

**Национальная программа школьных обедов / Программа школьных завтраков
(National School Lunch Program/School Breakfast Program)**

Письмо домохозяйствам (от государственных школ) на 2026/27 г.

Уважаемые родители/опекуны!

Заполнение заявки на получение права на питание ребенка и участие в программах помощи в области образования (Child Nutrition Eligibility & Education Benefit) может дать вам право на бесплатное питание или питание по сниженной стоимости, помощь по программе SUN Bucks, сниженную стоимость участия в других программах и мероприятиях. Кроме того, это может способствовать финансированию вашего школьного округа. Завтрак и обед будут предоставляться бесплатно учащимся по системе K-12, имеющим право на бесплатное питание или питание по сниженной стоимости. Остальные учащиеся оплачивают питание по указанным ниже тарифам.

ОБЫЧНАЯ СТОИМОСТЬ			
Год обучения	Завтрак	Обед	Перекус
K-5	3.00 \$	4.50 \$	n/a \$
6-12	3.00 \$	4.75 \$	n/a \$

Кто имеет право подавать заявку?

Заполните заявку, если к вам применимы следующие утверждения.

- Общий доход домохозяйства РАВЕН или МЕНЬШЕ значения, указанного в таблице.
- Вы получаете продовольственную помощь по программе Basic Food, участвуете в Программе распределения продуктов питания в индейских резервациях (Food Distribution Program on Indian Reservations, FDIPIR) или получаете временную помощь нуждающимся семьям (Temporary Assistance for Needy Families, TANF) на своих детей.
- Вы подаете заявку относительно приемных детей, которые находятся под юрисдикцией управления опеки или суда.

Подайте заявку по адресу: Your school office, or ISD Food Service, 16430 SE May Valley Rd, Renton, WA 98059.

Подавать можно ТОЛЬКО ОДНУ заявку от одного домохозяйства. Мы уведомим вас об итогах рассмотрения заявки. Дети в приемных семьях, дети-мигранты, бездомные и сбежавшие из дома, а также дети, участвующие в программе комплексного раннего развития (Head Start), однозначно имеют право на бесплатное питание. Если вы заполняете заявку относительно таких детей, свяжитесь с 425-837-5067 для получения дополнительной информации. Обратите внимание, что, если у вас возникают сложности с заполнением заявки, вы можете назначить для этого уполномоченного представителя, не являющегося членом вашего домохозяйства.

Что считается доходом? Кто считается членом моего домохозяйства?

См. таблицу доходов ниже. Найдите свой размер домохозяйства. Найдите общий размер дохода домохозяйства. Домохозяйства с доходами, равными установленным лимитам или ниже их, могут иметь право на бесплатное питание или питание по сниженной стоимости, а также на получение помощи по программе SUN Bucks. Если члены домохозяйства получают выплаты в разное время в течение месяца и вы не уверены, имеет ли ваше домохозяйство право на помощь, заполните заявку, и мы определим ваше право на участие в соответствии с доходом. Информация, предоставленная в заявке, будет использоваться для определения права вашего ребенка на получение бесплатного питания, питания по сниженной стоимости и помощи по программе SUN Bucks.

Приемные дети, находящиеся под юрисдикцией управления опеки или суда, имеют право на бесплатное питание независимо от личного дохода. Если у вас есть вопросы о подаче заявки на получение помощи с питанием для приемных детей, свяжитесь с нами: [425-837-5067](tel:425-837-5067).

Установленные уровни дохода для участия в программе предоставления питания детям (Child Nutrition Program) USDA Действительны с 1 июля 2026 г. по 30 июня 2027 г.					
Размер домохозяйства	Годовой доход	Раз в месяц	Дважды в месяц	Каждые две недели	Раз в неделю
1	29 526 \$	2461 \$	1231 \$	1136 \$	568 \$
2	40 034 \$	3337 \$	1669 \$	1540 \$	770 \$
3	50 542 \$	4212 \$	2106 \$	1944 \$	972 \$
4	61 050 \$	5088 \$	2544 \$	2349 \$	1175 \$
5	71 558 \$	5964 \$	2982 \$	2753 \$	1377 \$
6	82 066 \$	6839 \$	3420 \$	3157 \$	1579 \$
7	92 574 \$	7715 \$	3858 \$	3561 \$	1781 \$
8	103 082 \$	8591 \$	4296 \$	3965 \$	1983 \$
Увеличение суммы за каждого дополнительного члена семьи:	10 508 \$	876 \$	438 \$	405 \$	203 \$

ДОМОХОЗЯЙСТВО — все лица, включая родителей, детей, бабушек и дедушек, а также всех родственников и прочих людей, которые проживают в вашем доме и совместно несут расходы на проживание. Если в домохозяйстве проживает приемный ребенок, вы можете включить приемного ребенка в общее количество членов домохозяйства.

