

**Національна програма шкільних обідів (National School Lunch Program) /
Програма шкільних сніданків (School Breakfast Program)
Інформаційний лист для домогосподарств на 2026/27 навчальний рік (державні школи)**

Шановні батьки або опікуни!

Заповнення Заяви на отримання допомоги на дитяче харчування та освіту (Child Nutrition Eligibility & Education Benefit Application) може надати вам право на безкоштовне харчування або харчування за зниженою ціною, допомогу за програмою SUN Bucks (Літня грошова допомога), знижену плату за інші програми та заходи, а також допомоги забезпечити фінансування вашого шкільного округу. Сніданки та обіди надаватимуться безкоштовно тим дітям у класах від підготовчого до 12-го (K-12) які мають право на безкоштовне харчування або харчування за зниженою ціною. Для всіх інших учнів діятимуть розцінки, наведені нижче.

ПОВНА ВАРТІСТЬ			
Клас дитини	Сніданок	Обід	Перекус
K-5	\$ 2.50	\$ 3.75	\$ 0.75
6-8	\$ 2.75	\$ 4.25	\$ 0.75

Хто має заповнювати заяву?

Заповніть цю заяву, якщо:

- загальний дохід домогосподарства ТАКИЙ САМИЙ або МЕНШИЙ, ніж сума, указана в таблиці;
- ви отримуєте допомогу за програмою Basic Food (Програма надання основних продуктів харчування), берете участь у Програмі розподілу продуктів харчування в індіанських резерваціях (Food Distribution Program on Indian Reservations, FDIPIR) або отримуєте виплати за Програмою тимчасової допомоги нужденним сім'ям (Temporary Assistance for Needy Families, TANF) на своїх дітей;
- ви подаєте заяву на дітей, які перебувають під опікою і за яких несе юридичну відповідальність агентство з питань опіки або суд.

Куди слід подати заяву: kfoley@dieringer.wednet.edu.

Зверніть увагу: від одного домогосподарства потрібно подати **ЛИШЕ ОДНУ** заяву. Ми повідомимо вас, схвалено вашу заяву чи відхилено. Діти, які виховуються в прийомних сім'ях, походять із родин мігрантів, не мають постійного місця проживання чи самовільно залишили домівку, а також діти, зараховані до програми Head Start (Допомога для дітей), мають безумовне право на безкоштовне харчування. Якщо ви заповнюєте заяву на таких дітей, зверніться до 253-826-7011. для отримання додаткової інформації. Зверніть увагу, що для обробки заяви ви можете призначити уповноваженим представником особу, яка не є членом вашого домогосподарства, якщо у вас виникають труднощі з її заповненням.

Які надходження вважаються доходом? Кого вважають членом мого домогосподарства?

Ознайомтеся з наведеною нижче таблицею доходів. Знайдіть розмір свого домогосподарства. Знайдіть показник загального доходу для вашого домогосподарства. Домогосподарства, доходи яких не перевищують лімітів доходу, можуть мати право на безкоштовне харчування або харчування за зниженою ціною та допомогу SUN Bucks. Якщо члени домогосподарства отримують зарплату в різні дні місяця та ви не впевнені, чи має ваше домогосподарство право на пільги, заповніть заяву, і ми самі визначимо ваше право на допомогу на підставі доходу. Інформація, надана в заяві, використовуватиметься для визначення права вашої дитини на безкоштовне харчування або харчування за зниженою ціною та допомогу за програмою SUN Bucks.

Діти під опікою, які перебувають під юридичною відповідальністю агентства з питань опіки або суду, мають право на безкоштовне харчування незалежно від наявності особистих доходів. Якщо у вас виникли запитання щодо подання заяви на отримання пільг на харчування для дітей під опікою, звертайтеся до нас: 253-826-7011.

Критерії доходу для програми дитячого харчування (Child Nutrition Program) USDA Діють із 1 липня 2026 р. до 30 червня 2027 р.					
Кількість членів домогосподарства	На рік	Щомісяця	Двічі на місяць	Що два тижні	Щотижня
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 \$
Для кожного подальшого члена родини додайте:	10 508 \$	876 \$	438 \$	405 \$	203 \$

ДОМОГОСПОДАРСТВО — це всі особи, включно з батьками, дітьми, бабусями й дідусями, а також усіма родичами або не пов'язаними родинними зв'язками людьми, які проживають у вашому домі та ділять витрати на проживання. Якщо ви подаєте заяву для домогосподарства, у якому є дитина під опікою, ви можете включити цю дитину до загальної кількості членів домогосподарства.

