

PROGRAMA DE NUTRICIÓN ESCOLAR

Elegibilidad para hogares para comidas gratuitas o a precio reducido

Estimado padre/tutor:

Los niños necesitan comidas saludables para aprender. El Distrito Escolar Comunitario de Secundaria de Carbondale #165 ofrece comidas saludables todos los días escolares. El desayuno cuesta \$2,00; la comida \$3,20. Tus hijos pueden optar a comidas gratuitas o a comidas a precio reducido. El precio reducido es de \$0,30 para el desayuno y \$0,40 para el almuerzo. Para solicitar comidas gratuitas o a precio reducido, utilice la Solicitud de Elegibilidad del Hogar, que se adjunta. No podemos aprobar una solicitud incompleta, así que asegúrese de completar toda la información requerida.

Devuelve la solicitud de elegibilidad del hogar completada a: **Oficina del Director de CCHS, 1301 E. Walnut St., Carbondale, IL 62902.**

Tu(s) hijo(s) podría(n) optar a comidas gratuitas o a precio reducido si los ingresos del hogar están iguales o por debajo de los límites de este gráfico.

Directrices de Elegibilidad de Ingresos Vigentes del 1 de julio de 2026 al 30 de junio de 2027 Directriz Federal de Pobreza del 185%					
Tamaño del hogar	Anual	Mensual	Dos veces al mes	Cada dos semanas	Semanal
1	29,526	2,461	1,231	1,136	568
2	40,034	3,337	1,669	1,540	770
3	50,542	4,212	2,106	1,944	972
4	61,050	5,088	2,544	2,349	1,175
5	71,558	5,964	2,982	2,753	1,377
6	82,066	6,839	3,420	3,157	1,579
7	92,574	7,715	3,858	3,561	1,781
8	103,082	8,591	4,296	3,965	1,983
Por cada miembro adicional del hogar, añade:	10,508	876	438	405	203

A continuación, algunas preguntas y respuestas comunes para ayudarte en el proceso de solicitud.

1. ¿TENGO QUE RELLENAR UNA SOLICITUD PARA CADA NIÑO? No. Completa la solicitud para solicitar comidas gratuitas o a precio reducido. Utiliza una sola solicitud de elegibilidad para hogares para todos los estudiantes de tu hogar por distrito. No podemos aprobar una solicitud que no esté completa, así que asegúrese de rellenar toda la información requerida. Devuelve la solicitud completada al colegio.
2. ¿QUIÉN PUEDE CONSEGUIR COMIDAS GRATIS? Todos los niños de hogares que reciben beneficios del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP), los hogares que reciben Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF) y/o los niños individuales en acogida que están bajo la responsabilidad legal de una agencia o tribunal de acogida pueden recibir comidas gratuitas, independientemente de sus ingresos. Además, tus hijos pueden recibir comidas gratuitas si los ingresos brutos de tu hogar están dentro de los límites libres de las Directrices Federales de Elegibilidad por Ingresos. Los niños que cumplen la definición de personas sin hogar, fugados o migrantes también cumplen los requisitos para comidas gratuitas. Si no te han dicho que tu hijo tendrá comidas gratis, por favor contacta con tu colegio para ver si tu(s) hijo(s) cumple los requisitos.
3. ¿QUIÉN PUEDE CONSEGUIR COMIDAS A PRECIO REDUCIDO? Tus hijos pueden acceder a comidas económicas si los ingresos del hogar están dentro de los límites de precio reducido en la tabla de las Directrices de Elegibilidad de Ingresos Federales, mostrada arriba.

