any time during the school year. If you are not eligible now, but your income decreases during the school year, you lose your job, your family size becomes larger, or you become eligible for Cal Fresh, CalWORKs, Kin-GAP, or FDPIR benefits, you may submit an Application at that time.

A COMPLETE HOUSEHOLD APPLICATION—The Application cannot be approved unless it contains complete eligibility information. If you do not enter a Cal Fresh, CalWORKs, Kin-GAP, or FDPIR case number for each student (or an adult household member) listed on the Application, you must complete the following:

Note: You must complete an Application with all household members and their income listed, for a child who is living with relatives or friends, whether or not the child is a ward of the court.

Section A: The names of all children in your household, name of school or write "none" if not in school, their earned income with frequency, or mark the "if no income box." The Children's Racial and Ethnic Identities, is voluntary to answer.

Section B: The names of all adults in the household, the amount of income, the source and frequency of income, or mark the "if no income box" for each person listed.

Section C: Enter contact information, mailing address, and the last four digits of the SSN of the adult household member signing the Application, or mark the "I do not have an SSN box" if the adult does not have an SSN.

VERIFICATION—School officials may check the information on the Application at any time during the school year. You may be asked to send information to validate your income, or current eligibility for Cal Fresh, CalWORKs, Kin-GAP, or FDPIR benefits. For a foster child, you will need to provide written documentation that verifies the foster child is the legal responsibility of an agency/court or provide the name and contact information for a person at the agency/court who can verify that the child is a foster child.

INFORMATION STATEMENT—The Richard B. Russell National School Lunch Act requires the information on this Application. You do not have to provide the information, but if you do not, we cannot approve your child for free or reduced-price meals. You must include the last four digits of the SSN of the adult household member who signs the Application. The last four digits of the SSN is not required when you apply on behalf of a foster child or when you list a Ca IFresh, CalWORKs, KinGAP, or 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 SSN. Your family size, household income, and the last four digits of your SSN will remain confidential and will not be shared. 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.

OVERT IDENTIFICATION—Children who receive free or reduced-price meals must be treated in the same manner as children who pay full price for meals, and not overtly identified.

FAIR HEARING—If you do not agree with the school's decision regarding your Application's eligibility determination or the result of verification, you may discuss it with the school. You also have the right to a fair hearing. A fair hearing may be requested by calling or writing the following school official: [Scott Vernoy, Student Services, at 685 E. Jack London Blvd., Livermore, CA 94551. PH: 925-606-3208](#)

INCOME FOR THE SELF-EMPLOYED—Self-employed persons may use last year's income as a basis to project their current year's NET income, unless your current net income provides a more accurate measure. The income to be reported is income derived from the business venture less operating costs incurred in the generation of that income. Deductions for personal expenses such as medical expenses and other non-business deductions are not allowed in reducing gross business income.

CALCULATING INCOME—List all adult household members, whether or not they receive income. For each household member with income: write the amount of current income, enter the source of current income received, such as from wages, pensions, retirement, welfare, child support, and so on, for each category, and how often received (frequency). Gross Earnings from work is the amount earned before taxes and other deductions. If any current amount received was more or less than usual, write the usual or projected income. Households receiving different income intervals must annualize their income by calculating weekly x 52; every two weeks x 26; twice a month x 24; and monthly by 12.

INCOME TO REPORT	
Earnings from work before deductions; include all jobs	Gross Wages/salaries/tips, strike benefits, unemployment compensation, workers' compensation, and net income from self-owned business or farm
Pensions Retirement Social Security	Pensions, supplemental security income, retirement payments, Social Security Income (SSI) (including SSI a child receives)
Welfare, Child Support, Alimony	Public assistance payments, welfare payments, alimony, and child support payments
List Other Income	Disability benefits; cash withdrawn from savings; interest and dividends; income from estates, trusts, and investments, regular contributions from persons not living in the household, net royalties and annuities, net rental income, any temporary income
<p>A new application must be approved before students can receive free meals or pay meals at a reduced price. Until your application is processed, you will need to provide your child/ren with money to purchase school meals at the prices listed above. If your children were approved for free meals or pay meals at a reduced price last school year, their eligibility continues for the first 30 days of school. PLEASE ALLOW 10 WORKING DAYS FOR ELIGIBILITY DETERMINATION.</p>	