ДОХОДОМ ДОМОХОЗЯЙСТВА считается доход, полученный каждым членом домохозяйства до уплаты налогов. Он включает в себя заработную плату, дополнительный социальный доход, пенсию, пособие по безработице, социальное пособие, алименты на содержание детей, алименты на содержание супруга/супруги и любой другой денежный доход. Если в состав домохозяйства входит приемный ребенок, необходимо также указать его личный доход. Не следует указывать выплаты за содержание приемных детей в качестве дохода.

Что следует указать в заявке?

A. Для домохозяйств, не участвующих в программах помощи:

- Имя и фамилия учащегося
- Имена всех членов домохозяйства
- Доход всех членов домохозяйства с указанием источника
- Подпись совершеннолетнего члена домохозяйства
- Последние 4 цифры номера социального страхования совершеннолетнего члена домохозяйства, подписавшего

заявление (если у подписывающего взрослого нет номера социального страхования, отметьте соответствующее поле)
Заполните *разделы 1, 2, 3, 4, 5; раздел 6* заполнять не обязательно.

B. Для домохозяйств, в которых проживают только приемные дети:

- Имя и фамилия учащегося
- Подпись совершеннолетнего члена домохозяйства

Национальная программа школьных обедов / Программа школьных завтраков (National School Lunch Program/School Breakfast Program)

Письмо домохозяйствам (от государственных школ) на 2026/27 г.

Заполните *разделы 1 и 5*; заполнять *раздел 6* не обязательно. Вместо заполнения формы заявки вы также можете отправить в школу копию судебных документов, подтверждающих, что у вас проживают приемные дети.

В этом случае (В) последние 4 цифры номера социального страхования (Social Security Number, SSN) не требуются.

Что следует указать в заявке? (продолжение)

С. Для семей, участвующих в программах Basic Food / TANF / FDPIR:

- Имена и фамилии всех учащихся
- Номер дела
- Подпись совершеннолетнего члена домохозяйства

Заполните *разделы 1, 2, 4 и 5*. Заполнять *раздел 6* не обязательно.

В этом случае (С) последние 4 цифры SSN не требуются.

Д. Для домохозяйств, в которых проживают приемные и другие дети:

Подавайте заявку в качестве домохозяйства и укажите приемных детей. Следуйте указаниям из раздела А «Для домохозяйств, не участвующих в программах помощи» и внесите личный доход приемного ребенка.

Вся информация, предоставленная в заявке, должна быть правдивой и достоверной. Заполняя заявку, члены вашего домохозяйства подтверждают, что они не получают помощь по программе SUN Bucks через другую организацию штата или индейскую племенную организацию (если применимо), признают, что эта информация предоставляется в связи с получением помощи по федеральной программе или программе штата, а также понимают, что должностные лица школы могут проверить эту информацию. **Умышленное предоставление ложной информации может привести к тому, что ваши дети лишатся помощи, а вы можете быть привлечены к уголовной ответственности в соответствии с действующим уголовным законодательством штата и федеральным уголовным законодательством.**

Что, если я не получаю финансовую помощь по программе Basic Food?

Если вас утвердили для участия в программе Basic Food, но фактически вы не получаете финансовую помощь в рамках программы, вы можете иметь право на бесплатное питание или питание по сниженной стоимости. Для получения помощи с питанием необходимо заполнить соответствующую заявку и подать ее в школу вашего ребенка.

Имеют ли мои дети автоматически право на получение помощи, если у них есть номер дела?

Да. Дети, получающие помощь по программе TANF или Basic Food, могут получать бесплатное питание, а дети, имеющие определенное страховое покрытие по программе Medicaid, могут получать питание бесплатно или по сниженной стоимости без необходимости заполнения заявки со стороны домохозяйства. Такие дети определяются школой с помощью процесса сопоставления данных. Полученный список затем предоставляется сотрудникам школьной службы питания. Учащиеся из этого списка получают бесплатное питание, если в их школах действует программа предоставления завтраков и/или обедов бесплатно либо по сниженной стоимости (действует не во всех школах). Немедленно свяжитесь с нами, если вы считаете, что ваши дети должны получать бесплатное питание, но не получают его. Если вы не хотите, чтобы ваш ребенок участвовал в программах бесплатного питания на этих основаниях, сообщите об этом в школу.

