

स्कूल का नाम / **School Name:** _____

स्कूल का टेलीफोन # / **School Telephone #:** _____

स्कूल के भोजन के लिए अधिसूचना पत्र
NOTIFICATION LETTER FOR SCHOOL MEALS

प्रिय _____ [PARENT NAME]:

आपके बच्चे (बच्चों) के लिए मुफ्त और घटाए गए मूल्य के भोजन के लिए आपका आवेदनपत्र:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> मुफ्त भोजन के लिए मंजूर कर लिया गया है। | Approved for free meals. |
| <input type="checkbox"/> लंच के लिए \$0.25 सेंट के घटाए गए मूल्य के भोजन के लिए मंजूर कर लिया गया है; नाश्ते के लिए धन की जरूरत नहीं है। | Approved for reduced price meals at \$0.25 cents for lunch; <u>no money is required for breakfast.</u> |
| <input type="checkbox"/> मुफ्त भोजन के लिए अस्थायी रूप से मंजूर कर लिया गया है। आपसे 45 कैलेंडर दिनों (____/____/____) के भीतर उस समय आपकी स्थिति निर्धारित करने के लिए सम्पर्क किया जाएगा। | Temporarily approved for free meals. You will be contacted in 45 calendar days (____/____/____) to determine your status at that time. |
| <input type="checkbox"/> निम्नलिखित कारण (कारणों) की वजह से अस्वीकार कर दिया गया है: | Denied for the following reason(s): |
| <input type="checkbox"/> आय मुफ्त या घटाए गए मूल्य के भोजन की अनुमानित धनराशि से अधिक है। लंच के लिए \$1.50 की जरूरत है; नाश्ते के लिए धन की जरूरत नहीं है। | Income is over the allowable amount for free or reduced-priced meals. \$1.50 is required for lunch; <u>no money is required for breakfast.</u> |
| <input type="checkbox"/> अधूरा आवेदनपत्र भेजा गया है। निम्नलिखित सूचना मौजूद नहीं है और आपके बच्चे (बच्चों) द्वारा प्राप्त किए गए लंच के लिए आपसे दिन के लिए \$1.50 प्रति लंच वसूले जाएंगे; नाश्ते के लिए धन की जरूरत नहीं है: | Incomplete application submitted. The following information is missing and you will be billed \$1.50 per for day for lunch your child(ren) receives; <u>no money is required for breakfast:</u> |
| <input type="checkbox"/> सामाजिक सुरक्षा सख्या या शब्द "NONE" | Social Security Number or the word "NONE" |
| <input type="checkbox"/> प्रौढ के हस्ताक्षर | Adult Signature |
| <input type="checkbox"/> कोई आय नहीं | No Income |
| <input type="checkbox"/> अन्य / Other: _____ | |

यदि आप निर्णय से सहमत नहीं हैं, तो आपको इस पर चर्चा करने के लिए **स्कूल के अधिकारी से सम्पर्क** करना चाहिए (**हस्ताक्षर नीचे देखें**) और आपके पास निष्पक्ष सुनवाई का अधिकार है। स्कूल के निर्णय के सबूत में अपील करने के लिए आप निम्नलिखित DOE अधिकारी को लिखकर सुनवाई के लिए अनुरोध कर सकते हैं:

नाम: **स्कूल भोजन कार्यालय - आंतरिक लेखा-परीक्षा / Office of SchoolFood – Internal Audit**
पता: **4436 Vernon Blvd., Long Island City, NY 11101**
फोन: (718) 707-4471

आप स्कूल वर्ष के दौरान किसी भी समय लाभों के लिए दोबारा आवेदन कर सकते हैं। यदि आप इस समय पात्र नहीं हैं पर यदि आपकी पारिवारिक आय में कमी हो जाती है, आप बेरोज़गार हो जाते हैं या आपके परिवार के आकार में वृद्धि हो जाती है, तो आप उस समय एक अन्य आवेदनपत्र भर सकते हैं।

भवदीय,

स्कूल अधिकारी का नाम / Name of School Official

पद / Title

तारीख / Date

गैर-भेदभाव कथन: इसमें यह बताया गया है कि आपको तब क्या करना चाहिए अगर आप ऐसा सोचते हैं कि आपके साथ निष्पक्ष व्यवहार नहीं किया गया है। राष्ट्रीय कानून और अमरीकी कृषि विभाग की नीति के अनुसार इस सभ्यता को जाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, लिंग, आयु या विकलाङ्गता के आधार पर भेदभाव करने की मनाही है। भेदभाव की शिकायत दर्ज करने के लिए *USDA, Director, Office of Civil Rights, Room 326-W, Whitten Building, 1400 Independence Avenue, SW, Washington DC 20250-9410* को लिखें या 202-720-5964 पर कॉल करें (वॉयस और TDD)। USDA एक समान अवसर प्रदानकर्ता और नियोजक है।

स्कूल का नाम / **School Name:** _____

स्कूल का टेलीफोन # / **School Telephone #:** _____

अस्थायी रूप से मंजूर आवेदनपत्र
TEMPORARILY APPROVED APPLICATION

तारीख / Date: _____

प्रिय _____ [PARENT NAME]:

आपके बच्चे (बच्चों) के लिए मुफ्त और घटाए गए मूल्य के भोजन के लिए आपका आवेदनपत्र मुफ्त भोजन के लिए अस्थायी रूप से मंजूर कर लिया गया है। कार्यक्रम के विनियमों के अंतर्गत केवल कोई आय नहीं वाले आवेदनपत्र अधिकतम 45 दिनों के लिए अस्थायी रूप से मंजूर किए जा सकते हैं।

45 दिनों के बाद परिवारों को अपने बच्चों द्वारा मुफ्त भोजन का लाभ प्राप्त करना जारी रखने के लिए आय की नवीनतम स्थिति बतानी होगी। आप या तो वर्तमान आय जानकारी के साथ हमारे कार्यालय को (_____) _____ [OFFICE PHONE] पर फोन कर सकते हैं या सलग्न आवेदनपत्र पूरा कर सकते हैं।

यदि हमें _____ [DEADLINE] तक नवीनतम जानकारी प्राप्त नहीं होती, तो आप मुफ्त भोजन के लाभ प्राप्त करने के पात्र नहीं रहेंगे और आपको अपने बच्चे (बच्चों) को नाश्ते और/या लंच के धन के साथ स्कूल भेजना होगा।

आपके द्वारा इस मामले पर शीघ्र ध्यान देने के लिए धन्यवाद।

आपका,

स्कूल अधिकारी / School Official