Income Eligibility Guidelines (IEGs) July 1, 2019- June 30, 2020					
Use the income chart below to see if you qualify for the free or reduced-price meal program					
Household Size	Annual	Monthly	Twice Per Month	Every Two Weeks	Weekly
1	\$23,107	\$1,926	\$963	\$889	\$445
2	\$31,284	\$2,607	\$1,304	\$1,204	\$602
3	\$39,461	\$3,289	\$1,645	\$1,518	\$759
4	\$47,638	\$3,970	\$1,985	\$1,833	\$917
5	\$55,815	\$4,652	\$2,326	\$2,147	\$1,074
6	\$63,992	\$5,333	\$2,667	\$2,462	\$1,231
7	\$72,169	\$6,015	\$3,008	\$2,776	\$1,388
8	\$80,346	\$6,696	\$3,348	\$3,091	\$1,546
For each additional household member add	\$8,177	\$682	\$341	\$315	\$158

Do you Need Assistance completing the Application or have questions? Please contact the Campus Catering Department @ 925 606-3259.

We will let you know when your application is approved or denied. Please keep the letter that we mail to you. It may be used for other district benefits, such as waiving the fees for the school bus and waiving fees for certain tests.

Sincerely,

Lenea Pollett
 Director of Child Nutrition

NON-DISCRIMINATION STATEMENT - In accordance with Federal civil rights law and U.S. Department of Agriculture (USDA) civil rights regulations and policies, the USDA, its Agencies, offices, and employees, and institutions participating in or administering USDA programs are prohibited from discriminating based on race, color, national origin, sex, disability, age, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity in any program or activity conducted or funded by USDA.

Persons with disabilities who require alternative means of communication for program information (e.g. Braille, large print, audiotape, American Sign Language, etc.), should contact the Agency (State or local) where they applied for benefits. Individuals who are deaf, hard of hearing or have speech disabilities may contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339. Additionally, program information may be made available in languages other than English.

To file a program complaint of discrimination, complete the USDA Program Discrimination Complaint Form, (AD-3027) found online at: http://www.ascr.usda.gov/complaint_ling_cust.html, 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, Washington, D.C. 20250-9410
- (2) Fax: (202) 690-7442
- (3) Email: program.intake@usda.gov.

This institution is an equal opportunity provider.

**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DEL VALLE DE LIVERMORE
PROGRAMA NACIONAL DE COMIDA Y/O DESAYUNO EN LA ESCUELA
AÑO ESCOLAR 2019-2020**

Estimado padre de familia/tutor:

El Distrito Escolar Unificado Livermore Valley participa en los Programas Nacionales de Comida y/o Desayuno en la Escuela. Las comidas se sirven todos los días escolares. Los estudiantes pueden comprar la comida a \$4.50/\$3.75 y el desayuno a \$2.00. Los estudiantes que reúnen los requisitos pueden recibir comidas gratis o pueden pagar comidas a un precio reducido de \$.40 para la comida y \$.30 para el desayuno. Usted o sus hijos no tienen que ser ciudadanos estadounidenses para reunir los requisitos para recibir comidas gratis o a precio reducido.

TÉRMINOS: "grupo familiar" se refiere a un grupo de personas relacionadas o no relacionadas que viven como una unidad económica y comparten los gastos de subsistencia. Los "gastos de subsistencia" incluyen la renta, ropa, alimentos, facturas médicas, boletas de servicios públicos, etc.

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL (SSN): la solicitud debe incluir los últimos cuatro dígitos del SSN del adulto que la firma. Si el adulto no tiene un SSN, marque X en la casilla. Si ha registrado un número de caso de CalFresh, CalWORKs, Kin-GAP, o FDPIR para el niño, o si la solicitud es para un hijo de crianza, **no** es necesario el SSN del adulto que firma la solicitud.

CERTIFICACIÓN DIRECTA: el LVJUSD participa en la Certificación Directa. Si su grupo familiar actualmente recibe beneficios de uno de los siguientes programas: Programa de Ayuda Nutricional Complementaria (Supplemental Nutrition Assistance Program) o CalFresh (estampillas para comida), Programa de California de Oportunidades de Trabajo y Responsabilidad hacia los Niños (California Work Opportunity and Responsibility to Kids, CalWORKs), Programa de Pagos de Asistencia para Parientes que Son los Tutores Legales de un Menor (Kinship Guardianship Assistance Payments, Kin-GAP), o el Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (Food Distribution Program on Indian Reservations, FDPIR), **NO** llene una solicitud de comidas. Los directivos de la escuela le notificarán si sus hijos reúnen los requisitos para recibir comidas gratis. Si no se comunican con usted antes del *19 de agosto, 2019* pero cree que sus hijos reúnen los requisitos para recibir comidas gratis, comuníquese con la escuela. Es posible que deba llenar una solicitud.

