



Duncanville ISD Student Nutrition

Refund request of Pre-Paid Lunch Money Form:

***Reminder:** Parent / Guardian listed on Student Account, **Must** be present at the time of Request and have Valid Driver's License.

<u>Student's Name</u>	<u>Student's ID#</u>	<u>School/Grade</u>	<u>Refund Amount</u>

ALL REFUNDS MUST BE \$10.00 AND UP (smaller amounts to be received at School Cafeteria)

PARENT / GUARDIAN NAME: →	
STREET ADDRESS/APT. # →	
CITY, STATE ZIP: →	
PHONE NUMBER →	

I, _____, am requesting a refund from the above account for the following reason

Amount to be refunded: \$ _____

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

Manager Signature: _____ Date: _____

Second Signature: _____ Date: _____

**Copy of Parent/Guardian Valid Driver's License required to process refund.
Maximum on-site refund is \$10.00. Allow 4-6 weeks for check refunds.**

FOR OFFICE USE ONLY

VERIFIED AND REMOVED \$ _____ FROM ACCOUNT ON ____/____/____ AUTHORIZED INITIALS _____

The Richard B. Russell National School Lunch Act requires the information on this application. You do not have to give the information, but if you do not, we cannot approve your child for free or reduced price meals. You must include the last four digits of the social security number of the adult household member who signs the application. The last four digits of the social security number is not required when you apply on behalf of a foster child or you list a Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), Temporary Assistance for Needy Families (TANF) Program or Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR) case number or other FDPIR identifier for your child or when you indicate that the adult household member signing the application does not have a social security number. We will use your information to determine if your child is eligible for free or reduced price meals, and for administration and enforcement of the lunch and breakfast programs. We MAY share your eligibility information with education, health, and nutrition programs to help them evaluate, fund, or determine benefits for their programs, auditors for program reviews, and law enforcement officials to help them look into violations of program rules.

In accordance with Federal civil rights law and U.S. Department of Agriculture (USDA) civil rights regulations and policies, the USDA, its Agencies, offices, and employees, and institutions participating in or administering USDA programs are prohibited from discriminating based on race, color, national origin, sex, disability, age, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity in any program or activity conducted or funded by USDA. Persons with disabilities who require alternative means of communication for program information (e.g. Braille, large print, audiotape, American Sign Language, etc.), should contact the Agency (State or local) where they applied for benefits. Individuals who are deaf, hard of hearing or have speech disabilities may contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339. Additionally, program information may be made available in languages other than English.

To file a program complaint of discrimination, complete the [USDA Program Discrimination Complaint Form](http://www.ascrusda.gov/complaint_filing_cust.html), (AD-3027) found online at: http://www.ascrusda.gov/complaint_filing_cust.html, and at any USDA office, or write a letter addressed to USDA and provide in the letter all of the information requested in the form. To request a copy of the complaint form, call (866) 632-9992. Submit your completed form or letter to USDA by: (1) mail: 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; or (3) email: program.intake@usda.gov.

This institution is an equal opportunity provider.



Duncanville ISD estudiante nutrición

reembolso solicitud de pre-pago dinero formulario:

* **Recordatorio:** Los padres / tutor en la cuenta del estudiante, **debe** estar presente en el momento de solicitud y licencia de conducir válida.

<u>Nombre de Estudiante</u>	<u>Numero de Estudiante</u>	<u>Escuela / Grado</u>	<u>Cantidad de reembolso</u>

TODOS los reembolsos deben ser de \$10,00 y arriba (cantidades más pequeñas que se recibirán en la cafetería de la escuela)

Nombe de Padre / tutor: →	
Masculine de calle / apartamento →	
Ciudad, estado, código masculine →	
Número de teléfono →	

Yo, _____, estoy solicitando un reembolso en la cuenta anterior por la siguiente razón _____

Cantidad a devolver: \$ _____

Nombre de Padre / tutor firma _____ fecha: _____

Firma de masculine _____ fecha: _____

Segunda firma _____ fecha: _____

Copia de licencia de conducir válida de padres requerida para procesar el reembolso. Máximo reembolso in situ es de \$10.00. Permite 4-6 semanas de cheque reembolso.

PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE

Verificado y eliminar \$ _____ de la cuenta desde ____/____/____ iniciales de autorizado _____

La Ley Nacional de Alimentos Escolares Richard B. Russell pide la información arriba en esta solicitud. No tiene que dar la información, pero si usted no la provee, no podemos aprobar comida gratuita o de precio reducido para sus niños. Usted debe incluir los últimos cuatro números del Seguro Social (SSN) del adulto que firma la solicitud. Los últimos cuatro números del SSN no se requieren cuando usted solicita de parte de un niño adoptivo temporal o usted incluye un número de caso del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP, por sus siglas en inglés), el Programa de Asistencia Temporal Para Familias Necesitadas (TANF, por sus siglas en inglés) o el Programa de Distribución de Comida en Reservas Indígenas (FDPIR, por sus siglas en inglés) u otra identificación FDPIR de su niño. Tampoco necesita indicar el número del SSN si el adulto del hogar que firma la solicitud no tiene. Utilizamos su información para determinar si su niño es elegible para la comida gratuita o de precio reducido, y para administrar y hacer respetar los programas de almuerzo y desayuno. Podemos compartir la información sobre su elegibilidad con los programas de educación, salud, y nutrición para ayudarles a evaluar, financiar, o determinar los beneficios de sus programas, así como con los auditores de revisión de programas, y los oficiales encargados de investigar violaciones del reglamento programático.

De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), se prohíbe que el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA discriminen sobre la base de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en algún programa o actividad realizados o financiados por el USDA. Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service [Servicio Federal de Retransmisión] al (800) 877-8339. Además, la información del programa se puede proporcionar en otros idiomas.

Para presentar una denuncia de discriminación, complete el [Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html), (AD-3027) que está disponible en línea en: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html y en cualquier oficina del USDA, o bien escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Haga llegar su formulario lleno o carta al 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; (2) fax: (202) 690-7442; o (3) correo electrónico: program.intake@usda.gov. Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