Если у кого-либо из членов моего домохозяйства есть номер дела, будут ли все дети иметь право на бесплатное питание?

Да. Если номер дела есть у другого члена домохозяйства, кроме приемного ребенка, вы должны заполнить заявку и отправить ее в школу вашего ребенка. Немедленно свяжитесь с нами, если вы считаете, что другие дети в вашей семье должны получать бесплатное питание, но не получают его.

Программа Basic Food: могу ли я получить помощь на покупку продуктов питания?

Программа Basic Food — это программа продовольственных талонов штата. Она помогает домохозяйствам сводить концы с концами, предоставляя ежемесячную помощь на покупку продуктов питания. Стать участником программы Basic Food очень легко! Подать заявку можно лично через местный офис Департамента здравоохранения и социальных услуг (Department of Social and Health Services, DSHS), по почте или онлайн. Там вы также можете узнать о других программах помощи. Информацию о программе Basic Food можно получить по телефону 1-877-501-2233 или на сайте <https://www.dshs.wa.gov/esa/community-services-offices/basic-food>.

Мы служим в армии. Каким образом нам нужно декларировать доходы?

Ваш основной заработок и денежные премии должны быть отражены в декларации как доход. Если вы получаете денежные пособия на проживание, питание или одежду вне базы, их также необходимо включить в состав дохода. Но если ваше жилье является частью Инициативы по приватизации жилья военных (Military Housing Privatization Initiative), пособие на жилье доходом не считается. Дополнительные выплаты за участие в боевых действиях, полученные в результате развертывания войск, также исключаются из дохода.

Моя заявка на помощь для ребенка была одобрена в прошлом году. Нужно ли мне подавать новую?

Да. Заявка на помощь для ребенка действительна только в течение прошлого учебного года и в первые несколько дней этого учебного года. Вам необходимо подать новую заявку, если только школа не сообщила вам, что ваш ребенок имеет право на участие в программе в новом учебном году.

Что делать, если у некоторых членов домохозяйства нет дохода?

Члены домохозяйства могут не получать доходы, которые мы просим вас указать в заявке, или не получать доход вовсе. В этом случае ставьте в соответствующем поле 0. Если поля, содержащие данные о доходах, останутся пустыми, для нас это тоже будет означать отсутствие дохода. Будьте внимательны, оставляя поля с данными о доходах пустыми, так как мы будем считать, что вы сделали это намеренно.

**Национальная программа школьных обедов / Программа школьных завтраков
(National School Lunch Program/School Breakfast Program)**

Письмо домохозяйствам (от государственных школ) на 2026/27 г.

Медицинское страхование

Чтобы узнать о медицинском страховании для детей в вашей семье или подать заявку на него, перейдите по ссылке <http://www.wahealthplanfinder.org> либо позвоните в организацию подбора плана медицинского страхования в штате Washington (Washington Health Plan Finder) по номеру 1-855-923-4633.

Что делать, если мой ребенок нуждается в специальном питании?

Если вашему ребенку необходимы специальные продукты питания, обратитесь в школьную/окружную службу питания.

Подтверждение права на участие

Предоставленную вами информацию могут проверить в любой момент. Вас могут попросить предоставить дополнительную информацию, подтверждающую право вашего ребенка на бесплатное питание или питание по сниженной стоимости.

Объективное разбирательство

Если вы не согласны с решением по заявке вашего ребенка или с процедурой подтверждения дохода, вы можете поговорить с Martin Turney, CFO, представителем по вопросам объективного разбирательства. Вы имеете право на объективное разбирательство. Для этого нужно позвонить в школу / школьный округ по номеру 425-873-7000.

Повторная подача заявки

Вы можете подать заявку на получение помощи в любое время в течение учебного года. В случае снижения дохода вашего домохозяйства, увеличения численности домохозяйства, потери работы или участия в программах Basic Food, TANF либо FDIPIR вы можете иметь право на получение помощи и подавать заявку в этот период.

Заявление USDA о недопущении дискриминации

В соответствии с федеральным законом о гражданских правах, нормами и правилами Министерства сельского хозяйства США (U.S. Department of Agriculture, USDA) в отношении гражданских прав, в этом учреждении запрещена дискриминация по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, пола (в том числе гендерной самоидентификации и сексуальной ориентации), инвалидности, возраста, а также репрессии или преследования за предыдущую деятельность в области защиты гражданских прав.