BENEFICIOS DEL FDPIR: los grupos familiares que participan en el programa FDPIR reúnen los requisitos por categoría para recibir comidas/leche gratis. El FDPIR está autorizado por el Artículo 4(b) de la Ley de Estampillas de Comida de 1977. En virtud de este artículo, los grupos familiares que reúnen los requisitos pueden optar por participar en el Programa CalFresh o el programa FDPIR. Puesto que los grupos familiares tienen la opción de participar en cualquiera de estos dos programas, se ha determinado que los grupos familiares que participan en el FDPIR reciban los mismos beneficios por categoría que los grupos familiares que participan en el CalFresh.

HIJOS DE CRIANZA: los hijos de crianza son la responsabilidad legal de una entidad de asistencia social o tribunal. Los hijos de crianza reúnen los requisitos por categoría para recibir comidas gratis, pero la elegibilidad no se extiende a otros niños del grupo familiar que no son hijos de crianza. Se recomienda a los grupos familiares con hijos de crianza/hijos propios que llenen una solicitud, ya que los hijos de crianza pueden contarse como integrantes del grupo familiar, lo cual puede ayudar a los hijos propios de la familia adoptiva a reunir los requisitos para recibir comidas gratis o a precio reducido con base en el número de integrantes y los ingresos del grupo familiar. Si opta por agregar tanto a sus hijos de crianza como a sus hijos propios en la solicitud, deberá informar los ingresos por hijo de crianza/hijo propio (ingresos personales que se suministran al niño o que el niño gana), si hubiere alguno, y el padre adoptivo firma la solicitud y brinda los últimos cuatro dígitos de su SSN.

INGRESOS OTORGADOS A MILITARES PARA PAGAR UNA VIVIENDA: si usted forma parte de la *Iniciativa de Privatización de Viviendas para Militares* o recibe una paga por combate, **NO** incluya estas asignaciones como ingresos. Sí debe informar todo beneficio militar que reciba en efectivo, tales como asignaciones de vivienda (mercado inmobiliario comercial/privado general o fuera de la base), alimentos, ropa, e ingresos de miembro de servicio asignado que el miembro ponga a disposición o esté a su nombre para el grupo familiar.

PERSONAS SIN HOGAR, FUGITIVOS, Y MIGRANTES: comuníquese con la escuela para obtener detalles.

COMIDAS PARA DISCAPACITADOS: si cree que su hijo necesita un sustituto alimenticio o una modificación de la textura debido a una discapacidad, comuníquese con la escuela. Un niño con una discapacidad tiene derecho a recibir una comida especial sin cargo extra si la discapacidad le prohíbe al niño comer la comida regular.

PARTICIPANTES DEL WIC: si actualmente recibe beneficios en virtud del Programa Especial de Nutrición Suplementaria para Mujeres, Bebés y Niños (mejor conocido como WIC), es posible que su hijo reúna los requisitos para recibir comidas gratis/a precio reducido. Le recomendamos que llene una solicitud y la devuelva para su procesamiento.

SOLICITUD DE BENEFICIOS: usted puede solicitar beneficios de comidas en cualquier momento durante el año escolar. Si usted no reúne los requisitos ahora, pero sus ingresos disminuyen durante el año escolar, pierde su empleo, se agranda su familia, o reúne los requisitos para recibir los beneficios de CalFresh, CalWORKs, Kin-GAP, o FDPIR, puede presentar una solicitud en ese momento.

UNA SOLICITUD COMPLETA POR GRUPO FAMILIAR: la solicitud no puede aprobarse a menos que incluya toda la información de elegibilidad. Si no ingresa un número de caso de CalFresh, CalWORKs, Kin-GAP, o FDPIR para cada estudiante (o un integrante adulto del grupo familiar) que aparece en la solicitud, debe proporcionar la siguiente información:

Nota: debe llenar una solicitud con todos los integrantes del grupo familiar y sus ingresos para un niño que vive con familiares o amigos, ya sea que el niño esté o no sujeto a la tutela del tribunal.

Sección 1: los nombres de todos los niños en su grupo familiar que asisten al Distrito Escolar Livermore, nombre de la escuela, fecha de nacimiento, grado, los ingresos que ganan si corresponde. Marque X en la casilla Hijo de crianza si un niño es un hijo de crianza.

