(School Letterhead)

**Verification Results - Non-Response Letter**

**Notice of Adverse Action**

FECHA: Click or tap to enter a date.

Estimado padre o tutor:

Nombre(s) del estudiante: Click or tap here to enter text.

Escuela(s): Click or tap here to enter text.

Este es un *Aviso de acción adversa.* A partir del Click or tap here to enter text. (10 días calendario a partir de la fecha de esta carta), la elegibilidad de su hijo(s) para recibir comidas escolares gratuitas o a precio reducido terminará, debido a que usted no respondió a nuestra solicitud para proporcionar una prueba de elegibilidad actual, como se solicita en la *Carta de aviso de selección de verificación* enviada a su casa el: Click or tap here to enter text. (Fecha)

Si su familia vuelve a solicitar los beneficios durante este año escolar, usted debe presentar alguna de las siguientes pruebas:

* Plan de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP)

O

* Programa de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)

O

* Beneficios del Programa de Distribución de Alimentos en Reservaciones Indígenas (FDPIR)

O

* Comprobante de ingresos

Si usted no está de acuerdo con la decisión anterior, puede discutirla con Click or tap here to enter text.

(Funcionario de verificación). Usted también tiene derecho a solicitar una audiencia imparcial. Si usted solicita una audiencia antes del Click or tap to enter a date. (10 días calendario a partir de la fecha de este aviso), su hijo(s) continuará recibiendo comidas gratuitas o a precio reducido hasta que el oficial de la audiencia tome la decisión final. Usted puede solicitar una audiencia imparcial comunicándose por teléfono o por escrito con el siguiente funcionario:

Nombre: Click or tap here to enter text. Número de teléfono: Click or tap here to enter text.

Dirección: Click or tap here to enter text.

Atentamente,

Name and Title

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), esta entidad está prohibida de discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo (incluyendo identidad de género y orientación sexual), discapacidad, edad, o represalia o retorsión por actividades previas de derechos civiles.

La información sobre el programa puede estar disponible en otros idiomas que no sean el inglés. Las personas con discapacidades que requieren medios alternos de comunicación para obtener la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas americano (ASL), etc.) deben comunicarse con la agencia local o estatal responsable de administrar el programa o con el Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY) o comuníquese con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339.

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.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/usda-program-discrimination-complaint-form-spanish.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:

**(1) correo:**

U.S. Department of Agriculture

Office of the Assistant Secretary for Civil Rights

1400 Independence Avenue, SW

Washington, D.C. 20250-9410; or

**(2) fax:**

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

**(3) correo electrónico:**

[program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

Esta entidad es un proveedor que brinda igualdad de oportunidades.