Информация о программе может быть доступна на других языках, помимо английского. Люди с инвалидностью, которым требуются альтернативные средства коммуникации для получения информации о программе (например, шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиозаписи, американский язык жестов), должны обратиться в уполномоченное агентство штата или местное агентство, которое управляет программой, либо в Центр технологий и доступных ресурсов для обеспечения трудоустройства (Technology and Accessible Resources Give Employment Today Center, TARGET Center) при USDA по номеру (202) 720-2600 (голосовая связь и линия TTY) или связаться с USDA через Федеральную службу коммутируемых сообщений (Federal Relay Service) по номеру (800) 877-8339.

Чтобы подать жалобу на дискриминацию в рамках программы, податель должен заполнить форму AD-3027 (форма жалобы на дискриминацию в рамках программы USDA). Ее можно получить онлайн (<https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>), в любом офисе USDA, позвонив по номеру (866) 632-9992 или написав письмо в USDA. Письмо должно содержать имя, адрес, номер телефона подателя жалобы и достаточно подробное письменное описание предполагаемого дискриминационного действия, чтобы проинформировать заместителя секретаря по гражданским правам (Assistant Secretary for Civil Rights, ASCR) о характере и дате предполагаемого нарушения гражданских прав. Заполненную форму AD-3027 или письмо необходимо подать в USDA одним из следующих способов:

1. **По почте на адрес:**
U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410
2. **По факсу на номер:**
(833) 256-1665 или (202) 690-7442
3. **По электронной почте на адрес:**
Program.Intake@usda.gov

Это учреждение предоставляет равные возможности.

Заявка для определения права ребенка на получение льгот на питание и образование в школьном округе Иссакуа, 2026–27 учебный год

Подача заявки по Интернету: MySchoolApps.com

Эта заявка может дать вам право на: льготы на питание, льготы по программе Summer EBT (если вы зачислены в школу, участвующую в программе NSLP/SBP), льготы по оплате в рамках других программ и мероприятий и/или помощь в обеспечении финансирования вашего школьного округа. Если ваш ребенок (дети) зачислен(-ы) в школу, принимающую участие в программе Community Eligibility Provision (CEP) или Provision 2, заполнение этой заявки не повлияет на ваше право на получение бесплатного питания.

Заполните, подпишите и отправьте эту заявку по адресу: ISD Food Service, 16430 SE May Valley Road, Renton, WA 98059.

Поставьте здесь отметку, если вы получали льготы на питание в прошлом году: ☐

- Перечислите **всех** проживающих с вами **учащихся**, которые ходят в школу. Если учащийся проживает в приемной семье, имеет статус бездомного или получает образовательные услуги для мигрантов, укажите это, поставив отметку «х» в соответствующем поле. Укажите любой личный доход, получаемый учащимся, и поставьте отметку «х» в соответствующем поле, показывающем частоту его получения. ☐ **Бездомный** ☐ **Мигрант**

Фамилия учащегося	Имя учащегося	Ср. инициал	Приемный(-ая)	Дата рождения	Школа	Класс	Доход учащегося	Еженедельно	Раз в 2 недели	2 раза в мес.	Ежемесячно
			☐				\$	☐	☐	☐	☐
			☐				\$	☐	☐	☐	☐
			☐				\$	☐	☐	☐	☐
			☐				\$	☐	☐	☐	☐
			☐				\$	☐	☐	☐	☐

- Если какие-либо члены домохозяйства (включая вас) в настоящее время участвуют в одной или нескольких из указанных ниже программ помощи, укажите номер дела. Если «нет», перейдите к шагу 3.

☐ Basic Food ☐ TANF ☐ Программа распределения продовольствия в индейских резервациях (FDIPR) Номер дела: _____

- Перечислите фамилии и имена всех остальных членов домохозяйства. Укажите доход (в целых долларах) и **ПОСТАВЬТЕ ОТМЕТКУ**, соответствующую частоте получения дохода. При отсутствии дохода у члена домохозяйства впишите сумму 0. Если вы укажете 0 или оставите ячейки с доходами пустыми, вы подтвердите отсутствие дохода, о котором необходимо отчитываться.