ДОХІД ДОМОГОСПОДАРСТВА — це дохід, який отримав кожен член домогосподарства до сплати податків. Сюди входить заробітна плата, виплати із соціального забезпечення, пенсія, допомога з безробіття, соціальні виплати, допомога на дітей, аліменти та будь-які інші грошові доходи. Якщо ви включаєте дитину, яка перебуває під опікою, до складу домогосподарства, ви також повинні вказати особистий дохід цієї дитини. Не вказуйте виплати за опіку як дохід.

Яку інформацію необхідно вказати в заяві?

A. Для домогосподарств, які не отримують жодної допомоги

- Ім'я та прізвище учня/учениці
- Імена та прізвища **всіх** членів домогосподарства
- Дохід **усіх** членів домогосподарства з розбивкою за джерелами
- Підпис повнолітнього члена домогосподарства
- Останні 4 цифри номера соціального страхування повнолітнього члена домогосподарства, який підписує заяву (або, якщо

повнолітня особа, що підписує заяву, не має номера соціального страхування, поставте позначку у відповідному полі)

Заповніть частини 1, 2, 3, 4 і 5; частина 6 є необов'язковою.

B. Для домогосподарств, у яких є лише діти під опікою

- Ім'я та прізвище учня/учениці
- Підпис повнолітнього члена домогосподарства

Національна програма шкільних обідів (National School Lunch Program) /

Програма шкільних сніданків (School Breakfast Program)

Інформаційний лист для домогосподарств на 2026/27 навчальний рік (державні школи)

Заповніть *частини 1 і 5; частина 6* є необов'язковою.
Замість заповнення форми заяви ви також можете надіслати школі копію судових документів, які підтверджують, що дитину (дітей) передано під вашу опіку.

Указувати останні 4 цифри номера соціального страхування (Social Security Number, SSN) для домогосподарств із категорії B не потрібно.

Яку інформацію необхідно вказати в заяві? (продовження)

C. Для сімей, які отримують допомогу за програмою Basic Food, TANF або FDIPIR

- Імена та прізвища всіх учнів
 - Номер справи
 - Підпис повнолітнього члена домогосподарства
- Заповніть *частини 1, 2, 4 і 5. Частина 6* є необов'язковою для заповнення.

Указувати останні 4 цифри SSN для сімей із категорії C не потрібно.

D. Для домогосподарств із дитиною (дітьми) під опікою та іншими дітьми

Подайте заяву як домогосподарство та включіть до неї дітей під опікою. Дотримуйтесь інструкцій для категорії «A. Для домогосподарств, які не отримують жодної допомоги» та вкажіть особистий дохід дитини під опікою.

Уся інформація, надана в заяві, має бути достовірною і точною. Заповнюючи заяву, ваше домогосподарство засвідчує, що воно не отримує допомогу за програмою SUN Bucks через іншу організацію штату або індіанського племені (за наявності). Ви визнаєте, що ця інформація надається у зв'язку з отриманням федеральних пільг або пільг штату та що посадові особи школи можуть перевірити (підтвердити) цю інформацію. Навмисне надання неправдивої інформації може призвести до того, що ваші діти втратять ці пільги, а вас може бути притягнуто до відповідальності відповідно до чинного кримінального законодавства штату та федерального законодавства.

Що, якщо я не отримую кошти за програмою Basic Food?

Якщо для вас було схвалено участь у програмі Basic Food, але фактично ви не отримуєте кошти за нею, ви можете мати право на безкоштовне харчування або харчування за зниженою ціною. Щоб отримати пільги на харчування, заповніть заяву та подайте її в школу вашої дитини.

Чи отримують мої діти право на пільги автоматично, якщо вони мають номер справи?

Так. Діти, які отримують допомогу за програмами TANF або Basic Food, можуть отримувати безкоштовне харчування, а діти з певними видами допомоги Medicaid можуть мати право на безкоштовне харчування або харчування за зниженою ціною без потреби подавати заяву від домогосподарства. Школа визначає таких дітей шляхом автоматичного зіставлення даних. Список дітей, чие право на пільги було визначено в такий спосіб, передають співробітникам, які відповідають за організацію харчування в школі вашої дитини. Учні із цього списку отримують безкоштовне харчування, якщо в їхніх школах діє програма сніданків і обідів — безкоштовних або за зниженою ціною (такі програми є не у всіх школах). негайно зв'яжіться з нами, якщо ви вважаєте, що ваші діти мають отримувати безкоштовне харчування, але з якихось причин його не отримують. Якщо ви не хочете, щоб ваша дитина брала участь у програмах безкоштовного харчування в такий спосіб, повідомте про це школу.