Sección 2: ingrese el número de caso si el niño o cualquier integrante del grupo familiar están recibiendo beneficios de los programas CalFresh (estampillas de comida), CalWorks, KinGap, o FDPIR.

Sección 3: los nombres de los demás integrantes del grupo familiar, los ingresos, la fuente y frecuencia de los ingresos, o marque la casilla "No recibe ingresos" para cada persona incluida en la lista.

Sección 4: ingrese el número total de integrantes del grupo familiar (agregue la Sección 1 y la Sección 3).

Sección 5: ingrese la información de contacto, dirección postal, número de teléfono de día (obligatorio).

Sección 6: los últimos cuatro dígitos del SSN del padre de familia/tutor que firma la solicitud, o marque X en la casilla "No tiene un SSN" si el adulto no tiene un SSN.

Sección 7: firma del padre de familia/tutor (obligatorio).

Sección 8: (opcional) Ponga una X indicando la raza/origen étnico del estudiante en las casillas proporcionadas. Usted no tiene la obligación de responder estas preguntas. Marque todas las categorías que correspondan a la identidad racial de su(s) hijo(s). Ningún niño será discriminado por motivo de la raza, color, sexo, nacionalidad, edad, o discapacidad.

VERIFICACIÓN: los directivos de la escuela pueden revisar la información de la solicitud en cualquier momento durante el año escolar. Es posible que se le pida que envíe información para validar sus ingresos, o elegibilidad actual para recibir los beneficios de CalFresh, CalWORKs, Kin-GAP, o FDPIR. Para un hijo de crianza, deberá proporcionar documentación por escrito que verifique que el hijo de crianza es la responsabilidad legal de una entidad/un tribunal o proporcionar el nombre y la información de contacto de una persona de la entidad/del tribunal que pueda verificar que el niño es un hijo de crianza.

ARTÍCULO 49557 (a) DEL CÓDIGO DE EDUCACIÓN DE CALIFORNIA: las solicitudes para recibir comidas gratis y a precio reducido pueden presentarse en cualquier momento durante el año escolar. Los niños que participan en el Programa Nacional de Comida en la Escuela no se identificarán abiertamente por el uso de fichas especiales, tickets especiales, sistemas de autoservicio especiales, entradas separadas, áreas para comer separadas ni por ningún otro medio.

AUDIENCIA JUSTA: si no está de acuerdo en la decisión de la escuela con respecto a la determinación de la elegibilidad de su solicitud o el resultado de la verificación, puede discutirlo con la escuela. También tiene derecho a una audiencia justa. Puede solicitar una audiencia justa llamando o escribiendo al siguiente directivo de la escuela: [Scott Vernoy, Student Services, 685 E Jack London Blvd, Livermore, CA 94551. PH: 925 606-3206.](#)

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN: La Ley Nacional de Alimentos Escolares Richard B. Russell pide la información arriba en esta solicitud. No tiene que dar la información, pero si usted no la provee, no podemos aprobar comida gratuita o de precio reducido para sus niños. Usted debe incluir los últimos cuatro números del Seguro Social (SSN) del adulto que firma la solicitud. Los últimos cuatro números del SSN no se requieren cuando usted solicita de parte de un niño adoptivo temporal o usted incluye un número de caso del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP, por sus siglas en inglés), el Programa de Asistencia Temporal Para Familias Necesitadas (TANF, por sus siglas en inglés) o el Programa de Distribución de Comida en Reservaciones Indígenas (FDPIR, por sus siglas en inglés) u otra identificación FDPIR de su niño. Tampoco necesita indicar el número del SSN si el adulto del hogar que firma la solicitud no tiene. Utilizamos su información para determinar si su niño es elegible para la comida gratuita o de precio reducido, y para administrar y hacer respetar los programas de almuerzo y desayuno. Podemos compartir la información sobre su elegibilidad con los programas de educación, salud, y nutrición para ayudarles a evaluar, financiar, o determinar los beneficios de sus programas, así como con los auditores de revisión de programas, y los oficiales encargados de investigar violaciones del reglamento programático.

