

Dear Parent or Guardian:

The Pacific Grove Unified School District participates in the National School Lunch Program and/or School Breakfast Program by offering nutritious meals every school day. Students may buy lunch at the elementary schools for \$3.50. Students at the middle and high school may buy lunch for \$4.25 and breakfast for \$3.25. Eligible students may receive meals free of charge or at the reduced-price rate of \$0.40 for lunch and \$0.30 for breakfast. You or your children do not have to be U.S. citizens to qualify for free or reduced-price meals. If there are more household members than the number of lines on the application, attach a second application. For a simple and secure method to apply, use our online application at secure.ezmealapp.com.

LETTER TO HOUSEHOLD FOR FREE AND REDUCED-PRICE MEALS

QUALIFICATION: Your children may qualify for free or reduced-price meals if your household income falls at or below the federal Income Eligibility Guidelines below.

Effective July 1, 2021–June 30, 2022					
Household Size	Year	Month	Twice Per Month	Every Two Weeks	Week
1	\$23,828	\$1,986	\$993	\$917	\$459
2	\$32,227	\$2,686	\$1,343	\$1,240	\$620
3	\$40,626	\$3,386	\$1,693	\$1,563	\$782
4	\$49,025	\$4,086	\$2,043	\$1,886	\$943
5	\$57,424	\$4,786	\$2,393	\$2,209	\$1,105
6	\$65,823	\$5,486	\$2,743	\$2,532	\$1,266
7	\$74,222	\$6,186	\$3,093	\$2,855	\$1,428
8	\$82,621	\$6,886	\$3,443	\$3,178	\$1,589
For each additional family member, add:					
	\$8,399	\$700	\$350	\$324	\$162

APPLYING FOR BENEFITS: An application for free or reduced-price meals cannot be reviewed unless all required fields are completed. A household may apply at any time during the school year. If you are not eligible now, but your household income decreases, household size increases, or a household member becomes eligible for CalFresh, California Work Opportunity and Responsibility to Kids (CalWORKs), or Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR) benefits, you may submit an application at that time.

DIRECT CERTIFICATION: An application is not required if the household receives a notification letter indicating all children are automatically

certified for free meals. If you did not receive a letter, please complete an application.

VERIFICATION: School officials may check the information on the application at any time during the school year. You may be asked to submit information to validate your income or current eligibility for CalFresh, CalWORKs, or FDPIR benefits.

WIC PARTICIPANTS: Households that receive Special Supplemental Nutrition Program for Women, Infants, and Children (WIC) benefits, may be eligible for free or reduced-price meals by completing an application.

HOMELESS, MIGRANT, RUNAWAY & HEAD START: Children who meet the definition of homeless, migrant, or runaway, and children participating in their school’s Head Start program are eligible for free meals. Please contact school officials for assistance at (831)-646-6523.

FOSTER CHILD: The legal responsibility must be through a foster care agency or court to qualify for free meals. A foster child may be included as a household member if the foster family chooses to apply for their non-foster children on the same application and must report any personal income earned by the foster child. If the non-foster children are not eligible, this does not prevent a foster child from receiving free meals.

FAIR HEARING: If you do not agree with the school's decision regarding your application’s determination or the result of verification, you may discuss it with the hearing official. You also have the right to a fair hearing, which may be requested by calling or writing the following:

Assistant Superintendent, (831)-646-6509
435 Hillcrest Avenue, Pacific Grove, CA 93950

ELIGIBILITY CARRYOVER: Your child’s eligibility status from the previous school year will continue into the new school year for up to 30 operating days or until a new determination is made. When the carryover period ends, your child will be charged the full price for meals, unless the household receives a notification letter for free or reduced-price meals. School officials are not required to send reminder or expired eligibility notices.

NON-DISCRIMINATION STATEMENT: In accordance with Federal civil rights law and U.S. Department of Agriculture (USDA) civil rights regulations and policies, the USDA, its Agencies, offices, and employees, and institutions participating in or administering USDA programs are prohibited from discriminating based on race, color, national origin, sex, disability, age, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity in any program or activity conducted or funded by USDA.

Persons with disabilities who require alternative means of communication for program information (e.g. Braille, large print, audiotope, American Sign Language, etc.), should contact the Agency (State or local) where they applied for benefits. Individuals who are deaf, hard of hearing or have speech disabilities may contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339. Additionally, program information may be made available in languages other than English.