Якщо хтось у моєму домогосподарстві має номер справи, чи отримають усі діти право на безкоштовне харчування?

Так. Якщо хтось інший у домогосподарстві, окрім дитини під опікою, має номер справи, ви повинні заповнити заяву та надіслати її в школу, де навчається дитина. негайно зв'яжіться з нами, якщо ви вважаєте, що інші діти у вашому домогосподарстві мають отримувати безкоштовне харчування, але з якихось причин його не отримують.

Basic Food: чи можу я отримати допомогу в купівлі продуктів харчування?

Basic Food — це програма продовольчих талонів штату. Ця програма допомагає домогосподарствам долати фінансові труднощі, надаючи щомісячну допомогу на купівлю продуктів. Отримати допомогу Basic Food легко! Ви можете подати заяву особисто в місцевому відділі соціального обслуговування Департаменту соціального забезпечення та охорони здоров'я (Department of Social and Health Services, DSHS), поштою або онлайн. Крім того, передбачені й інші види допомоги. Дізнатися більше про програму Basic Food можна за телефоном 1-877-501-2233 або на сторінці <https://www.dshs.wa.gov/esa/community-services-offices/basic-food>.

У нашій родині є військовослужбовець. Чи відрізняються для нас правила декларування доходів?

Основну заробітну плату та грошові премії необхідно вказати як дохід. Якщо військовослужбовець отримує грошові компенсації на проживання поза базою, харчування або одяг, їх також слід указувати як доходи. Однак якщо ваше житло є частиною ініціативи з приватизації житла для військовослужбовців (Military Housing Privatization Initiative), не вказуйте компенсацію на житло як дохід. Будь-які додаткові бойові виплати, отримані під час службового відрядження, також не враховуються як дохід.

Заяву моєї дитини було схвалено минулого року. Чи потрібно заповнювати нову?

Так. Попередня заява була чинна лише протягом минулого навчального року та перших кількох днів нового. Вам потрібно подати нову заяву, якщо тільки школа не повідомила, що ваша дитина має право на допомогу в новому навчальному році.

Що, якщо деякі члени домогосподарства не мають доходів для декларування?

Члени домогосподарства можуть не отримувати деякі види доходу, про які ми просимо повідомити в заяві, або можуть не мати доходу взагалі. У таких випадках ставте «0» у відповідному полі. Проте якщо ви залишите будь-які поля доходів незаповненими, вони також будуть зараховані як «0». Будьте уважні, залишаючи поля для доходу порожніми, оскільки ми вважатимемо, що ви зробили це свідомо.

**Національна програма шкільних обідів (National School Lunch Program) /
Програма шкільних сніданків (School Breakfast Program)
Інформаційний лист для домогосподарств на 2026/27 навчальний рік (державні школи)**

Медичне страхування

Щоб дізнатися більше або подати заяву на медичне страхування для дітей у вашій родині, відвідайте сайт <http://www.wahealthplanfinder.org> або зателефонуйте в Службу пошуку планів медичного страхування штату Washington (Washington Health Plan Finder) на номер 1-855-923-4633.

Що, якщо моїй дитині потрібне спеціальне харчування?

Якщо вашій дитині потрібне спеціальне харчування, зверніться до відділу організації харчування школи або округу.

Підтвердження права на пільги

Надану вами інформацію можуть перевірити в будь-який час. Вас можуть попросити надіслати додаткову інформацію, щоб підтвердити право вашої дитини на отримання безкоштовного харчування та харчування за зниженою ціною.

Незалежне слухання

Якщо ви не згодні з рішенням за заявою щодо вашої дитини або з процедурою, яка використовувалася для підтвердження доходу, ви можете звернутися до Dr Paula Dawson, посадової особи, відповідальної за незалежне слухання. Ви маєте право на незалежне слухання. Щоб його призначити, зателефонуйте в школу або шкільний округ за цим номером: 253-862-8472.

Повторне подання заяви

Ви можете подати заяву на отримання пільг у будь-який час протягом навчального року. Якщо дохід вашого домогосподарства зменшиться, кількість його членів збільшиться, ви втратите роботу або почнете отримувати допомогу за програмою Basic Food, TANF чи FDIPIR, ви можете отримати право на допомогу й тоді подати заяву.

