SCHREIBEN AN DAS FÖRDERPROGRAMM

## BRIEF AN DAS SNAP-, TANF- oder FDPIR-BÜRO

## VON DER LOKALEN BILDUNGSAGENTUR (LEA)

Liebe/Lieber \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

Die Berechtigung eines Kindes oder einer Familie für das Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), die Temporary Assistance for Needy Families (TANF) oder das Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR) qualifiziert die Kinder automatisch für kostenlose Schulmahlzeiten. Die Verordnungen für SNAP, TANF und FDPIR erlauben es den Ämtern, Informationen über die Anspruchsberechtigung an die Verwalter des National School Lunch und des School Breakfast Programs weiterzugeben, um sicherzustellen, dass nur anspruchsberechtigte Kinder kostenlose Mahlzeiten erhalten.

Beiliegend finden Sie eine Liste der genehmigten Antragsteller für kostenlose Mahlzeiten, die zur Überprüfung ausgewählt wurden und die angegeben haben, dass das Kind, für das der Antrag gestellt wurde, jetzt SNAP-, TANF- oder FDPIR-Leistungen erhält. Bitte geben Sie auf der beiliegenden Liste an, ob diese Haushaltsmitglieder derzeit SNAP-, TANF- oder FDPIR-Leistungen beziehen oder zu Beginn dieses Schuljahres \_\_\_\_(Datum)\_\_\_\_ bezogen haben. Diese Angaben werden nur verwendet, um die Berechtigung des Antragstellers für kostenlose Mahlzeiten zu bestätigen.

Für die Rücksendung der Liste bis \_\_\_\_(Datum)\_\_\_\_ wären wir Ihnen sehr dankbar. Ein adressierter Rückumschlag liegt bei. Wenn Sie Fragen haben oder zusätzliche Informationen benötigen, wenden Sie sich bitte an \_\_\_\_\_\_(Name)\_\_\_\_\_\_ unter der folgenden Telefonnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Mit freundlichen Grüßen,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift und Titel des Schulbeamten Datum

Adresse

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer E-Mail

Beilage: Überprüfungsformular - SNAP-, TANF- oder FDPIR-Empfänger von Grundnahrungsmitteln

**ÜBERPRÜFUNGSFORMULAR**

**SNAP-, TANF- oder FDPIR-GEMÜSE-EMPFÄNGER**

(Mehrere Antragsteller)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ERWACHSEN-TEILNEHMER Nachname, Vorname | KINDESNAMENachname, Vorname | Fall # | AKTUELLERTEILNEHMER | TEILNAHMEDIESES JAHR?ENDDATUM: |
| Ja | Nein |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift und Titel des Beamten im Hilfsprogramm Datum

Adresse

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer E-Mail

# **Nicht-Diskriminierungs-Erklärung**

Gemäß den Bundesgesetzen über Bürgerrechte und den Vorschriften und Richtlinien des US-Landwirtschaftsministeriums (USDA) über Bürgerrechte ist es dem USDA, seinen Agenturen, Ämtern und Mitarbeitern sowie Institutionen, die an USDA-Programmen teilnehmen oder diese verwalten, untersagt, in Programmen oder Aktivitäten, die vom USDA durchgeführt oder finanziert werden, aufgrund von Rasse, Hautfarbe, nationaler Herkunft, Geschlecht, Behinderung, Alter oder Repressalien oder Vergeltungsmaßnahmen für frühere Bürgerrechtsaktivitäten zu diskriminieren.

Personen mit Behinderungen, die alternative Kommunikationsmittel für Programminformationen benötigen (z. B. Braille-Schrift, Großdruck, Tonband, amerikanische Gebärdensprache usw.), wenden sich bitte an die (staatliche oder lokale) Behörde, bei der sie die Leistungen beantragt haben. Gehörlose, schwerhörige oder sprachbehinderte Personen können das USDA über den Federal Relay Service unter (800) 877-8339 kontaktieren. Außerdem können Programminformationen in anderen Sprachen als Englisch zur Verfügung gestellt werden.

Um eine Diskriminierungsbeschwerde einzureichen, füllen Sie das USDA-Beschwerdeformular für Programmdiskriminierung (AD-3027) aus, das Sie online unter http://www.ascr.usda.gov/complaint\_filing\_cust.html und in jedem USDA-Büro finden, oder schreiben Sie einen an das USDA adressierten Brief, in dem Sie alle im Formular geforderten Informationen angeben. Eine Kopie des Beschwerdeformulars können Sie telefonisch unter (866) 632-9992 anfordern. Senden Sie das ausgefüllte Formular oder den Brief an das USDA per:

(1) Post: 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; oder

(3) E-Mail: program.intake@usda.gov.

Diese Einrichtung bietet Chancengleichheit.