

SMUSD CNS VERIFICATION

ATTACHMENT "A"

1. Notification letter to household (English)
2. Notification letter to household (Spanish)
3. Acceptable Verification Documentation form (English)
4. Acceptable Verification Documentation form (Spanish)
5. Labeled return envelope
6. Mailing envelope with window



SAN MARCOS UNIFIED SCHOOL DISTRICT
engaging students...inspiring futures
Child Nutrition Services

255 Pico Ave., Suite 250
San Marcos, CA 92069

T (760) 752-1253

F (760) 752-1137

www.smusd.org

"ATTACHMENT"
A

NOTIFICATION of Household Selection for School Meal Eligibility Verification

IMPORTANT: YOU MUST REPLY TO THIS LETTER

To the Parents of:
<<STUDENTS-INLINE>>
<<ADDRESS>>

APPLICATION NUMBER : <<APPLICATION#>>

Dear Parent/Guardian of:

Your application to receive reduced meals at no charge under the 2016-17 Pilot Reduced Meal Program or free meals, has been chosen for verification of meal eligibility. The selection of your application is part of a federally required process to ensure only eligible children receive free or reduced-price meal benefits.

You must provide information or documents, which confirm your household's income, **OR** show that your household receives CalFresh (formerly Food Stamp), California Work Opportunity and Responsibility to Kids (CalWORKs), or Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR) benefits.

Also, the enclosed **"ACCEPTABLE VERIFICATION DOCUMENTS"** form lists the types of documents you may submit for verification. Do not send us original documents, please make a copy for and send this information to:

San Marcos Unified School District
Child Nutrition Services
255 Pico Avenue, Suite 250
San Marcos, CA 92069

An envelope has been provided for you to mail your documents or you can also fax it to my attention (760) 752-1137 or scan and email the attachments to rose.howell@smusd.org.

For your convenience, you can walk-in your documents between the hours of 8am-4pm Monday thru Friday. Please provide information that confirms your student's eligibility for free or reduced-price meal benefits at no charge by **OCTOBER 15, 2016**. If you do not submit the required information, we will notify you of the **termination date of your child's meal benefits**.

Thank you for your cooperation in this matter. If you have any questions regarding this letter/procedure, please e-mail rose.howell@smusd.org or call Rose Howell at (760) 752 - 1253.

Enclosures:
Acceptable Verification Documentation (form)

OCTOBER 3, 2016



SAN MARCOS UNIFIED SCHOOL DISTRICT
engaging students...inspiring futures
Child Nutrition Services

255 Pico Ave., Suite 250
San Marcos, CA 92069

T (760) 752-1253

F (760) 752-1137

www.smusd.org

"ATTACHMENT"
A

NOTIFICACIÓN

Sobre la selección de familia para la verificación de elegibilidad

IMPORTANTE: DEBE RESPONDER A ESTA CARTA

A los padres de:

<<STUDENTS-INLINE>>

<<GUARDIAN>>

<<ADDRESS>>

APPLICATION NUMBER: <<APPLICATION#>>

Estimados padres de familia/tutores legales:

Su solicitud para recibir comidas gratuitas o sin costo bajo el programa piloto de comidas a precio reducido de 2016-17, ha sido seleccionada para la verificación de la elegibilidad de comidas escolares. La selección de su solicitud es parte de un proceso federal obligatorio que sirve para asegurar que únicamente los niños elegibles reciban la asistencia de comidas gratuitas o a precio reducido.

Deben proporcionar información o documentos, que confirman los ingresos de su hogar, o demostrar que su familia recibe asistencia social a través de CalFresh (conocidos antes como *Food Stamps*), Oportunidad de Empleo de California y Responsabilidad Hacia los Niños (*CalWORKs*), o el Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (FDPIR).

