

Nombre de la Institución

Dirección

Anunciamos el patrocinio del Programa Alimentario para el Cuidado del Niño y del Adulto del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos

Normativa de no discriminación

Las comidas se brindarán sin ningún cargo adicional para aquellos participantes que cumplan con los requisitos y que estén inscritos en el centro(s) que se indican a continuación, y se proporcionarán independientemente de la raza, color, nacionalidad, sexo (incluyendo identidad de género y orientación sexual), edad, discapacidad, venganza o represalia por actividades realizadas en el pasado relacionadas con los derechos civiles.

Declaración de políticas para las categorías gratuita y precio reducido

Los participantes que cumplan con los requisitos para las categorías gratuita y precio reducido deberán completar una solicitud junto con la documentación de admisibilidad, incluyendo los nombres y el número de todos los miembros de la unidad familiar; los últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social del asalariado, jefe de familia o del adulto que firma la solicitud en la unidad familiar o una prueba indicando que algún miembro en la familia no cuenta con el número de Seguro Social. Asimismo, deberá indicar los ingresos mensuales del hogar o cupones de comida, SSI (seguridad de ingresos suplementarios) o el número de identificación de Medicaid y la firma de un participante del centro de cuidado para adultos.

Los criterios de admisibilidad según los ingresos para las comidas gratuitas y a precio reducido, entran en vigencia a partir del 1 de julio de 2023 al 30 de junio de 2024

Nombre del Centro(s)

Dirección

COMIDAS GRATUITAS

INGRESO TOTAL

Tamaño de la unidad familiar	ANUAL	MENSUAL	SEMANAL
1	\$0-\$18,954	\$0-\$1,580	\$0-\$365
2	\$0-\$25,636	\$0-\$2,137	\$0-\$493
3	\$0-\$32,318	\$0-\$2,694	\$0-\$622
4	\$0-\$39,000	\$0-\$3,250	\$0-\$750
5	\$0-\$45,682	\$0-\$3,807	\$0-\$879
6	\$0-\$52,364	\$0-\$4,364	\$0-\$1007
7	\$0-\$59,046	\$0-\$4,921	\$0-\$1,136
8	\$0-\$65,728	\$0-\$5,478	\$0-\$1,264
Para cada miembro de familia adicional suma	+\$6,682	+\$557	+\$129

COMIDAS A PRECIO REDUCIDO

INGRESO TOTAL

Tamaño de la unidad familiar	ANUAL	MENSUAL	SEMANAL
1	\$18,955-\$26,973	\$1,581-\$2,248	\$366-\$519
2	\$25,637-\$36,482	\$2,138-\$3,041	\$494-\$702
3	\$32,319-\$45,991	\$2,695-\$3,833	\$623-\$885
4	\$39,001-\$55,500	\$3,251-\$4,625	\$751-\$1,068
5	\$45,683-\$65,009	\$3,808-\$5,418	\$880-\$1,251
6	\$52,365-\$74,518	\$4,365-\$6,210	\$1,008-\$1,434
7	\$59,047-\$84,027	\$4,922-\$7,003	\$1,137-\$1,616
8	\$65,729-\$93,536	\$5,479-\$7,795	\$1,265-\$1,799
Para cada miembro de familia adicional suma	+\$9,509	+\$793	+\$183

Nombre(s) y fecha(s) de los medios de comunicación a los que este comunicado de prensa se envió:

1. _____ Fecha enviada: _____
2. _____ Fecha enviada: _____
3. _____ Fecha enviada: _____

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:

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

Esta entidad es un proveedor que brinda igualdad de oportunidades.