Заява USDA про недопущення дискримінації

Відповідно до федерального законодавства про громадянські права та правил і політики Міністерства сільського господарства США (U.S. Department of Agriculture, USDA) щодо громадянських прав, цій установі заборонено дискримінувати за ознакою раси, кольору шкіри, національного походження, статі (зокрема гендерної самоідентифікації та сексуальної орієнтації), інвалідності, віку, а також здійснювати репресії або мститися за попередню діяльність у сфері громадянських прав.

Інформація про програму може бути доступна іншими мовами. Особи з інвалідністю, які потребують альтернативних засобів комунікації для отримання інформації про програму (як-от надання інформації шрифтом Брайля, великим шрифтом, у вигляді аудіозапису, американською мовою жестів), повинні звернутися до вповноваженого органу штату чи місцевого органу, що керує програмою, або до Центру технологій і доступних ресурсів для забезпечення працевлаштування (Technology and Accessible Resources Give Employment Today Center, TARGET Center) при USDA за номером (202) 720-2600 (голосові дзвінки та лінія ТТТ) чи зв'язатися з USDA через Федеральну службу комунікацій повідомлень (Federal Relay Service) за номером (800) 877-8339.

Щоб подати скаргу на дискримінацію в рамках програми, скаржник повинен заповнити форму скарги на дискримінацію в програмі USDA AD-3027, яку можна отримати онлайн (<https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>), у будь-якому офісі USDA, звернутися за номером (866) 632-9992 або написати листа в USDA. Лист має містити ім'я, адресу, номер телефону скаржника й достатньо докладний письмовий опис ймовірної дискримінаційної дії, щоб повідомити заступника секретаря з громадянських прав (Assistant Secretary for Civil Rights, ASCR) про характер і дату ймовірного порушення громадянських прав. Заповнену форму AD-3027 або лист необхідно подати до USDA в один із таких способів:

1. **Поштою:**
U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410
2. **Факсом:**
(833) 256-1665 або (202) 690-7442
3. **Електронною поштою:**
Program.Intake@usda.gov

Ця установа забезпечує рівні можливості.

Заява на отримання допомоги на дитяче харчування та освіти (Child Nutrition Eligibility & Education Benefit) (2026/27 р.) —

Подати заяву онлайн: Сторінка сімейного доступу Заповніть, підпишіть і поверніть цю заяву за такою адресою: kfoley@dieringer.wednet.edu

Ця заява може надати вам право на пільги на харчування, допомогу за програмою SUN Bucks (Літня грошова допомога) (якщо дитина навчається в школі, що бере участь у Національній програмі шкільних обідів (National School Lunch Program, NSLP) / Програмі шкільних сніданків (School Breakfast Program, SBP)), знижені тарифи на інші програми та заходи та/або допоможе забезпечити фінансування вашого шкільного округу. Якщо ваші діти навчаються в школі, що бере участь у програмі за Положенням про право громади на допомогу (Community Eligibility Provision, CEP) або Положенням 2 (Provision 2), заповнення цієї заяви не вплине на ваше право отримувати безкоштовне харчування.

Поставте позначку тут, якщо ви отримували пільги на харчування минулого року: ☐ Поставте позначку тут, якщо ви НЕ бажаєте отримувати пільги або надавати інформацію про доходи: ☐

1. Зазначте всіх учнів, які живуть у вашому домогосподарстві й відвідують школу. Якщо дитина виховується в прийомній сім'ї, не має постійного місця проживання або отримує освітні послуги для дітей із родин мігрантів, укажіть це, поставивши позначку «х» у відповідному полі. Укажіть будь-який особистий дохід, який отримує дитина, і поставте позначку «х» у відповідному полі, щоб зазначити, як часто вона його отримує. ☐ Безпритульний ☐ Мігрант

Прізвище учня/учениці	Ім'я учня/учениці	Ініціал другого імені	Під опікою	Дата народження*	Школа*	Клас*	Дохід учня/учениці	Щотижня	Що два тижні	Двічі на місяць	Щомісяця
			☐				\$	☐	☐	☐	☐
			☐				\$	☐	☐	☐	☐
			☐				\$	☐	☐	☐	☐
			☐				\$	☐	☐	☐	☐
			☐				\$	☐	☐	☐	☐

2. Якщо будь-хто із членів домогосподарства (включно з вами) зараз бере участь в одній або кількох із наведених нижче програм допомоги, укажіть номер справи. Якщо ні, перейдіть до пункту 3.

