(School Letterhead)

# Уведомление о проверке выбор

**Уважаемый родитель или опекун:** ДАТА: Enter Date

## Заявление Вашего(-их) ребёнка (детей) на получение бесплатного питания или питания по сниженной цене было выбрано для проведения проверки с целью установления, что только те учащиеся получают данные льготы, которые имеют на них право.

Имя (имена) учащегося (учащихся): Click or tap here to enter text.

Школа(-ы): Click or tap here to enter text.

*Обязанности родителя или опекуна:*

К Click or tap to enter a date. Вы обязаны отправить по почте или принести лично указанную ниже информацию:

(Название организации) Click or tap here to enter text.

(Адрес) Click or tap here to enter text.

Необходимая информация:

[ ]  **Документы с указанием того, что Вы получаете льготы SNAP, TANF или FDPIR за Вашего ребёнка (в документах должна быть указана дата начала и конца действия льгот)**

[ ]  **Документы с указанием текущего дохода семьи**

**(в документах должна быть указана дата получения доходов)**

[ ]  **Приёмный ребёнок: Предоставьте письменную документацию из агентства по усыновлению, которая подтверждает статус ребёнка и его финансовую обустроенность — ИЛИ — сообщите название агентства, номер телефона и имя социального работника, назначенного к приёмному ребёнку.**

Прилагаемая информация объясняет, какие документы являются подтверждением того, что Вы получаете льготы SNAP, TANF или FDPIR за Вашего(-их) ребёнка (детей) — ИЛИ — в каких документах указывается доход Вашей семьи. Просьба не присылать подлинные копии.

Если Вы не пришлёте необходимую информацию к Click or tap to enter a date. , то срок действия на получения льготного питания закончится.

Если после подачи необходимой информации Вы не получите от нас ответа к Click or tap to enter a date., то дальнейшее получение бесплатного питания или питания по сниженной цене будет проходить без изменений.

Если у Вас возникли вопросы или Вам нужен совет, пожалуйста, позвоните по номеру Click or tap here to enter text. в Click or tap here to enter text..

С уважением,

Notice of Verification Selection – Russian Page 1 of 3

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПОДАЧЕ ДОКУМЕНТОВ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ СТАТУС УЧАЩЕГОСЯ,

НА ПОЛУЧЕНИЯ ЛЬГОТНОГО ПИТАНИЯ

**Семьи, получающие Бесплатное Питание на основе льгот** Программы продовольственных талонов **(SNAP,** Supplemental Nutrition Assistance Program) / Программы временной помощи нуждающимся семьям (TANF, Temporary Assistance for Needy Families) / Программы распределения пищи в индейских резервациях (FDPIR, Food Distribution Program on Indian Reservations):

Отправить документы, которые свидетельствуют о вашей семьи получили преимущества какой-либо точки во времени между за месяц до начала применения для беспроводной доступ в Интернет предоставляется в общественных зонах преимущества и времени вы должны представить документацию.

Эта документация может быть:

* ?письмо от Oregon департамент по правам (DHS), SNAP/TANF Подтверждая выгоды
* ?письмо от племенного Совета подтверждения FDPIR преимущества

**Семьи, получающие льготное питание, на основе ДОХОДА:**

Эти документы вы можете отправить в должны показать ваш доход, текущего дохода.

*Текущим доходом считается та сумма денег, которую Ваша семья получила во временной промежуток, начиная с месяца перед подачей заявления на льготное питание и заканчивая тем временем, когда Вам необходимо представить документы о доходах.*

Удивительную базилику Сеэс документы включают в себя:

(1) размер доходов;

(2) имя человека, получившего доходы;

(3) дата получения доходов; и

(4) частота получения доходов (ежедневно, еженедельно, раз в неделю, два раза в месяц или ежемесячно).

Если эта сумма является необычным, обратитесь к пищи для ребенка/Департаментом по вопросам питания для оказания помощи в определении приемлемой документации.

Образцы документов, удостоверяющих Ваш текущий доход:

 ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА НА КАЖДОЙ РАБОТЕ:

* Чек с текущей заработной платой с указанием периода платежа. Например: 8/1/2013 - 8/15/2013 г.
* Письмо от работодателя с указанием заработной платы до удержания налогов
* Коммерческие векселя или документы об аренде, такие как бухгалтерская книга или книга учёта налогов

СОЦИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ/ПЕНСИЯ:

* Письмо о выходном пособии программы «Социального обеспечения»
* Письмо о пособиях программы «Дополнительного дохода по социальному обеспечению»
* Отчёт о полученных пособиях
* Уведомление о назначении пенсии

ЛЬГОТЫ ПО БЕЗРАБОТИЦЕ/НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

* Уведомление о соответствии требованиям от Государственного бюро по трудоустройству
* Чек с заработной платой
* Письмо от организации, занимающейся выдачей пособий по нетрудоспособности

 ПОСОБИЕ НА РЕБЁНКА/АЛИМЕНТЫ:

* Указ суда, соглашение или копии полученных чеков

ОСТАЛЬНЫЕ ДОХОДЫ: Если у Вас есть другие источники доходов (например, доход с аренды), пришлите информацию или документы, в которых указываются сумма дохода, период его поступления и дата.