To file a program complaint of discrimination, complete the USDA Program Discrimination Complaint Form, (AD-3027) found online at: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, and at any USDA office, or write a letter addressed to USDA and provide in the letter all of the information requested in the form. To request a copy of the complaint form, call (866) 632-9992. Submit your completed form or letter to USDA by: (1) Mail: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Ave SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2) Fax: (202) 690-7442; or (3) E-mail: program.intake@usda.gov.

This institution is an equal opportunity provider.

HOW TO APPLY FOR FREE OR REDUCED-PRICE MEALS – Complete one application per household. Please print clearly with a pen. Incomplete, illegible, or incorrect information will delay processing.

STEP 1: STUDENT INFORMATION – Include ALL STUDENTS who attend Pacific Grove Unified School District. Print their name (first, middle initial, last), school, grade level, and birthdate. If any student listed is a foster child, check the “Foster” box. If you are only applying for a foster child, complete STEP 1, and then continue to STEP 4. If any student listed may be homeless, migrant, or runaway, check the applicable “Homeless, Migrant, or Runaway” box and complete all STEPS of the application.

STEP 2: ASSISTANCE PROGRAMS – If ANY household member (child or adult) participates in CalFresh, CalWORKs, or FDPIR, then all children are eligible for free meals. Must check the applicable assistance program box, enter one case number, and then continue to STEP 4. If no one participates, skip STEP 2 and continue to STEP 3.

STEP 3: REPORT INCOME FOR ALL HOUSEHOLD MEMBERS – Must report GROSS income (before deductions) from ALL household members (children and adults) in whole dollars. Enter “0” for any household member that does not receive income.

- A) Report the combined GROSS income for all students listed in STEP 1 and enter the appropriate pay period. Include a foster child’s income if you are applying for foster and non-foster children on the same application.
- B) Print the names (first and last) of ALL OTHER household members not listed in STEP 1, including yourself. Report the total GROSS income from each source and enter the appropriate pay period.
- C) Enter the total household size (children and adults). This number MUST equal the listed household members from STEP 1 and STEP 3.
- D) Enter the last four digits of your Social Security number (SSN). If no adult household member has a SSN, check the “NO SSN” box.

STEP 4: CONTACT INFORMATION & ADULT SIGNATURE – The application must be signed by an adult household member. Print the name of the adult signing the application, contact information, and today’s date.

OPTIONAL: CHILDREN’S ETHNIC AND RACIAL IDENTITIES – This field is optional to complete and does not affect your children’s eligibility for free or reduced-price meals. Please check the appropriate boxes.

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 are not required when you list a CalFresh, CalWORKs, or 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.

QUESTIONS/NEED ASSISTANCE: Please contact Stephanie Lip at (831)-646-6521, 435 Hillcrest Avenue, Pacific Grove, CA 93950

SUBMIT: Please submit a complete application to your child’s school or the nutrition office at. You will be notified if your application is approved or denied for free or reduced-price meals.

Sincerely,
Stephanie Lip, School Nutrition Director

Estimado Padre o Tutor:

El Distrito Escolar de Pacific Grove participa en el Programa Nacional de Comidas Escolares y / o en el Programa de Desayuno Escolar ofreciendo comidas nutritivas cada día escolar. Los estudiantes pueden comprar el almuerzo en las escuelas primarias por \$ 3.50. Los estudiantes de secundaria y preparatoria pueden comprar almuerzo por \$ 4.25 y desayuno por \$ 3.25. Los estudiantes elegibles pueden recibir comidas gratuitas o a precio reducido de \$ 0.40 para el almuerzo y \$ 0.30 para el desayuno. Usted o sus hijos no tienen que ser ciudadanos estadounidenses para calificar para comidas gratuitas o a precio reducido. Si hay más miembros del hogar que el número de líneas en la solicitud, adjunte una segunda solicitud. Para aplicar un método sencillo y seguro, utilice nuestra aplicación en línea en secure.ezmealapp.com.

CARTA AL HOGAR PARA COMIDAS GRATUITAS O DE COSTO REDUCIDO

CALIFICACIÓN: Sus hijos pueden calificar para comidas gratuitas o de precio reducido si sus ingresos familiares son igual o inferiores a las Pautas de Elegibilidad de Ingresos federales a continuación.

