Liebe/Lieber:

Sie haben für folgende(s) Kind(er) kostenlose oder preisreduzierte Mahlzeiten (oder kostenlose Milch) beantragt

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name des KINDES** | **Name der SCHULE** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ihr Antrag wurde:

für kostenlose Mahlzeiten aufgrund der Angaben in Ihrem Antrag genehmigt

für ermäßigte Mahlzeiten zu **((Preis für ermäßigtes Mittagessen einfügen))** für das Mittagessen, **((Preis für ermäßigtes Frühstück einfügen))** für das Frühstück und **((Preis für ermäßigten Snack einfügen))** für den Snack genehmigt.

für kostenlose Mahlzeiten genehmigt, da das Kind als Migrant, Pflegekind, Obdachloser oder Ausreißer anerkannt ist

für kostenlose Milch genehmigt

Abgelehnt aus folgendem Grund/folgenden Gründen:

Einkommen über dem zulässigen Betrag

Unvollständiger Antrag. Es fehlen folgende Angaben: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sie können die Leistungen jederzeit während des Schuljahres erneut beantragen.

Wenn Sie mit der Entscheidung nicht einverstanden sind, können Sie sie mit dem zuständigen Beamten **((Name des zuständigen Beamten einfügen))** der/des **((Name der Schule/des Zentrums einfügen))** erörtern.Sie haben außerdem das Recht auf eine gerechte Anhörung. Der Anhörungsbeamte ist: **((Name des Anhörungsbeamten und Titel einfügen))**. Um eine Anhörung zu beantragen, rufen Sie an oder schreiben Sie an:

Name & Titel des Anhörungsbeauftragten:\_\_\_ **((Name des Anhörungsbeauftragten & Titel einfügen))** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse:\_\_\_**((Adresse einfügen))**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer:\_\_ **((Telefonnummer einfügen))**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-Mail: \_\_\_\_**((E-Mail-Adresse einfügen))**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mit freundlichen Grüßen,

**((Name des ermittelnden Beamten einfügen))**

**((Titel einfügen))**

**Nicht-Diskriminierungs-Erklärung: Hier wird erklärt, was zu tun ist, wenn Sie glauben, ungerecht behandelt worden zu sein.**

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 [Beschwerdeformular für Programmdiskriminierung](https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf) (AD-3027) aus, das Sie online finden unter: ([Wie man eine Beschwerde einreicht](https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint)), und in jedem USDA-Büro, oder schreiben Sie einen an das USDA adressierten Brief und geben Sie darin alle im Formular geforderten Informationen an. Eine Kopie des Beschwerdeformulars können Sie telefonisch unter (866) 632-9992 anfordern. Senden Sie Ihr ausgefülltes Formular oder Ihren 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](mailto:program.intake@usda.gov).

Diese Einrichtung bietet Chancengleichheit.

**SNAP**: Das SNAP-Programm bietet Menschen mit geringem Einkommen Ernährungshilfe. Es kann Ihnen helfen, nahrhafte Lebensmittel für eine bessere Ernährung zu kaufen. Um mehr zu erfahren und Informationen darüber zu erhalten, wie Sie das Sozialamt in Ihrer Nähe kontaktieren können, rufen Sie die Nummer 1-877-999-5612 an.

**CHIP**: Das Children's Health Insurance Program (CHIP) in South Dakota hilft berechtigten Familien, eine kostenlose Versicherung für Kinder unter 19 Jahren abzuschließen. Wenn Sie kostenlose oder preisreduzierte Mahlzeiten erhalten oder die Richtlinien für preisreduzierte Mahlzeiten knapp überschreiten und weitere Informationen über CHIP wünschen, wenden Sie sich bitte an das Sozialamt in Ihrem Bezirk oder rufen Sie die Nummer 1-800-305-3064 an.

**DIESE SEITE WURDE ABSICHTLICH LEER GELASSEN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lieber/Liebe** |  | | |
|  | | | |
| Wir möchten Ihnen mitteilen, dass das/die unten aufgeführte(n) Kind(er) kostenloses Mittagessen, Frühstück und Zwischenmahlzeiten in der Schule erhält/erhalten, weil es/sie derzeit Leistungen aus dem Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), der Temporary Assistance for Needy Families (TANF) oder dem Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR) in South Dakota erhält/erhalten oder einem Haushalt angehört, der derzeit Leistungen erhält. Mit dieser Genehmigung ist kein weiterer Antrag auf kostenloses und ermäßigtes Schulessen oder kostenlose Milch erforderlich. | | | |
|  | | | |
| **Name des Kindes** | | **Name der Schule** |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| Wenn es in Ihrem Haushalt weitere Kinder gibt, die oben nicht aufgeführt sind, haben auch sie Anspruch auf kostenlose Mahlzeiten, wenn Sie die Schule darüber informieren. | | | |
| Bitte kontaktieren Sie die Schule, wenn: | | | |
| * in Ihrem Haushalt weitere Kinder wohnen, die oben nicht aufgeführt sind, und Sie möchten, dass diese Kinder kostenlose Mahlzeiten in der Schule erhalten, * Sie nicht möchten, dass Ihre Kinder kostenlose Mahlzeiten erhalten, oder * Sie weitere Fragen haben | | | |

Mit freundlichen Grüßen,

**((Name des ermittelnden Beamten einfügen))**

**((Titel einfügen))**

**((Telefon und/oder E-Mail einfügen))**

**Nicht-Diskriminierungs-Erklärung: Hier wird erklärt, was zu tun ist, wenn Sie glauben, ungerecht behandelt worden zu sein.**

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 [Beschwerdeformular für Programmdiskriminierung](https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf) (AD-3027) aus, das Sie online finden unter: ([Wie man eine Beschwerde einreicht](https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint)), und in jedem USDA-Büro, oder schreiben Sie einen an das USDA adressierten Brief und geben Sie darin alle im Formular geforderten Informationen an. Eine Kopie des Beschwerdeformulars können Sie telefonisch unter (866) 632-9992 anfordern. Senden Sie Ihr ausgefülltes Formular oder Ihren 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](mailto:program.intake@usda.gov).

Diese Einrichtung bietet Chancengleichheit.