Фамилии и имена ВСЕХ остальных членов домохозяйства (за исключением перечисленных выше учащихся)	Приемный(-ая)	Доход от трудовой деятельности (до вычетов)	Еженедельно	Раз в 2 недели	2 раза в мес.	Ежемесячно	Государственная помощь/ пособие на ребенка/ алименты	Еженедельно	Раз в 2 недели	2 раза в мес.	Ежемесячно	Пенсия/субсидия/ социальное обеспечение (SSI)	Еженедельно	Раз в 2 недели	2 раза в мес.	Ежемесячно	Любой другой доход, не указанный ранее	Еженедельно	Раз в 2 недели	2 раза в мес.	Ежемесячно
	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐
	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐
	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐
	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐
	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐

4. **Общее количество членов домохозяйства (включая всех людей, проживающих в вашем домохозяйстве):**

(общее количество должно быть равно количеству членов домохозяйства, указанных выше)
- Последние четыре цифры номера социальной страховки (SSN)

Поставьте отметку при отсутствии SSN: ☐

Основной кормилец или другой член домохозяйства (необязательно, если вы подаете только заявку на участие в программе Summer EBT)
5. **Контактные данные и подпись. Заполните, подпишите и отправьте эту заявку по адресу:**
Я подтверждаю, что вся информация в этой заявке верна, что в ней указаны все доходы и что мое домохозяйство не получает льготы по программе Summer EBT через другой штат или индейскую племенную организацию (если применимо). Я понимаю, что эта информация предоставляется в связи с получением федеральных или штатных льгот и что администрация школы может проверить эту информацию. Я знаю, что если я намеренно предоставляю ложную информацию, мои дети могут лишиться этих льгот, и я могу быть привлечен(-а) к ответственности в соответствии с действующими законами штата и федеральными законами.

Ф.И.О. взрослого члена домохозяйства печатными буквами

Подпись взрослого члена домохозяйства

Адрес эл. почты

Почтовый адрес

Город, штат и индекс

Стационарный телефон

Дата

6. **Расовая и этническая принадлежность детей (необязательно).** Мы обязаны запросить информацию о расе и этнической принадлежности вашего ребенка (детей). Эта информация важна и помогает нам предоставлять сообществу услуги в полной мере. Давать ответы в этом разделе необязательно, это не повлияет на право вашего ребенка (детей) на бесплатное и льготное питание.
- Поставьте отметку около одной или нескольких рас:

☐ Американский индеец или коренной житель Аляски

☐ Уроженец Азии

☐ Чернокожий или афроамериканец

☐ Коренной житель Гавайских островов или других островов Тихого океана

☐ Европеоидная раса

Поставьте отметку около одной этнической принадлежности:

☐ Испанского или латиноамериканского происхождения

☐ Не испанского или латиноамериканского происхождения
7. **СОГЛАСИЕ НА РАСКРЫТИЕ ИНФОРМАЦИИ О ПРАВЕ НА ЛЬГОТНОЕ ПИТАНИЕ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ,(необязательно):** если вы имеете право на бесплатное или льготное питание, могут иметь право на бесплатное или льготное участие в других школьных программах. Заполнение этого раздела необязательно и не повлияет на право вашего ребенка на бесплатное или льготное питание. Будут раскрываться только Ф.И.О. и статус соответствия учащегося требованиям к получателю льгот; лица или программы, получающие информацию о статусе соответствия, не будут передавать эту информацию другим организациям или программам. Поставив подпись ниже, вы даете разрешение на раскрытие только статуса соответствия требованиям к получателю льгот на питание.

Отметьте для принятия участия	Название школьной программы:	Как будет использоваться раскрываемая информация:
☐	Внеклассные мероприятия, в том числе сборы Объединенного студенческого совета (ASB), сборы за участие в спортивных мероприятиях, оплата билетов на мероприятия, экскурсии	Право на освобождение от оплаты
☐	Помощь от местных организаций – академические/учебные сборы, стипендии на получение образования и профессиональную подготовку в области строительства и смежных областях	Право на освобождение от оплаты или получение льготы
☐	Критерий 8 – Устранение пробелов в знаниях	В целях ликвидации пробелов в знаниях и поддержки успехов студента в учебе

Подпись родителя/опекуна в семье ребенка (детей):