Efectivo 1 Julio, 2020– 30 Junio, 2021					
Miembros Hogar	Año	Mes	Dos veces al Mes	Cada dos Semanas	Semana
1	\$23,828	\$1,986	\$993	\$917	\$459
2	\$32,227	\$2,686	\$1,343	\$1,240	\$620
3	\$40,626	\$3,386	\$1,693	\$1,563	\$782
4	\$49,025	\$4,086	\$2,043	\$1,886	\$943
5	\$57,424	\$4,786	\$2,393	\$2,209	\$1,105
6	\$65,823	\$5,486	\$2,743	\$2,532	\$1,266
7	\$74,222	\$6,186	\$3,093	\$2,855	\$1,428
8	\$82,621	\$6,886	\$3,443	\$3,178	\$1,589
Para cada miembro adicional, añadida :					
	\$8,399	\$700	\$350	\$324	\$162

SOLICITANDO BENEFICIOS: No se puede revisar una solicitud de comidas gratuitas o de precio reducido a menos que se completen todos los campos requeridos. Un hogar puede aplicar en cualquier momento del año escolar. Si usted no es elegible ahora, pero el ingreso de su hogar disminuye, el tamaño del hogar aumenta, o un miembro del hogar se convierte en elegible para los beneficios de CalFresh, Oportunidad de Trabajo y Responsabilidad de California para Niños (CalWORKs) o Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (FDPIR) Puede presentar una solicitud en ese momento.

CERTIFICACIÓN DIRECTA: No se requiere una solicitud si el hogar recibe una carta de notificación indicando que todos los niños son automáticamente certificados para comidas gratuitas. Si no recibió una carta, por favor complete una aplicación.

COMO APLICAR PARA COMIDAS GRATUITAS O COSTO REDUCIDO – Complete una aplicación por hogar. Por favor, escriba claramente con un bolígrafo. La información incompleta, ilegible o incorrecta retrasará el proceso

PASO 1: INFORMACION ESTUDIANTE – Incluya TODOS LOS ESTUDIANTES que asistan al Distrito Escolar de Pacific Grove, escriba su nombre (nombre, inicial, apellidos), escuela, grado y fecha de nacimiento. Si cualquier estudiante que aparece en la lista es un niño acogido, marque la casilla "Foster". Si sólo está solicitando para un hijo acogido, complete el PASO 1 y luego continúe con el PASO 4. Si cualquier estudiante listado es sin hogar, migrante o fugitivo, marque la casilla correspondiente "Sin hogar, migrante o fugitivo" y complete todos los PASOS de la aplicación.

PASO 2: PROGRAMAS DE AYUDA – Si CUALQUIER miembro del hogar (niño o adulto) participa en CalFresh, CalWORKs, o FDPIR, entonces todos los niños son elegibles para comidas gratuitas. Debe marcar la casilla del programa de asistencia aplicable, ingresar un número de caso y luego continuar con el PASO 4. Si no participa, salte el PASO 2 y continúe con el PASO 3.

PASO 3: INFORME INGRESOS DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR – Debe reportar ingresos BRUTOS (antes de deducciones) de TODOS los miembros de la familia (niños y adultos) en dólares enteros. Escriba "0" para cualquier miembro que no reciba ingresos. Informe los ingresos BRUTOS combinados para todos los estudiantes listados en el PASO 1 e ingrese el período de pago apropiado. Incluya los ingresos de un hijo de acogida si está solicitando hijos acogidos y no acogidos en la misma solicitud.

- E) Imprima los nombres (nombre y apellidos) de TODOS los demás miembros del hogar que no figuran en el PASO 1, incluido usted mismo. Informe el ingreso bruto total de cada uno e ingrese el período de pago apropiado.
- F) Ingrese el tamaño total del hogar (niños y adultos). Este número DEBE igualar a los miembros de la familia de los PASOS 1 y 3.
- G) Ingrese los últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social (SSN). Si ningún miembro adulto del hogar tiene un SSN, marque la casilla "NO SSN".

VERIFICACIÓN: Los oficiales de la escuela pueden revisar la información en la solicitud en cualquier momento durante el año escolar. Es posible que se le solicite que envíe información para validar su ingreso o elegibilidad actual para los beneficios de CalFresh, CalWORKs o FDPIR.

PARTICIPANTES WIC: Los hogares que reciben el Programa Especial de Nutrición Suplementaria para Mujeres, Bebés y Niños (WIC, por sus siglas en inglés), pueden ser elegibles para comidas gratuitas o a precio reducido completando una solicitud.

