



## Welcome to Nutrition Services

### Information about the LUHSD Food Service Department:

**WEBSITE:** <http://libertyunion.schoolwires.net/domain/1181>

Kelley Ellison (925) 625-5900 x 3549, Freedom High School Cafeteria Coordinator  
Heidi Ellingson (925) 634-0337 x6923, Heritage High School Cafeteria Coordinator  
Valerie Austin (925) 634-3521 x 5251, Liberty High School Cafeteria Coordinator  
Rosy Ayers (925) 634-3521 x 5651, Food Service Director LUHSD



*The Liberty Union High  
National School  
is important for feeding  
Healthy meals are served  
meet or exceed the Federal*

*School District takes part in the  
Lunch/Breakfast programs. Nutrition  
the brain and academic success.  
every school day and our goal is to  
Requirements.*



***Did you know? YOU CAN HELP  
FUND THE SCHOOL BY FILLING  
OUT A FREE & REDUCED LUNCH  
FORM??***

*Fill it out online BEFORE walk  
thru starting JULY 7<sup>th</sup>:*

***<https://family.titank12.com/>***

- Breakfast price  
\$2.75 (reduced  
\$0.30)
- Lunch price \$3.75  
(reduced \$0.40)
- \$0 Fill this out

Dear Parent or Guardian:

The **Liberty Union High 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 for \$3.75 and breakfast for \$2.75. 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 <https://family.titank12.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.

*For eligibility scales visit:*

<https://ca01001129.schoolwires.net/domain/1181>

**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 or reduced-price meals.

**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 (925) 634-2166 x 5651 or email [ayersr@luhsd.net](mailto:ayersr@luhsd.net).

**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: Eric Volta, 20 Oak Street Brentwood, CA 94513, (925) 634-2166 x2025.

**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

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](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

This institution is an equal opportunity provider.

**STEP 1: STUDENT INFORMATION** – Include ALL STUDENTS who attend Liberty Union High 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.

- 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.
- 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.
- Enter the total household size (children and adults). This number MUST equal the listed household members from STEP 1 and STEP 3.
- 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.

**OPTIONAL: CONSENT TO SHARE INFORMATION FOR CALFRESH BENEFITS** – This field is optional to complete and does not affect your children's eligibility for free or reduced-price meals.

**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 Rosy Ayers at (925) 634-2166 [ayers@luhsd.net](mailto:ayers@luhsd.net)

**SUBMIT:** Please submit a complete application to your child's school or the nutrition office at 20 Oak Street Brentwood, CA 94513. You will be notified if your application is approved or denied for free or reduced-price meals.

Sincerely,

*Rosy Ayers*- Nutrition Services Director



## Bienvenidos a Servicios de Nutrición

Información del Programa de Alimentación de LUHSD Departamento de Servicios de Alimentación:

SITIO WEB: <http://libertyunion.schoolwires.net/domain/1181>

Kelley Ellison (925) 625-5900 x 3549, Freedom High School Cafeteria Coordinator  
Heidi Ellingson (925) 634-0337 x6923, Heritage High School Cafeteria Coordinator  
Valerie Austin (925) 634-3521 x 5251, Liberty High School Cafeteria Coordinator  
Rosy Ayers (925) 634-3521 x 5651, Food Service Director LUHSD



*El Liberty Union Programa Nacional de los niños es muy también para tener son servidas cada día seguir o exceder las*



**¿Sabía usted? USTED PUEDE AYUDAR A FINANCIAR LA ESCUELA LLENANDO UN FORMULARIO DE ALMUERZO GRATIS Y REDUCIDO ??** Ir al sitio web empezando el 7 de Julio ANTES de walk thru:

<https://family.titank12.com/>

*High School Distrito participa en el de desayunos y lonches. La nutrición importante para el cerebro y éxito académico. Comidas saludables escolar y nuestro objetivo es de Exigencias Federales.*

- Desayuno \$2.75 (reducido \$0.30)
- Lonche \$3.75 (reducido \$0.40)
- \$0 completar esto

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades

Estimado padre o tutor:  
El Liberty Union High School Distrito participa en el Programa Nacional de Almuerzos/Desayunos Escolares y en el Programa ofrecemos comidas nutritivas cada día escolar. Los estudiantes pueden comprar el almuerzo por \$ 3.75 y el desayuno por \$ 2.75. Los estudiantes elegibles pueden recibir comidas gratis 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 gratis o a precio reducido. Si hay más miembros del hogar que el número de líneas en la solicitud, adjunte una segunda solicitud.