Ф.И.О. _____ Подпись _____ Дата _____ Адрес эл. почты/телефон _____

Право ребенка на питание: Закон Ричарда Б. Рассела о национальных школьных обедах требует указания информации в этой заявке. Вы не обязаны предоставлять информацию, но если вы этого не сделаете, мы не сможем принять решение о бесплатном или льготном питании для вашего ребенка. Необходимо указать последние четыре цифры номера социальной страховки взрослого члена домохозяйства, который подписывает заявку. Последние четыре цифры номера социальной страховки не требуются, если вы подаете заявку от имени приемного ребенка или указываете номер дела Программы дополнительной продовольственной поддержки (Basic Food), Программы временной помощи нуждающимся семьям (TANF) или Программы распределения продовольствия в индейских резервациях (FDPIR) или другой идентификатор FDPIR вашего ребенка или если вы указываете, что у взрослого члена домохозяйства, подписывающего заявку, нет номера социальной страховки. Мы будем использовать ваши данные, чтобы определить, имеет ли ваш ребенок право на бесплатное или льготное питание, а также для администрирования и обеспечения исполнения программ обедов и завтраков. Мы МОЖЕМ передавать информацию о вашем праве на получение льгот сотрудникам программ в сфере образования, здравоохранения и питания, чтобы помочь им оценить, выделить средства или определить преимущества программ, аудиторам для обзора хода реализации программ и сотрудникам правоохранительных органов, чтобы помочь им расследовать случаи нарушений правил программы.

В соответствии с федеральным законом о гражданских правах и правилами и политикой Министерства сельского хозяйства США (USDA) в области гражданских прав, на данное учреждение распространяется запрет на дискриминацию по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, пола (включая гендерную идентичность и сексуальную ориентацию), инвалидности, возраста или в качестве мер наказания или возмездия за предыдущую правозащитную деятельность.

Информация о программе может быть доступна на других языках, отличных от английского. Лица с инвалидностью, которым требуются альтернативные средства коммуникации для получения информации о программе (например, шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиозапись, американский язык жестов), должны связаться с ответственным государственным или местным агентством, которое руководит программой, или с центром TARGET Министерства сельского хозяйства США по номеру (202) 720-2600 (голосовая связь и телетайп) или с Министерством сельского хозяйства США через Федеральную службу коммутируемых сообщений по номеру (800) 877-8339.

Чтобы подать жалобу на дискриминацию в программе, заявитель должен заполнить форму жалобы на дискриминацию в программе Министерства сельского хозяйства США AD-3027, которую можно скачать по ссылке: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>, в любом офисе Министерства сельского хозяйства США, позвонив по номеру (866) 632-9992 или отправив письмо в Министерство сельского хозяйства США. В письме должны быть указаны Ф.И.О., адрес, номер телефона заявителя и должно содержаться достаточно детальное описание заявленного дискриминационного действия, чтобы информировать помощника секретаря по гражданским правам (ASCR) о характере и дате заявленного нарушения гражданских прав. Заполненную форму AD-3027 или письмо следует отправить в Министерство сельского хозяйства США:

1. **Почта:**
U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; или
2. **Факс:**
(833) 256-1665 или (202) 690-7442; или
3. **Электронная почта:**
Program.Intake@usda.gov

Данное учреждение предоставляет услуги на условиях равных возможностей.

Школьный округ Иссакуа

Школьный округ Иссакуа соблюдает все применимые федеральные и региональные правила и нормы и не допускает дискриминации по признаку пола, расы, вероисповедания, религии, цвета кожи, национального происхождения, возраста, статуса почетно уволенного со службы ветерана или статуса военного, сексуальной ориентации, включая гендерное выражение или идентичность, наличия каких-либо сенсорных, умственных или физических недостатков или применения лицом с инвалидностью обученной собаки-поводыря или служебного животного в своих программах, мероприятиях или вопросах, связанных с трудоустройством, и предоставляет равные условия доступа к организации бойскаутов и другим молодежным группам. Рассмотрением вопросов и жалоб о заявленной дискриминации занимаются такие сотрудники: заместитель инспектора школьного округа по кадрам, координатор Title IX округа, координатор Статьи 504/ADA или координатор по вопросам соблюдения Свода законов штата Вашингтон 28A.540 и 28A.642, в письменном виде или по телефону. Школьный округ Иссакуа также предпримет шаги для участия представителей национальных меньшинств, не владеющих английским языком, во всех образовательных программах, услугах и мероприятиях. Для получения информации об услугах устного и письменного перевода или программах двуязычного образования в переходный период свяжитесь с Кэти Конналли по почте или по телефону. Для получения общей информации или направления в конкретный отдел свяжитесь с регистратором ISD по номеру 425-837-7000.