1. UN MIEMBRO DE MI HOGAR RECIBIÓ BENEFICIOS SNAP O TANF. EL COLEGIO ENVIÓ UNA CARTA INDICANDO QUE MI HIJO ESTÁ AUTOMÁTICAMENTE APROBADO PARA COMIDAS GRATUITAS MEDIANTE CERTIFICACIÓN DIRECTA. ¿TENGO QUE HACER ALGO MÁS PARA ASEGURARME DE QUE MI HIJO RECIBA COMIDAS GRATIS? No. No necesitas hacer nada más para recibir comidas gratis para tu hijo. Si tienes estudiantes que no aparecen en la carta, contacta con la escuela inmediatamente. Si no desea recibir las comidas gratuitas, debe seguir los pasos indicados en la carta del colegio para notificar al personal de inmediato.
2. ¿CÓMO SÉ SI MIS HIJOS CALIFICAN COMO PERSONAS SIN HOGAR, MIGRANTES O FUGADAS? ¿Los miembros de tu hogar no tienen una dirección permanente? ¿Quieres decir juntos en un refugio, hotel u otro alojamiento temporal? ¿Tu familia se muda de forma estacional? ¿Hay niños viviendo contigo que hayan decidido dejar a su familia o hogar anterior? Si crees que los niños de tu hogar cumplen estas descripciones y no te han dicho que tus hijos tendrán comidas gratis, por favor contacta con tu colegio.
3. LA SOLICITUD DE MI HIJO FUE APROBADA EL AÑO PASADO. ¿NECESITO RELLENAR OTRO? Sí. La solicitud de tu hijo solo es válida para ese curso escolar y para los primeros días de este curso. Debes enviar una nueva solicitud a menos que el colegio ya te haya informado de que tu hijo es elegible para el nuevo curso escolar.
4. ENTIENDO EL WIC. ¿PUEDEN MI(S) HIJO(S) TENER COMIDAS GRATIS? Los niños de hogares que participan en WIC pueden ser elegibles para comidas gratuitas o a precio reducido. Por favor, rellene la solicitud adjunta y devuelva la solicitud completada al centro.
5. ¿SE REVISARÁ LA INFORMACIÓN QUE DÉ? Sí. También podemos pedirte que envíes pruebas escritas.
6. SI NO CUMPLO LOS REQUISITOS AHORA, ¿PUEDO SOLICITAR MÁS ADELANTE? Sí. Puedes solicitar en cualquier momento durante el curso escolar. Por ejemplo, los niños cuyo progenitor o tutor se queda desempleado pueden ser elegibles para comidas gratuitas o a precio reducido si los ingresos del hogar bajan del límite de ingresos.
7. ¿Y SI NO ESTOY DE ACUERDO CON LA DECISIÓN DE LA UNIVERSIDAD SOBRE MI SOLICITUD? Deberías hablar con los responsables del colegio. También puedes solicitar una audiencia llamando o escribiendo a la persona mencionada anteriormente.
8. ¿PUEDO SOLICITAR SI ALGUIEN DE MI HOGAR NO ES CIUDADANO ESTADOUNIDENSE? Sí. Tú o tu(s) hijo(s) no tenéis por qué ser ciudadanos estadounidenses para optar a comidas gratuitas o a precio reducido.
9. ¿A QUIÉN DEBERÍA INCLUIR COMO MIEMBROS DE MI HOGAR? Debes incluir a todas las personas que viven en tu hogar, sean parientes o no (como abuelos, otros familiares o amigos) que compartan ingresos y gastos. Debes incluirte a ti mismo y a todos los niños que viven contigo. Si vives con otras personas económicamente independientes (por ejemplo, personas a las que no apoyas, que no comparten ingresos contigo ni con tus hijos, y que pagan una parte prorrateada de los gastos), no las incluyas.
10. ¿Y SI MIS INGRESOS NO SIEMPRE SON LOS MISMOS? Enumera la cantidad que normalmente recibes. Por ejemplo, si normalmente ganas 1.000 dólares al mes pero el mes pasado faltaste a trabajar y solo ganaste 900, apunta que ganaste 1.000 dólares al mes. Si normalmente recibes horas extra, inclúyelas, pero no las incluyas si solo trabajas horas extra ocasionalmente. Si has perdido un trabajo o te han reducido las horas o el salario, utiliza tus ingresos actuales.
11. ¿QUÉ PASA SI ALGUNOS MIEMBROS DEL HOGAR NO TIENEN INGRESOS QUE DECLARAR? Los miembros del hogar pueden no recibir algunos tipos de ingresos que le pedimos que informe en la solicitud o puede que no reciban ingresos en absoluto. Si este es el caso, escribe un 0 en el campo. Sin embargo, si algún campo de ingresos queda vacío o en blanco, también se contará como cero. Por favor, ten cuidado al dejar los campos de ingresos en blanco, ya que asumiremos que lo has hecho a propósito.
12. ESTAMOS EN EL EJÉRCITO. ¿DECLARAMOS NUESTROS INGRESOS DE FORMA DIFERENTE? Tu salario básico y los bonos en efectivo deben declararse como ingresos. Si recibes alguna deducción por valor en efectivo por vivienda, comida o ropa fuera de la base, también debe incluirse como ingreso. Sin embargo, si tu alojamiento forma parte de la Iniciativa de Privatización de Viviendas Militares, no incluyas tu asignación de vivienda como ingreso. Cualquier pago adicional de combate derivado del despliegue también queda excluido de los ingresos.
13. MI FAMILIA NECESITA MÁS AYUDA. ¿HAY OTROS PROGRAMAS A LOS QUE PODRÍAMOS POSTULAR? Para saber cómo solicitar SNAP, TANF u otros beneficios de ayuda, contacta con la oficina local del Departamento de Servicios Humanos o llama al (800) 843-6154 (voz) o al (800) 447-6404 (TTY).