SIN HOGAR, INMIGRANTE, FUGITIVO, HEAD START: Los niños que cumplen con la definición de personas sin hogar, migrantes o fugitivos, y los niños que participan en el programa Head Start de su escuela son elegibles para comidas gratuitas. Comuníquese con los funcionarios de la escuela en (831)-646-6523.

HIJO ACOGIDO: La responsabilidad legal debe ser a través de una agencia de cuidado de acogida temporal o tribunal para calificar para comidas gratuitas. Un niño de acogida temporal puede ser incluido como miembro del hogar si la familia opta por aplicar para sus hijos no acogidos en la misma solicitud y debe reportar cualquier ingreso personal ganado por el niño acogido. Si los niños que no son acogidos no son elegibles, esto no impide que un niño de acogida reciba comidas gratuitas.

AUDIENCIA JUSTA: Si no está de acuerdo con la decisión de la escuela con respecto a la determinación de su solicitud o el resultado de la verificación, puede discutirlo con el funcionario de la audiencia. Usted también tiene derecho a una audiencia imparcial, que puede solicitarse llamando o escribiendo a:

Assistant Superintendent, (831)-646-6509
435 Hillcrest Avenue, Pacific Grove, CA 93950

ELIGIBILIDAD CONTINUA: El estado de elegibilidad de su hijo en el año escolar se prolongará hasta el nuevo año escolar por un máximo de 30 días o hasta que se haga una nueva determinación.

Cuando termine el período de remanencia, a su hijo se le cobrará el precio completo de las comidas, a menos que el hogar reciba una carta de notificación para comidas gratuitas o a precio reducido. Los funcionarios escolares no están obligados a enviar notificaciones de aviso o aviso caducado.

DECLARACIÓN DE NO DISCRIMINACIÓN: De acuerdo con las leyes federales de derechos civiles y las regulaciones y normas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), el USDA, sus agencias, oficinas y empleados y las instituciones que participan o administran programas del USDA están prohibidos de discriminar por raza, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad o represalias por actividades de derechos civiles previas, en cualquier programa o actividad realizada o financiada por USDA. Las personas con discapacidades que requieran medios alternativos de comunicación para información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas americano, etc.) deben comunicarse con la Agencia (estatal o local) donde solicitaron beneficios. Las personas sordas, con problemas de audición o con discapacidades del habla pueden comunicarse con USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339. Además, la información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés.

Para presentar una queja de discriminación relacionada con el programa, complete el Formulario de Queja de Discriminación del Programa del USDA (AD-3027) que se encuentra en línea en: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA y proporcione en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Envíe su solicitud o carta completa al USDA por: (1) Correo: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Ave SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2) Fax: (202) 690-7442; o (3) E-mail: program.intake@usda.gov.

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.

PASO 4: INFORMACION DE CONTACTO & FIRMA ADULTO – La solicitud debe ser firmada por un miembro adulto.

Imprima el nombre del adulto que firma, la información de contacto y la fecha de hoy.

OPCIONAL: IDENTIDAD RACIAL Y ETNIA NIÑOS – Este campo es opcional y no afecta la elegibilidad de sus hijos para comidas gratuitas o a costo reducido. Por favor, marque las casillas correspondientes.

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN: La Ley de Comida Escolar Nacional Richard B. Russell requiere la información de esta solicitud. Usted no tiene que dar la información, pero si no lo hace, no podemos aprobar a su hijo para comidas gratuitas o costo reducido. Debe incluir los últimos cuatro dígitos del número de seguro social del miembro adulto que firma la solicitud. Los últimos cuatro dígitos del número de seguro social no son necesarios cuando usted lista un número de caso CalFresh, CalWORKs o FDPIR u otro identificador FDPIR para su hijo o cuando indica que el miembro adulto que firma la solicitud no tiene un número de seguro social. Usaremos su información para determinar si su hijo es elegible para comidas gratuitas o costo reducido y para la administración y aplicación de los programas de almuerzo y desayuno.

PREGUNTAS/NECESITA AYUDA: Por favor contacte Stephanie Lip al (831)-646-6521, 435 Hillcrest Avenue, Pacific Grove, CA 93950

ENVIAR: Por favor envíe la solicitud completa a la escuela de su hijo o la oficina de nutrición en. Se le notificará si su solicitud es aprobada o denegada para comidas gratuitas o costo reducido.

Sinceramente,
Stephanie Lipi, School Nutrition Director