☐ Basic Food

☐ TANF

☐ Програма розподілу продовольства в індіанських резерваціях (FDPRI)

Номер справи: _____

3. Зазначте імена всіх інших членів домогосподарства, укажіть їхній дохід (цілим числом у доларах) і ПОЗНАЧТЕ, як часто він виплачується. Якщо хтось із членів домогосподарства не має доходу, напишіть 0. Якщо ви вводите 0 або залишаєте розділи про доходи порожніми, ви засвідчуєте, що доходів немає.

Імена ВСІХ інших членів домогосподарства (не вписуйте учнів, зазначених вище)	Під опікою	Заробіток від роботи (до відрахувань)	Щотижня	Що два тижні	Двічі на місяць	Щомісяця	Грошова допомога від держави/ допомога на дітей/ аліменти	Щотижня	Що два тижні	Двічі на місяць	Щомісяця	Пенсія за віком/інвалідністю/ соціальна допомога: додатковий дохід за соціальним забезпеченням (Supplemental Security Income, SSI)	Щотижня	Що два тижні	Двічі на місяць	Щомісяця	Інші незазначені види доходу	Щотижня	Що два тижні	Двічі на місяць	Щомісяця
	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐
	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐
	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐
	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐
	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐

4. Загальна кількість членів домогосподарства (враховуйте всіх осіб, які проживають у вашому домогосподарстві): Останні чотири цифри номера соціального страхування (Social Security Number, SSN) Поставте позначку тут, якщо SSN немає: ☐
(загальна вказана кількість має дорівнювати кількості членів домогосподарства, зазначених вище) головного годувальника або іншого члена домогосподарства (необов'язково, якщо ви подаєте заяву лише на Літню програму електронної виплати допомоги (Summer Electronic Benefit Transfer (EBT)))

5. Контактна інформація та підпис. Заповніть, підпишіть і поверніть цю заяву за такою адресою:
Я підтверджую (засвідчую), що вся інформація в цій заяві є достовірною, що всі доходи задекларовано, і що моє домогосподарство не отримує виплати за програмою SUN Bucks через іншу організацію штату або індіанського племені (за наявності). Я розумію, що ця інформація надається у зв'язку з отриманням федеральних пільг або пільг штату та що посадові особи школи можуть перевірити (підтвердити) цю інформацію. Я усвідомлюю, що в разі навмисного надання неправдивої інформації мої діти можуть втратити ці пільги, а мене може бути притягнуто до відповідальності відповідно до чинного кримінального законодавства штату та федерального законодавства.

Ім'я повнолітнього члена домогосподарства (друкованими літерами)

Підпис повнолітнього члена домогосподарства

Адреса електронної пошти*

Поштова адреса**

Місто, штат і поштовий індекс**

Номер телефону для дзвінків у денний час*

Дата

* Ці поля є суто інформаційними й не обов'язкові для заповнення.

** Заповнювати це поле не обов'язково, однак вказана поштова адреса допоможе визначити, куди надсилати кореспонденцію та картки SUN Bucks (якщо передбачено).

6. Раса та етнічна приналежність дітей (необов'язково). Ми зобов'язані запитувати інформацію про расу та етнічну приналежність ваших дітей. Ця інформація важлива, адже допомагає переконатися, що ми повною мірою забезпечуємо потреби нашої громади. Заповнення цього розділу є необов'язковим і не впливає на право ваших дітей на отримання безкоштовного харчування та харчування за зниженою ціною.

Позначте одну або кілька расових ідентичностей:

- ☐ Американські індіанці або корінні народи Аляски
☐ Темношкірі або афроамериканці
☐ Корінні народи Гаваїв або інших тихоокеанських островів
☐ Білі

☐ Азійці

Позначте одну етнічну приналежність:

- ☐ Іспаномовні або латиноамериканці
☐ Не іспаномовні та не латиноамериканці

Право на отримання допомоги на дитяче харчування: Надання інформації в цій заяві вимагається згідно з Національним законом про шкільні обіди Richard B. Russell (Richard B. Russell National School Lunch Act). Ви не зобов'язані надавати цю інформацію, але якщо ви цього не зробите, ми не зможемо погодити отримання безкоштовного харчування або харчування зі знижкою для вашої дитини. Ви повинні вказати останні чотири цифри номера соціального страхування повнолітнього члена домогосподарства, який підписує заяву. Останні чотири цифри номера соціального страхування не потрібні, якщо ви подаєте заяву від імені дитини під опікою або вказуєте номер справи вашої дитини в Програмі додаткової допомоги з харчування (Supplemental Nutrition Assistance Program / Basic Food), Програмі тимчасової допомоги нужденним сім'ям (Temporary Assistance for Needy Families, TANF) чи Програмі розподілу продуктів харчування в індіанських резерваціях (Food Distribution Program on Indian Reservations, FDIPIR) (або інший ідентифікатор FDIPIR), а також якщо ви зазначаєте, що дорослий член домогосподарства, який підписує заяву, не має номера соціального страхування. Ваша інформація буде використана для визначення права вашої дитини на безкоштовне або пільгове харчування, а також для адміністрування та реалізації програм шкільних сніданків і обідів. Ми МОЖЕМО передавати інформацію про ваше право на пільги представникам освітніх, медичних і харчових програм для їх оцінювання, фінансування чи визначення обсягу допомоги, а також аудиторам для проведення перевірок і правоохоронним органам для розслідування порушень правил програм.

Відповідно до федерального законодавства про громадянські права та правил і політики Міністерства сільського господарства США (U.S. Department of Agriculture, USDA) щодо громадянських прав, цій установі заборонено дискримінувати за ознакою раси, кольору шкіри, національного походження, статі (зокрема гендерної самоідентифікації та сексуальної орієнтації), інвалідності, віку, а також здійснювати репресії або мститися за попередню діяльність у сфері громадянських прав.

Інформація про програму може бути доступна іншими мовами. Особи з інвалідністю, які потребують альтернативних засобів комунікації для отримання інформації про програму (як-от надання інформації шрифтом Брайля, великим шрифтом, у вигляді аудіозапису, американською мовою жестів), повинні звернутися до вповноваженого органу штату чи місцевого органу, що керує програмою, або до Центру технологій і доступних ресурсів для забезпечення працевлаштування (Technology and Accessible Resources Give Employment Today Center, TARGET Center) при USDA за номером (202) 720-2600 (голосові дзвінки та лінія TTY) чи зв'язатися з USDA через Федеральну службу комунікованих повідомлень (Federal Relay Service) за номером (800) 877-8339.

Щоб подати скаргу на дискримінацію в рамках програми, скаржник повинен заповнити форму скарги на дискримінацію в програмі USDA AD-3027, яку можна отримати онлайн (<https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>), у будь-якому офісі USDA, звернутися за номером (866) 632-9992 або написати листа в USDA. Лист має містити ім'я, адресу, номер телефону скаржника й достатньо докладний письмовий опис імовірної дискримінаційної дії, щоб повідомити заступника секретаря з громадянських прав (Assistant Secretary for Civil Rights, ASCR) про характер і дату ймовірного порушення громадянських прав. Заповнену форму AD-3027 або лист необхідно подати до USDA в один із таких способів:

1. **Поштою:**
U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410
2. **Факсом:**
(833) 256-1665 або (202) 690-7442
3. **Електронною поштою:**
Program.Intake@usda.gov

Ця установа забезпечує рівні можливості.

ЛИШЕ ДЛЯ ВИКОРИСТАННЯ ШКОЛОЮ — НЕ ЗАПОВНЮВАТИ НИЖЧЕ ЦЬОЇ ЛІНІЇ

РОЗРАХУНОК РІЧНОГО ДОХОДУ: «Щотижня» x 52; «Що два тижні» x 26; «Двічі на місяць» x 24; «Щомісяця» x 12.
(НЕ перераховуйте в річний дохід, окрім випадків, коли домогосподарство звітує про виплати з різною періодичністю.)

**ЗАТВЕРДЖЕНО МІСЦЕВИМ ОРГАНОМ УПРАВЛІННЯ
ОСВІТОЮ (Local Educational Agency, LEA):**

- ☐ Basic Food / TANF / FDIPIR / опіка
☐ Дохід домогосподарства

ЗАЯВУ ЗАТВЕРДЖЕНО ДЛЯ ОТРИМАННЯ:

- ☐ Право на безкоштовне харчування
☐ Право на харчування за зниженою ціною

Загальна кількість членів домогосподарства _____

Загальний дохід домогосподарства \$ _____

Щотижня

☐

Що два
тижні

☐

Двічі на
місяць

☐

Щомісяця

☐

На рік

☐

ЗАЯВУ ВІДХИЛЕНО З ТАКОЇ ПРИЧИНИ:

- ☐ Дохід перевищує дозволenu суму
☐ Неповна або відсутня інформація

☐ Інше: _____

Дата відправки повідомлення

Підпис відповідальної посадової особи

Дата

Ідентифікаційний номер заяви