Atentamente,



Daniel Booth, Ed.D., Superintendente

APLICACIÓN DOMÉSTICA PARA LECHE/COMIDA GRATIS, COMIDAS A PRECIO REDUCIDO Y EBT DE VERANO

COMPLETA UNA SOLICITUD POR HOGAR, POR DISTRITO ESCOLAR

Consulta las instrucciones incluidas con este formulario

Solo uso escolar

☐ Check if Error Prone

PASO 1 Lista los nombres de todos los miembros del hogar (cualquier persona que viva contigo y comparta ingresos y gastos, incluso si no están relacionados, incluyéndote a ti). Adjunta otra hoja de papel si necesitas espacio para más nombres.

Miembro del hogar Primero, Segundo Inicial, Último	Si el miembro del hogar es estudiante, incluye el nombre de la escuela y el nivel escolar		¿Algún miembro del hogar (incluyéndote a ti) participa en SNAP o TANF?	Revisa si Niño en Acogida**
	Nombre de la escuela	Grado	NO → Ve a PASO 2 SÍ → Escribe el número de caso y procede a PASO 4 Número de caso SNAP o TANF*	
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐

* **Nota sobre Medicaid:** Los números de caso de Medicaid no son aceptados en la solicitud del hogar. Si algún miembro del hogar recibe Medicaid – y no fue certificado directamente para comidas gratis – DEBES proporcionar información de ingresos en la PARTE 3 de esta solicitud.

** Un niño en cuidado temporal es responsabilidad legal de una agencia o tribunal de bienestar.

PASO 2 Sin Hogar, Migrante, Fugitivo o Head Start (Categoricamente Elegible)

Revisa todo lo que aplica:

☐ Sin hogar
 ☐ Migrante
 ☐ Fugado
 ☐ Head Start

Firma de tu Enlace para Personas Sin Hogar, Coordinador de Migrantes o Director de Head Start de tu escuela

Fecha

PASO 3 Ingreso Bruto Total del Hogar (antes de deducciones). Debes decirnos cuánto ingreso se recibe y con qué frecuencia.

Lista a todos los miembros del hogar del PASO 1 (incluyéndote a ti) que reciben ingresos. Para cada fuente de ingresos, reporta el monto total del ingreso bruto (antes de impuestos y deducciones) en dólares completos (sin centavos) y dinos con qué frecuencia se recibe el ingreso: *cada semana, cada 2 semanas, cada mes, dos veces al mes, anualmente, etc.*

Nombre del miembro del hogar que recibe ingresos	Ganancias por trabajo (Antes de las deducciones)	Asistencia social, manutención infantil, pensión alimenticia	Pensiones, Jubilación, Seguridad Social	Todos los demás ingresos (Compensación de Trabajadores, SSI, Desempleo, etc.)
	Monto _____ ¿Con qué frecuencia? _____	Monto _____ ¿Con qué frecuencia? _____	Monto _____ ¿Con qué frecuencia? _____	Monto _____ ¿Con qué frecuencia? _____
	Monto _____ ¿Con qué frecuencia? _____	Monto _____ ¿Con qué frecuencia? _____	Monto _____ ¿Con qué frecuencia? _____	Monto _____ ¿Con qué frecuencia? _____
	Monto _____ ¿Con qué frecuencia? _____	Monto _____ ¿Con qué frecuencia? _____	Monto _____ ¿Con qué frecuencia? _____	Monto _____ ¿Con qué frecuencia? _____
	Monto _____ ¿Con qué frecuencia? _____	Monto _____ ¿Con qué frecuencia? _____	Monto _____ ¿Con qué frecuencia? _____	Monto _____ ¿Con qué frecuencia? _____
	Monto _____ ¿Con qué frecuencia? _____	Monto _____ ¿Con qué frecuencia? _____	Monto _____ ¿Con qué frecuencia? _____	Monto _____ ¿Con qué frecuencia? _____

PASO 4 Firma y número de seguro social (el adulto debe firmar)

Un miembro adulto del hogar debe firmar la solicitud. Si se completa la Paso 3, el adulto que firma el formulario también debe listar los últimos cuatro dígitos de su número de seguro social o marcar la casilla si no tiene un número de seguro social.