Asimismo, el formulario adjunto, "**DOCUMENTOS DE VERIFICACIÓN ACEPTABLE**", enumera el tipo de documentos que se pueden presentar para la verificación. No nos envíen los documentos originales; por favor, saquen una copia para enviarlos por correo postal a:

San Marcos Unified School District
Child Nutrition Services
255 Pico Avenue, Suite 250
San Marcos, CA 92069

También pueden mandar los documentos por fax, con atención a Rose Howell (760) 752-1137, o escanearlos y enviar los documentos a: rose.howell@smusd.org. <<mailto:rose.howell@smusd.org>>

Sírvanse proporcionar información que confirma la elegibilidad de su hijo(a) para comidas gratuitas o a precios reducidos a más tardar el **15 DE OCTUBRE DE 2016**. Si no presentan la información solicitada, se les notificará la fecha en que se terminará la ayuda de comidas de su hijo(a).

Gracias por su cooperación con este asunto. Si tienen alguna pregunta acerca de esta carta / proceso, envíen un correo electrónico a (rose.howell@smusd.org) o llamar a **Rose Howell** al (760) **752 - 1253**.

Adjunto:

Formulario de **DOCUMENTOS DE VERIFICACIÓN ACEPTABLE**

October 1, 2016

USDA Nondiscrimination Statement 2015

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,

ACCEPTABLE VERIFICATION DOCUMENTATION

In order to comply with the verification request, please provide documents that show your household's income at the time you applied for benefits, or you may submit papers from time of application up to the time of verification.

Examples of types of acceptable documents are listed below:

HOUSEHOLDS receiving CalFresh, California Work Opportunity and Responsibility to Kids (CalWORKs), and the Food Distribution Program on Indian Reservation (FDPIR) benefits:

Provide documents that show your household's current participation in this program. No other income information is required. Acceptable documents include:

- ✓ CalFresh/CalWORKs/FDPIR certification notice showing eligibility period
- ✓ Copy of CalWORKs warrant
- ✓ Letter from the CalFresh, CalWORKs, or FDPIR office stating you now receive benefits
- ✓ Authorization to Participate (ATP) card with current date, clearly identifying your or your child's CalFresh, CalWORKs, or FDPIR eligibility.

A monthly Benefit Issuance Receipt or an Electronic Benefit Transfer (EBT) card **is not proof** of CalFresh eligibility. If your CalFresh eligibility has ended, you must provide proof of your current income and send the necessary documents listed on this page.

Other Welfare Payments

- ✓ Benefit letter from the welfare agency stating the amount of the benefit

ALL OTHER HOUSEHOLDS

Earnings/Wages/Salary

- ✓ Paycheck stub that shows how much and how often income is received
- ✓ Letter from employer stating amount of gross wages paid and how often they are paid
- ✓ Business or farming papers, such as ledger or tax books

Social Security/Pensions/Retirement

- ✓ Social security benefit letter
- ✓ Statement of benefits received
- ✓ Pension award notice

Unemployment Compensation/Disability or Worker's Compensation

- ✓ Copy of the unemployment/disability/worker's compensation award letter
- ✓ Check stub

Child Support/Alimony

- ✓ Court decree, agreement, or copies of checks received

All Other Income

If you have other types of income (such as rental income, etc.), provide information or documents that show the amount of income received, how often it is received, and the date received.

For example: **Self-Employment Income**

- ✓ Business or farming documents, such as ledger books
- ✓ Last quarterly tax estimate and last year's tax return

Zero or No Income

If you have no income, submit a brief note explaining how you provide food, clothing, and housing for your household and when you expect an income.

If you have any questions or need help in deciding on the kind of information to provide, please call _____ at (_____) _____. Ext. _____. This call is free of charge.

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 Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2) fax: (202) 690-7442; or (3) email: program.intake@usda.gov. This institution is an equal opportunity provider.

