(School Letterhead)

# Notification of Changing Meal Benefits

# (Use for Administrative Review, Second Review of Applications, and Verification)

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

親愛的家長或監護人：

學生姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

學校：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

您兒童的免費或優惠餐食資格繳交文件複查已完成。

您兒童的餐食福利變更為下列選擇一或選擇二：

選擇一：

（本封信日期三天後）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_起，您兒童的餐食福利資格將是：

🞎 因錯誤資格審定從優惠變更為免費

🞎 因錯誤資格審定從付費變更為優惠

🞎 因錯誤資格審定從付費變更為免費

選擇二：

（本封信日期十天後）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_起，您兒童的免費與優惠餐食福利資格將是：

🞏 因您的收入超過免費收入指標從免費變更為優惠。優惠價格是午餐\_\_\_\_\_\_\_與早餐\_\_\_\_\_\_。

🞏 因您的收入超過收入指標從優惠變更為付費

🞎 終止原因如下：

🞎 收入超過免費或優惠餐食收入指標

🞎 紀錄顯示您這次未收到SNAP/TANF/FDPIR

* 家庭以口頭或書面表明終止福利

🞎 您兒童的存檔無有效的「免費與優惠餐食及免費牛乳機密申請」

付費價格是午餐\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_與早餐\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

如果您不同意上述決定，您有公平聽證的權利。如果您要求在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（本通知日期十天後）前舉行聽證，在聽證官做出決定前，您的兒童將繼續收到免費或優惠餐食。您可致電或以書面向下列官員要求舉行公平聽證：

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_電話號碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

如果您被抽查核對且福利被縮減或終止，您的申請書必須提供資格證明。如果您無有效資格但您的狀況改變，例如家庭收入減少、家庭人數增加、淪為失業或取得SNAP、TANF或FDPIR福利，請填妥申請書。您可在學年期間隨時申請免費或優惠餐食。

欲索取資料請洽：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

敬上

按照联邦民权法以及美国农业部（USDA）民权法规与政策规定，本机构禁止出现基于种族、肤色、国籍、性别（包括性别认同和性取向）、残疾情况、年龄的歧视现象或因之前的民权活动而进行报复。

计划信息可以英语以外的语言提供。存在残疾情况且需要其它交流方式以获得计划信息

（比如盲文、大字体、录音带、美国手语（American Sign Language））的人应联系负责实施计划的州或当地机构或USDA的TARGET中心，号码为 (202) 720-2600 (语音及TTY)，或拨打(800) 877-8339，通过联邦中继服务（Federal Relay Service）与USDA联系。

如需提交计划歧视投诉，投诉人应填写 AD-3027 表——USDA 计划歧视投诉表，该表可在 以 下 网 站 找 到 ：[https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-](https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-simplified-chinese.pdf) [simplified-chinese.pdf。您也可从 USDA 办公室或拨打](https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-simplified-chinese.pdf)(866) 632-9992 获得该表或写信给

USDA。信函必须包含投诉人姓名、住址、电话号码及歧视行为的书面细节以告知民权助理部长（ASCR）所称民权违法行为的性质及发生日期。完成的 AD-3027 表或信函必须通过以下方式提交给 USDA：

# 邮件:

U.S. Department of Agriculture

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

Washington, D.C. 20250-9410; 或

# 传真:

(833) 256-1665 或(202) 690-7442; 或

# 电子邮箱:

program.intake@usda.gov

本机构提供平等机会。