Número de Seguro Social: X X X - X X - _____ ☐ ☐ No tengo número de seguro social

Certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y todos los ingresos se reportan. Entiendo que la escuela recibirá fondos federales según la información que dé. Entiendo que los funcionarios escolares pueden verificar (verificar) la información. Entiendo que, si doy información falsa a propósito, mis hijos podrían perder los beneficios de comida y podría ser procesado.

Nombre impreso del miembro adulto del hogar

Firma de un miembro adulto del hogar

Fecha

PASO 5 Información de contacto (opcional)Número telefónico del trabajo
(incluye código de área)Número telefónico de casa
(incluyendo código de área)

Dirección de casa (número, calle, ciudad, estado, código postal)

PASO 6 Identidades Étnicas y Raciales Infantiles (opcional)

Marca una identidad étnica:

- ☐ Hispano/Latino
☐ No hispano/latino

Marca una o más identidades raciales:

- ☐ Negro o afroamericano
☐ Indígena americana o nativa de Alaska
☐ Asiático
☐ Hawaiano nativo u otros isleños del Pacífico
☐ Blanco

ESTA SECCIÓN ES SOLO PARA USO ESCOLAR**INITIAL DETERMINATION**

TOTAL INCOME \$ _____ NUMBER IN HOUSEHOLD: _____ CHANGE IN STATUS: _____

Per: Week Every 2 Weeks 2x per Month Month Year

DATE: _____

ANNUAL INCOME CONVERSION:

LEAs must annualize income ONLY when multiple incomes at varying frequencies are reported.

Weekly \$ _____ x 52 = \$ _____
Every 2 Weeks \$ _____ x 26 = \$ _____
2x per Month \$ _____ x 24 = \$ _____
Once a Month \$ _____ x 12 = \$ _____

Total Annual Income \$ _____

☐ FREE

Based On:

- ☐ Homeless ☐ SNAP or TANF
☐ Migrant ☐ Foster Child
☐ Runaway ☐ Household
☐ Head Start Income

☐ REDUCED

Based On:

- ☐ Household Income

☐ DENIED

Reason:

- ☐ Income too high
☐ Incomplete Application
☐ Non-Qualifying SNAP/TANF

☐ VERIFICATION

(as applicable)

- ☐ Verification Sample
☐ Verified for Cause

Date Withdrawn _____

Signature of Determining Official

Date

Signature of Confirming Official

Date

Signature of Verifying Official

Date

Instrucciones para solicitar comidas gratuitas o a precio reducido

COMPLETA UNA SOLICITUD POR HOGAR, POR DISTRITO ESCOLAR

SI TU HOGAR RECIBE BENEFICIOS SNAP O TANF, sigue estas instrucciones y regresa el formulario completo a tu escuela:

Paso 1: Enumera a todos los miembros del hogar, nivel escolar y grado de cada estudiante, y un número de caso SNAP o TANF para cualquier miembro del hogar, incluidos los adultos que reciban dichos beneficios. (Adjunta otra hoja de papel si es necesario.)

Pasos 2 y 3: Salta estas Pasos.

Paso 4: Firma el formulario. Los últimos cuatro dígitos de un Número de Seguro Social no son necesarios.

Pasos 5 y 6: (opcional) Si así lo deseas, proporciona información de contacto e identidades étnicas y raciales de los niños.

SI NADIE EN TU HOGAR RECIBE BENEFICIOS SNAP O TANF Y SI ALGÚN NIÑO EN TU HOGAR ESTÁ SIN HOGAR, ES MIGRANTE O FUGADO, O HEAD START/INCLUSO START, sigue estas instrucciones y regresa el formulario lleno a tu escuela:

Paso 1: Lista a todos los miembros del hogar; proporciona la escuela y el nivel escolar de cada estudiante en el hogar. (Adjunta otra hoja de papel si es necesario.)

Paso 2: Si algún niño para el que estás aplicando es una persona sin hogar, migrante o un fugitivo, marca la casilla correspondiente y llama a tu escuela.

Paso 3: Completar solo si un niño en tu hogar no es elegible bajo la Paso 2. Consulta las instrucciones para Todos los demás hogares.