DOCUMENTACIÓN DE VERIFICACIÓN ACEPTABLE

Para cumplir con la solicitud de verificación, proporcione los documentos que confirmen los ingresos de su grupo familiar al momento de solicitar la asistencia o bien, puede presentarlos desde el momento en que presenta la solicitud hasta el momento en que se lleva a cabo la verificación. A continuación se enumeran algunos ejemplos de los tipos de documentos aceptables:

LOS GRUPOS FAMILIARES que reciban asistencia de los programas Cupones para Comidas (conocido en inglés como Food Stamp), Oportunidad de Trabajo y Responsabilidad hacia los Niños de California (conocido en inglés como CalWORKs), Pago por Asistencia de Tutela por Parentesco (conocido en inglés como Kin-GAP) o Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (conocido en inglés como FDPIR):

Deberán proporcionar documentos que demuestren la participación actual del grupo familiar en este programa. No se requiere ninguna otra información relacionada con los ingresos. Los documentos aceptables incluyen:

- ✓ Aviso de certificación de Food Stamp/CalWORKs/Kin-GAP/FDPIR que indique el período de elegibilidad;
- ✓ Copia de la autorización de CalWORKs;
- ✓ Carta proveniente de la oficina de Food Stamp, CalWORKs, Kin-GAP o FDPIR que especifique que usted ahora recibe asistencia; o
- ✓ Tarjeta de Autorización para Participar (conocida en inglés como ATP) que especifique claramente la fecha actual y su elegibilidad o la de su niño para participar en los programas Food Stamp, CalWORKs, Kin-GAP o FDPIR.

Los Recibos de Emisión de Beneficios mensuales o la tarjeta de Transferencia Electrónica de Beneficios (conocida en inglés como EBT) **no tienen validez como prueba** de la elegibilidad para el Programa Food Stamp. Si su elegibilidad para el programa Food Stamp finalizó, deberá proporcionar una prueba de sus ingresos actuales y enviar los documentos necesarios que se mencionan en esta página.

Otros pagos de asistencia social

- ✓ Carta de beneficios enviada por la agencia de asistencia social que especifique la cantidad de beneficios recibidos

TODOS LOS DEMÁS GRUPOS FAMILIARES

Ingresos/sueldos/salarios

- ✓ Talón de pago que demuestre cuánto es el ingreso que recibe y con qué frecuencia
- ✓ Carta del empleador que especifique el sueldo bruto pagado y la frecuencia con la que se paga
- ✓ Documentación del negocio o la requerida para operaciones agropecuarias, como el libro mayor o los libros fiscales

Seguro social/pensiones/jubilación

- ✓ Carta de beneficio de seguro social
- ✓ Declaración de los beneficios recibidos
- ✓ Notificación de asignación de pensión

Compensación del trabajador o por discapacidad/compensación por desempleo

- ✓ Copia de la carta de asignación de compensación del trabajador/por discapacidad/por desempleo
- ✓ Talón de pago

Pensión para hijos/pensión alimenticia

- ✓ Acuerdo, decreto judicial o copias de los cheques recibido

Trabajo por cuenta propia

- ✓ Documentación del negocio o la requerida para operaciones agropecuarias, como el libro mayor
- ✓ Estimación de impuestos del último trimestre y declaración de impuestos del último año

Sin ingresos

Si no posee ingresos, presente una breve nota en la que explique cómo proporciona alimento, ropa y vivienda a su grupo familiar y cuándo espera tener ingresos.

Si tiene alguna pregunta o si necesita ayuda para decidir qué información proporcionar, llame a

Rose Howell a (760) 752-1253.

La ley federal y la política del Departamento de Agricultura de los EE. UU. ("USDA") prohíben a esta institución discriminar en función de la raza, el color de la piel, el país de origen, el género, la edad o discapacidad.

Para presentar una queja de discriminación escriba a USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250 - 9410 o llame al (800) 795-3272 o (202) 720-6382 (voz y para sordos). USDA es un proveedor y empleador que ofrece igualdad de oportunidades.



255 Pico Avenue, Suite 250
San Marcos, CA 92069

CHILD NUTRITION SERVICES

"ATTACHMENT"
A

IMPORTANT
VERIFICATION INFORMATION
ENCLOSED

"ATTACHMENT"
A

Attn: CHILD NUTRITION SERVICES
San Marcos Unified School District
255 Pico Avenue, Suite 250
San Marcos, CA 92069

RSH/VER APPLICATION # 