CÓMO CALCULAR LOS INGRESOS: incluya en la lista a todos los integrantes adultos del grupo familiar, ya sea que reciban o no ingresos. Para cada integrante del grupo familiar que recibe ingresos: Escriba el monto de los ingresos actuales, ingrese la fuente de los ingresos actuales que recibe, tal como salarios, pensiones, jubilación, asistencia social, manutención de hijos, y así sucesivamente, para cada categoría, y cada cuánto los recibe (frecuencia). Los ingresos brutos *derivados del trabajo son el monto ganado antes de impuestos y otras deducciones*. Si algún monto actual recibido fue más o menos que el habitual, escriba los ingresos habituales o previstos. Los grupos familiares que reciben diferentes intervalos de ingresos deben anualizar sus ingresos calculando semanalmente x 52; cada dos semanas x 26; dos veces al mes x 24; y mensualmente x 12.

INGRESOS PARA REPORTAR

Ingresos derivados del trabajo antes de deducciones; incluya todos los empleos.	Salarios brutos/propinas, indemnización por huelga, seguro de desempleo, indemnización por accidentes de trabajo, e ingresos netos de un negocio o granja independiente
Pensiones, jubilación, seguro social	Pensiones, ingreso suplementario de seguridad, pagos de jubilación, Ingreso del Seguro Social (SSI) (incluyendo el SSI que recibe un niño)
Asistencia social, manutención de hijos, pensión alimenticia	Pagos de la asistencia pública, prestaciones de asistencia social, pensión alimenticia, y pagos de manutención de hijos
Incluya otros ingresos.	Beneficios por discapacidad; retiro de efectivo de cuentas de ahorro; intereses y dividendos; ingresos de bienes raíces, fideicomisos, e inversiones, contribuciones regulares de personas que no viven en el grupo familiar, regalías y anualidades netas, ingresos netos de rentas, todo ingreso temporal

Debe aprobarse una nueva solicitud antes de que los estudiantes puedan recibir comidas gratis o paguen comidas a precio reducido. Hasta que se procese su solicitud, deberá darles a sus hijos dinero para comprar comida en la escuela a los precios que figuran arriba. Si sus hijos recibieron la aprobación para recibir comidas gratis o pagar comidas a precio reducido el año escolar pasado, su elegibilidad continúa durante los primeros 30 días de clases. LA ELEGIBILIDAD SE DETERMINARÁ EN 10 DÍAS HÁBILES.

Pautas de Elegibilidad de Ingresos (IEG)

1 de julio de 2019 – 30 de junio de 2020

Utilice la tabla de ingresos que se muestra a continuación si reúne los requisitos para participar en el programa de comida gratis o a precio reducido.

Número de integrantes del grupo familiar	Anual	Mensual	Dos veces al mes	Cada dos semanas	Semanalmente
1	\$23,107	\$1,926	\$963	\$889	\$445
2	\$31,284	\$2,607	\$1,304	\$1,204	\$602
3	\$39,461	\$3,289	\$1,645	\$1,518	\$759
4	\$47,638	\$3,970	\$1,985	\$1,833	\$917
5	\$55,815	\$4,652	\$2,326	\$2,147	\$1,074
6	\$63,992	\$5,333	\$2,667	\$2,462	\$1,231
7	\$72,169	\$6,015	\$3,008	\$2,776	\$1,388
8	\$80,346	\$6,696	\$3,348	\$3,091	\$1,546
Para cada integrante adicional del grupo familiar agregue:	\$8,177	\$682	\$341	\$315	\$158

Si necesita ayuda para llenar la solicitud o tiene preguntas, comuníquese con el Departamento de Servicio de Comidas del Campus al 925 606-3259.

El Departamento de Servicio de Comidas del Campus le notificará por correo cuando su Solicitud de Comidas Gratis o a Precio Reducido haya sido aprobada o rechazada. Guarde la carta de notificación que se le envía por correo, ya que puede utilizarse para obtener otros beneficios del distrito escolar, tales como exención de tarifas para el autobús escolar o los exámenes.

Atentamente,

Lenea Pollett

Directora del Departamento de Servicio de Comidas del Campus

DECLARACIÓN DE NO DISCRIMINACIÓN - De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), se prohíbe que el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA discriminen sobre la base de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en algún programa o actividad realizados o financiados por el USDA.

Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service [Servicio Federal de Retransmisión] al (800) 877-8339. Además, la información del programa se puede proporcionar en otros idiomas. Para presentar una denuncia de discriminación, complete el Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA, (AD-3027) que está disponible en línea en: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html y en cualquier oficina del USDA, o bien escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Haga llegar su formulario lleno 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
- (3) Correo electrónico: program.intake@usda.gov.

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.