Paso 4: El miembro adulto del hogar debe firmar el formulario. Si completaste la Paso 3 de la solicitud, debes incluir los últimos cuatro dígitos del Número de Seguro Social del adulto (o marcar la casilla si no tienes uno).

Pasos 5 y 6: (opcional) Si así lo deseas, proporciona información de contacto e identidades étnicas y raciales de los niños.

SI ESTÁS SOLICITANDO UN NIÑO EN CUIDADO TEMPORAL, sigue estas instrucciones y regresa el formulario completo a tu escuela:

Si **todos** los niños en el hogar son niños de crianza, eso es responsabilidad legal de una agencia o tribunal de cuidado temporal:

Paso 1: Enumera a todos los niños en cuidado temporal y el nombre de la escuela de cada niño. Marca la casilla "Niño en acogida" para cada niño en acogida.

Pasos 2 y 3: Salta estas Pasos.

Paso 4: Firma el formulario. Los últimos cuatro dígitos de un número de Seguro Social no son necesarios.

Pasos 5 y 6: (opcional) Si así lo deseas, proporciona información de contacto e identidades étnicas y raciales de los niños.

Si **algunos (pero no todos)** de los niños en el hogar son niños de crianza, eso es responsabilidad legal de una agencia o tribunal de cuidado temporal:

Paso 1: Lista a todos los miembros del hogar y el nombre de la escuela de cada niño. Marca la casilla "Niño en acogida" para cada niño en acogida.

Paso 2: Si algún niño para el que estás aplicando es una persona sin hogar, migrante o un fugitivo, marca la casilla correspondiente y llama a tu escuela.

Paso 3: Sigue estas instrucciones para reportar el ingreso total del hogar de este mes o del mes pasado.

- **Casilla 1 – Nombre:** Lista a todos los miembros del hogar con ingresos.
- **Casilla 2 – Ingreso Bruto y Con Qué Frecuencia Se Recibió:** Para cada miembro del hogar, enumera cada tipo de ingreso recibido en el mes. Debes decirnos con qué frecuencia se recibe el dinero: semanalmente, cada dos semanas, dos veces al mes o mensualmente. Para los ingresos, asegúrate de listar el ingreso bruto, no el salario neto. El ingreso bruto es la cantidad ganada antes de impuestos y otras deducciones. Deberías poder encontrarlo en tu recibo de nómina o tu jefe puede decírtelo. Para otros ingresos, indique la cantidad que cada persona recibió durante el mes de asistencia social, manutención infantil, pensión alimenticia, pensiones, jubilación, Seguro Social, Ingreso Suplementario de Seguridad (SSI), beneficios para veteranos (beneficios VA) y beneficios por discapacidad. En Todos los demás ingresos, lista cualquier pago recibido por compensación laboral, beneficios de desempleo o huelga, contribuciones regulares de personas que no viven en tu hogar y cualquier otro ingreso. No incluyan los ingresos provenientes de SNAP, FDIPIR, WIC, beneficios federales de educación y pagos de cuidado temporal recibidos por el hogar de la agencia de colocación. SOLO para los trabajadores independientes, bajo Ingresos por Trabajo, reporta los ingresos después de gastos. Esto es para tu negocio, granja o propiedad en renta. Si formas Paso de la Iniciativa de Vivienda Privatizada Militar o recibes pago de combate, no incluyas estas asignaciones como ingresos.

Paso 4: El miembro adulto del hogar debe firmar el formulario y listar los últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social (o marcar la casilla si no tienes uno).

Pasos 5 y 6: (opcional) Si así lo deseas, proporciona información de contacto e identidades étnicas y raciales de los niños.

TODOS LOS DEMÁS HOGARES, INCLUYENDO MEDICAID Y WIC, sigan estas instrucciones y devuelvan el formulario lleno a su escuela:

Paso 1: Lista a todos los miembros del hogar; proporciona la escuela y el nivel escolar de cada estudiante en el hogar. (Adjunta otra hoja de papel si es necesario.)

Paso 2: Si algún niño para el que estás aplicando es una persona sin hogar, migrante o un fugitivo, marca la casilla correspondiente y llama a tu escuela.

Paso 3: Sigue estas instrucciones para reportar el ingreso total del hogar de este mes o del mes pasado.

