

Thompson School District
Add Additional Children to Directly Certified Household 2024-2025

Dear Parent/Guardian:

If you have students in your household that attend Thompson School District and are eligible for free school meals based on her/his participation in Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) and/or Temporary Assistance for Needy Families (TANF/CO Works – State Diversion or Basic Cash Assistance) or Medicaid, all other children in the household are also eligible for free school meals.

Name of student(s) already directly certified based on eligibility for SNAP, TANF or Medicaid benefits, whose name(s) appeared on the Direct Certification Eligibility Letter:

_____, _____, _____

Please list below the students in your household that you want added for meal benefits:

Student's Name: _____ School/ID#: _____

Student's Name: _____ School/ID#: _____

Student's Name: _____ School/ID#: _____

Student's Name: _____ School/ID#: _____

I certify (promise) that all information provided is true and correct. I understand that the school will get Federal funds based on the information I give. I understand that school officials may verify (check) the information. I understand that if I purposely give false information my children may lose meal benefits, and I may be prosecuted under State and Federal statutes.

Signature of Parent/Guardian: _____ Date: _____

Printed Name: _____

Mailing Address/P.O. Box: _____ Phone: _____

Return this completed and signed form to: **Nutrition Services, 2890 N. Monroe Ave., Loveland, CO 80538.**

For more information, you may call **Amanda Nierman at 970-613-5146, Kim Downing at 970-613-5144** or e-mail at **amanda.nierman@tsd.org or kim.downing@tsd.org**

Use of Information Statement: 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.

USDA Nondiscrimination Statement: In accordance with federal civil rights law and U.S. Department of Agriculture (USDA) civil rights regulations and policies, this institution is prohibited from discriminating on the basis of race, color, national origin, sex (including gender identity and sexual orientation), disability, age, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity.

Program information may be made available in languages other than English. Persons with disabilities who require alternative means of communication to obtain program information (e.g., Braille, large print, audiotape, American Sign Language), should contact the responsible state or local agency that administers the program or USDA's TARGET Center at (202) 720-2600 (voice and TTY) or contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339.

To file a program discrimination complaint, a Complainant should complete a Form AD-3027, USDA Program Discrimination Complaint Form which can be obtained online at: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>, from any USDA office, by calling (866) 632-9992, or by writing a letter addressed to USDA. The letter must contain the complainant's name, address, telephone number, and a written description of the alleged discriminatory action in sufficient detail to inform the Assistant Secretary for Civil Rights (ASCR) about the nature and date of an alleged civil rights violation. The completed AD-3027 form or letter must be submitted to USDA by: mail: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410; or fax: (833) 256-1665 or (202) 690-7442; or email: program.intake@usda.gov

This institution is an equal opportunity provider.

Thompson School District
Agregue Hijos Adicionales a Hogares con Certificación Directa 2024-2025

Estimado padre o custodio legal:

Si usted tiene niños que viven en su hogar que asisten a Thompson School District y son elegibles para comidas escolares gratis basadas en su elegibilidad para el Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP) y / o Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF / CO Obras - Desviación Estatal o Asistencia Básica en Efectivo), todos los otros niños en el hogar también son elegibles para comidas escolares gratis. Nombre del niño / a ya certificado (s) directamente basado (s) en elegibilidad para beneficios de SNAP y / o TANF, cuyo nombre aparece en la Carta de Elegibilidad de Certificación Directa:

_____, _____, _____
Enumere a continuación los estudiantes de su hogar que desea agregar para recibir beneficios de comidas:

Nombre del Estudiante: _____ Escuela/ID#: _____

Nombre del Estudiante: _____ Escuela/ID#: _____

Nombre del Estudiante: _____ Escuela/ID#: _____

Nombre del Estudiante: _____ Escuela/ID#: _____

Certifico (doy mi palabra) que toda la información provista es certera y correcta. Entiendo que la escuela recibirá fondos federales de acuerdo con la información que yo proporcione. Entiendo que los funcionarios de la escuela pueden verificar (comprobar) la información. Entiendo que, si proporciono información falsa deliberadamente, mis hijos pueden perder los beneficios de alimentos y podría iniciarse un proceso judicial en mi contra.

Firma del padre o custodio legal: _____ Fecha: _____

Nombre impreso: _____

Dirección postal/P.O. Caja: _____ N° de teléfono: _____

Devuelva este formulario completado y firmado a: **Nutrition Services, 2890 N. Monroe Ave., Loveland, CO 80538.**

Para obtener más información, puede llamar a **Amanda Nierman** at 970-613-5146, **Kim Downing** at 970-613-5144 or e-mail at **amanda.nierman@tsd.org** or kim.downing@tsd.org

Declaración de uso de la información: La Ley nacional de almuerzos escolares Richard B. Russell exige la información en esta solicitud. No es necesario que proporcione la información, pero si no lo hace, no podemos aprobar las comidas gratuitas o a precio reducido para su hijo. Debe incluir los últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social del miembro adulto del hogar que firma la solicitud. Los últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social no son necesarios cuando presenta la solicitud en nombre de un menor de cuidado temporal ni cuando indica el número de caso del Programa de Ayuda Nutricional Suplementaria (SNAP, por su siglas en inglés), Ayuda Temporal para Familias Necesitadas (TANF, por sus siglas en inglés), el Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (FDPIR, por sus siglas en inglés) u otro identificador FDPIR de su hijo, ni cuando indica que el miembro adulto del hogar que firma la solicitud no tiene un número de Seguro Social. Utilizaremos su información para determinar si su hijo reúne los requisitos para obtener comidas gratuitas o a precio reducido, y para la administración y cumplimiento de los programas de desayuno y almuerzo. Es POSIBLE que compartamos su información de elegibilidad con programas de educación, salud y alimentación para ayudarles a evaluar, financiar o determinar beneficios para sus programas, auditores para revisiones de los programas y funcionarios de cumplimiento de la ley para ayudarlos a examinar las infracciones a reglas del programa.

Declaración de No-discriminación del USDA: De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), esta entidad está prohibida de discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo (incluyendo identidad de género y orientación sexual), discapacidad, edad, o represalia o retorsión por actividades previas de derechos civiles.

La información sobre el programa puede estar disponible en otros idiomas que no sean el inglés. Las personas con discapacidades que requieren medios alternos de comunicación para obtener la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas americano (ASL), etc.) deben comunicarse con la agencia local o estatal responsable de administrar el programa o con el Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY) o comuníquese con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339.

Para presentar una queja por discriminación en el programa, el reclamante debe llenar un formulario AD-3027, formulario de queja por discriminación en el programa del USDA, el cual puede obtenerse en línea en: <https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/usda-program-discrimination-complaint-form-spanish.pdf>, de cualquier oficina de USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida a USDA. La carta debe contener el nombre del demandante, la dirección, el número de teléfono y una descripción escrita de la acción discriminatoria alegada con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y fecha de una presunta violación de derechos civiles. El formulario AD-3027 completado o la carta debe presentarse a USDA por: **correo:**

U.S. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights 1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410; or **fax:** (833)256-1665 o (202) 690-7442; o **correo electrónico:** program.intake@usda.gov

Esta entidad es un proveedor que brinda igualdad de oportunidades.