**ОТСУТСТВИЕ ДОХОДА:** Если в Вашей семье нет источников дохода, пришлите краткое объяснение, как Вы обеспечиваете свою семью едой, одеждой и жильём и когда Вы расчитываете получить доход. Вам может быть предложено для обеспечения контакта (лицо за пределами домашнего хозяйства), что известно о вашей семьи в условиях и может подтвердить их.

Notice of Verification Selection – Russian Page 2 of 3

**ПОЛОЖЕНИЕ О КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ**

Национальный закон Ричарда Б. Рассела «О школьных обедах» (The Richard B. Russell National School Lunch Act) требует предоставления вышеуказанной информации. Вы не обязаны предоставлять информацию, но если Вы этого не сделаете, мы не сможем признать Вашего ребенка имеющим право на бесплатное питание или питание по сниженной цене. Вы обязаны указать номер социального обеспечения взрослого члена семьи, который подписывает заявление. Номер социального обеспечения не требуется, если Вы подаете заявление от имени приемного ребенка; либо если Вы указываете номер дела Вашего ребенка в Программе продовольственных талонов (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP), Программе временной помощи нуждающимся семьям (Temporary Assistance to Needy Families, TANF) или Программе распределения пищи в индейских резервациях (Food Distribution on Indian Reservations, FDPIR), или другой идентификатор FDPIR; либо если Вы сообщаете о том, что взрослый член семьи, подписавший данное заявление, не имеет номера социального обеспечения. Мы будем использовать Вашу информацию для определения того, имеет ли Ваш ребенок право на бесплатное питание или питание по сниженной цене, а также для администрирования и реализации программ завтраков и обедов. Мы можем передать информацию о соответствии вашего ребенка упомянутым критериям в образовательные программы, программы здравоохранения и питания, чтобы помочь сотрудникам произвести оценку, определение и выплату льгот по данным программам; аудиторам для оценки программ; и сотрудникам правоохранительных органов, чтобы помочь им расследовать нарушение правил программ. Мы можем передать Вашу информацию в программу Medicaid или SCHIP, если только Вы не скажете нам не делать этого. Передача информации в программу Medicaid или SCHIP будет использоваться для выявления соответствующих критериям детей и их приглашения к участию в этих программах.

**Антидискриминационное заявление ДСХ США (USDA)**

В соответствии с федеральным законом о гражданских правах и правилами и политикой в области гражданских прав Министерства сельского хозяйства США (USDA), этому учреждению запрещается проявлять дискриминацию по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, пола (включая гендерную идентичность и сексуальную ориентацию), религиозных убеждений, инвалидности, возраста, политических убеждения

или репрессалии или возмездия за предыдущую деятельность в области гражданских прав.

Информация о программе может быть доступна на языках, отличных от английского. Лица с ограниченными возможностями, которым требуются альтернативные средства связи для получения информации о программе (например, шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиозапись, американский язык жестов), должны обратиться в ответственное государственное или местное агентство, которое управляет программой, или в центр USDA TARGET по телефону (202) 720- 2600 (голос и телетайп) или связаться с USDA через Федеральную службу ретрансляции по телефону (800) 877-8339.

Для подачи жалобы на дискриминацию в программе, заявитель должен заполнить форму AD-3027, Форму жалобы на дискриминацию в программе USDA, которую можно получить в Интернете по адресу: [https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/](https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-russian.pdf) [ad3027-russian.pdf, из любого офиса USDA, позвонив по телефону](https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-russian.pdf) (866) 632-9992, или написав письмо в адрес USDA. Письмо должно содержать имя заявителя, адрес, номер телефона и письменное описание предполагаемого дискриминационного действия с

достаточной детализацией, чтобы проинформировать Помощника секретаря по гражданским правам (ASCR) о характере и дате предполагаемого нарушения гражданских прав. Заполненную форму AD-3027 или письмо необходимо отправить по адресу:

1. **почтовый адрес:**

U.S. Department of Agriculture

Office of the Assistant Secretary for Civil Rights 1400 Independence Avenue, SW

Washington, D.C. 20250-9410; или

1. **факс:**

(833) 256-1665 или (202) 690-7442; или

1. **эл. почта:**

program.intake@usda.gov

Это учреждение предоставляет равные возможности.

Notice of Verification Selection – Russian Page 3 of 3