- **Casilla 1 – Nombre:** Lista a todos los miembros del hogar con ingresos.
- **Casilla 2 – Ingreso Bruto y Con Qué Frecuencia Se Recibió:** Para cada miembro del hogar, enumera cada tipo de ingreso recibido en el mes. Debes decirnos con qué frecuencia se recibe el dinero: semanalmente, cada dos semanas, dos veces al mes o mensualmente. Para los ingresos, asegúrate de listar el ingreso bruto, no el salario neto. El ingreso bruto es la cantidad ganada antes de impuestos y otras deducciones. Deberías poder encontrarlo en tu recibo de nómina o tu jefe puede decírtelo. Para otros ingresos, indique la cantidad que cada persona recibió durante el mes de asistencia social, manutención infantil, pensión alimenticia, pensiones, jubilación, Seguro Social, Ingreso Suplementario de Seguridad (SSI), beneficios para veteranos (beneficios VA) y beneficios por discapacidad. En Todos los demás ingresos, lista cualquier pago recibido por compensación laboral, beneficios de desempleo o huelga, contribuciones regulares de personas que no viven en tu hogar y cualquier otro ingreso. No incluyan los ingresos provenientes de SNAP, FDPIR, WIC, beneficios federales de educación y pagos de cuidado temporal recibidos por el hogar de la agencia de colocación. SOLO para los trabajadores independientes, bajo Ingresos por Trabajo, reporta los ingresos después de gastos. Esto es para tu negocio, granja o propiedad en renta. Si formas Paso de la Iniciativa de Vivienda Privatizada Militar o recibes pago de combate, no incluyas estas asignaciones como ingresos.

Paso 4: El miembro adulto del hogar debe firmar el formulario y listar los últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social (o marcar la casilla si no tienes uno).

Pasos 5 y 6: (opcional) Si así lo deseas, proporciona información de contacto e identidades étnicas y raciales de los niños.

Declaración de la Ley de Privacidad: Esto explica cómo utilizaremos la información que nos proporciona. La Ley de Almuerzos Escolares Nacionales Richard B. Russell requiere la información en esta solicitud. No tienes que dar la información, pero si no lo haces, no podemos aprobar a tu hijo para comidas gratuitas o a precio reducido. Debes incluir los últimos cuatro dígitos del número de seguro social del miembro adulto del hogar que firma la solicitud. No se requieren los últimos cuatro dígitos del número de seguro social cuando solicitas en nombre de un niño en cuidado temporal o cuando mencionas un Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP), Programa de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), o un Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (FDPIR) u otro identificador FDPIR para tu hijo, o cuando indicas que el miembro adulto del hogar que firma la solicitud no tiene número de seguro social. Utilizaremos tu información para determinar si tu hijo es elegible para comidas gratuitas o a precio reducido y para la administración y aplicación de los programas de almuerzo y desayuno. Podemos compartir tu información de elegibilidad con programas de educación, salud y nutrición para ayudarles a brindar beneficios a tu hogar. Los inspectores y las autoridades también pueden usar tu información para asegurarse de que se cumplan las reglas del programa.

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las regulaciones y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), el USDA, sus agencias, oficinas y empleados, así como las instituciones que participan o administran programas del USDA, tienen prohibido discriminar por raza, color, origen nacional, religión, sexo, discapacidad, edad, estado civil, estado familiar/parental, ingresos derivados de un programa de asistencia pública, creencias políticas, o represalias o represalias por actividades previas de derechos civiles, en cualquier programa o actividad realizada o financiada por el USDA (no todas las bases aplican a todos los programas). Los remedios y los plazos para presentar quejas varían según el programa o incidente.

Las personas con discapacidades que requieran medios alternativos de comunicación para la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, Lengua de Señas Americana, etc.) deben contactar a la agencia estatal o local que administra el programa o contactar al USDA a través del Servicio de Retransmisión de Telecomunicaciones al 711 (voz y TTY). Además, la información del programa puede estar disponible en idiomas distintos al inglés.

Para presentar una queja por discriminación de programa, llena el Formulario de Queja de Discriminación por Programa del USDA, AD-3027, que se encuentra en línea en [Cómo presentar una queja por discriminación por programa](#) y en cualquier oficina del USDA, o escribe una carta dirigida al USDA y proporciona en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Envía tu formulario o carta completado al USDA mediante: (1) por correo: Departamento de Agricultura de EE. UU., Oficina del Subsecretario para Derechos Civiles, 1400 Independence Avenue, SW, Mail Stop 9410, Washington, D.C. 20250-9410; (2) fax: (202) 690-7442; o (3) correo electrónico: program.intake@usda.gov.

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.