



**Florida School for the Deaf & the Blind**  
*Do More. Be More. Achieve More.*

## National School Lunch and Breakfast Form

The Florida School for the Deaf and the Blind (FSDB) offers free, healthy meals each school day. Although all students eat for free, with your assistance FSDB may qualify for government reimbursement for some of the cost of providing your child’s meals. By providing the information requested below for your residential student, you will help us in our efforts to increase the funding that FSDB receives so that we may better serve your child. It is essential that we receive this information.

If you have any questions, please call Ms. Jessica Littlefield at 904-827-2390.

### Individual Determination Form

**Student Name:** \_\_\_\_\_

**Date of Birth:** \_\_\_\_\_ **Age:** \_\_\_\_\_

**This person receives and income of \$** \_\_\_\_\_ **per month for personal use.**

**This money is received from:**

Social Security	Department of Children and Families*
Earnings	Parent or Guardian
Other - Please explain	

*\*A person residing in an intermediate care facility is not eligible for National School Lunch/Breakfast.*

I certify to the best of my knowledge and belief, the above information is true and correct.

**Parent/Guardian Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

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, audiotape, 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](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 mail at U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Ave., SW, Washington, D.C. 20250-9410; by fax (202) 690- 7442; or email at [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

FSDB is an equal opportunity organization.

**\*\*\* DO NOT FILL OUT THIS PART. FOR OFFICE USE ONLY \*\*\***

Under current federal regulations this individual is eligible for:

Free meals                                      Reduced price meals                                      Full price meals

Determination Made: \_\_\_\_\_ Date Admitted: \_\_\_\_\_ Date of Exit: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Title: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_





**Florida School for the Deaf & the Blind**  
*Do More. Be More. Achieve More.*

## Programa Nacional de Almuerzo y Desayuno Escolar

La Florida School for the Deaf and the Blind – Escuela para Sordos y Ciegos de la Florida ofrece comidas saludables gratuitas todos los días de clases. Aunque los estudiantes no tienen que pagar, con su ayuda, la FSDB puede calificar para reembolso oficial de algunos de los costos de proporcionar la alimentación a su niño. Proporcionando la información solicitada abajo sobre su estudiante en el programa residencial, usted nos ayudará a aumentar los fondos que la FSDB recibe, de forma que podamos servir mejor a su hijo. Es indispensable recibir esta información.

Si tiene preguntas, por favor llame a la Sra. Jessica Littlefield al 904-827-2390.

### Forma Individual de Determinación

**Nombre Estudiante:** \_\_\_\_\_

**Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Edad:** \_\_\_\_\_

**Esta persona recibe un ingreso de \$** \_\_\_\_\_ **por mes para su uso personal.**

**Este dinero es recibido de:**

Seguro Social	Departamento de Niños y Familias*
Ingresos - Salario	Padre/Madre/Tutor
Otro – Favor explique	

*\*Una persona residiendo en un Intermediate Care Facility – Centro de Cuidado Intermedio - no es elegible para el National School Lunch Breakfast Program - Programa Nacional de Almuerzo y Desayuno Escolar.*

Certifico que, a mi mejor saber y entender, la información anterior es verdadera y correcta.

**Firma Padre/Madre/Tutor:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

De acuerdo con la Federal Civil Rights Law – Ley Federal de Derechos Civiles y las regulaciones y políticas sobre derechos civiles del U.S. Department of Agriculture –Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA por sus siglas en inglés), el USDA, sus agencias, oficinas y empleados, así como instituciones que participan en, o administran programas del USDA tienen prohibido discriminar con base en raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o ejercer represalia o retaliación por una previa actividad de derechos civiles en cualquier programa o actividad realizada o financiada por el USDA.

Las personas con discapacidades que requieran medios alternativos de comunicación para información del programa (p.ej. Braille, letra grande, cinta de audio, Lenguaje de Señas Americano, etc.), deben contactar a la Agencia (Estatal o local) en donde aplican para recibir beneficios. Los individuos sordos o con trastornos auditivos o que tienen un tarastorno de habla y lenguaje, pueden contactar al USDA a través del Federal Relay Service al (800) 877-8339. Adicionalmente, información sobre el programa puede estar disponible en otros lenguajes diferentes del inglés.

Para presentar una queja por discriminación, llene la USDA Program Discrimination Complaint Form - (AD-3027) encontrada en línea en: [http://www.ascr.usda.gov/complaint\\_filing\\_cust.html](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html) y en cualquier oficina del USDA o, escriba una carta dirigida al USDA y provea en la carta toda la información requerida en la forma. Para pedir una copia de la forma de quejas, llame al (866) 632-9992. Envíe su forma diligenciada o carta por correo al U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410, por fax (202) 690-7442; o envíe un email a [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

La FSDB proporciona igualdad de oportunidades.

**\*\*\* DO NOT FILL OUT THIS PART. FOR OFFICE USE ONLY \*\*\***

Under current federal regulations this individual is eligible for:

Free meals    Reduced price meals    Full price meals

Determination Made: \_\_\_\_\_ Date Admitted: \_\_\_\_\_ Date of Exit: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Title: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