Las solicitudes de comida están disponibles en sitio web: <https://family.titank12.com/>

Come Hacer la Solicitud Para Los Lonches Gratis y Reducidos

**APLICACION COMPLETA DEL HOGAR**— La aplicación no puede ser aprobada a menos que contenga la información completa de la elegibilidad. Si usted **no anota** el número del caso de CalFresh, CalWORKs, Kin-GAP, o FDPIR para cada estudiante (o un miembro adulto de la familia) en la solicitud, usted debe completar lo siguiente:  
**Nota:** Usted debe completar una solicitud con todos los miembros del hogar y su ingreso, para un niño que vive con familiares o amigos, si el niño está o no bajo la tutela de la corte.  
**Sección A:** Los nombres de todos los niños en el hogar, nombre de la escuela o anote “ninguna” si no está en la escuela, su ingreso y frecuencia, o marque la casilla de “no ingreso” La Identidad Racial y Étnica de los Niños, es voluntario contestar.  
**Sección B:** Los nombres de todos los adultos en el hogar, la cantidad de los ingresos, la fuente y la frecuencia de los ingresos, o marque la casilla de “no ingreso” para cada persona en la lista.  
**Sección C:** Anote la información de contacto, dirección postal, y los últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social del adulto del hogar firmando la solicitud, o marque la casilla " NO TENGO NSS " si el adulto no tiene un número de Seguro Social.

**VERIFICACIÓN**—Los oficiales escolares podrán verificar la información en la aplicación en cualquier momento durante el año escolar. Es posible que se le pida que envíe la información para verificar su ingreso, o elegibilidad actual para CalFresh, CalWORKs, Kin-GAP, o FDPIR. Para un niño adoptado, usted tendrá que proporcionar la documentación escrita que compruebe el hijo de crianza es la responsabilidad legal de una agencia / tribunal o proporcionar el nombre y la información de contacto de una persona en la agencia / tribunal que pueda verificar que el niño es un niño adoptivo.

**DECLARACIÓN DE PRIVACIDAD**—La Ley Nacional del Almuerzo Escolar de Richard B. Russell exige la información en esta solicitud. Usted no tiene que dar la información, pero si no lo hace, nosotros no podemos autorizar que sus hijos reciban comidas gratis o a precio reducido. Usted debe incluir los últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social del adulto del hogar quien firma la solicitud. Los últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social no es necesario si usted está solicitando para un hijo de crianza o si usted anota CalFresh, CalWORKs, Kin-GAP, o FDPIR u otro identificador FDPIR para su niño o cuando usted indica que el adulto del hogar quién firma la solicitud no tiene un NSS. El tamaño de su familia, los ingresos del hogar, y los cuatro últimos dígitos de su número de seguro social permanecerá confidencial y no será compartido. Nosotros usaremos su información para determinar si su hijo es elegible para recibir comidas gratis o a precio reducido, y para la administración y cumplimiento de los programas de almuerzo y desayuno.

**IDENTIFICACIÓN PÚBLICA**— Los niños que reciben comida gratis o a precios reducidos tienen que ser tratados de la misma manera que los niños que pagan precio completo por las comidas, y no se identifican abiertamente.

**DECISIÓN JUSTA**—Si no está de acuerdo con la decisión del distrito respecto a la determinación de la elegibilidad de su solicitud o resultado de la verificación, puede discutirlo con el distrito. Usted también tiene el derecho a un audiencia justa. Una audiencia justa se puede solicitar llamando o escribiendo al siguiente oficial escolar: Rosy Ayers Directora de Servicios de Comida,(925)634-3211 EXT 5651

**INGRESOS DE LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA**— Pueden utilizar los ingresos del año pasado como base para proyectar los ingresos netos del año en curso, a menos que su ingreso neto actual proporciona una medida más precisa. El ingreso que se tiene que reportar es el ingreso derivado del negocio menos los costos operativos incurridos en la generación de esos ingresos. Las deducciones de gastos personales como gastos médicos y otras deducciones de negocios no se permiten en la reducción del ingreso bruto del negocio.

**CALCULANDO LOS INGRESOS**— Anote todos los adultos en el hogar, ya sea que reciban o no ingresos. Para cada miembro en el hogar con ingresos: anote la cantidad de los ingresos corrientes, entre la fuente de los ingresos corrientes recibidos, como el

de los salarios, pensiones, jubilación, asistencia social, manutención de hijos, y así sucesivamente, para cada categoría, y con qué frecuencia lo recibe. **Los ingresos brutos procedentes de trabajo es la cantidad que usted gana antes de impuestos y otras deducciones.** Si alguna cantidad recibida fue más o menos de lo normal, escriba el ingreso habitual o proyectado. Las familias que reciben diferentes intervalos de ingresos deben anualizar sus ingresos mediante el cálculo de la semana x 52, cada dos semanas x 26, dos veces al mes x 24, y mensual x 12.

| Ingresos para Reportar                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ganancias de trabajo antes de las deducciones; incluya todos los trabajos | Sueldos, salarios y propinas en bruto, beneficios de huelga, compensación por desempleo, compensación de los trabajadores, e ingresos netos del negocio propio o finca                                                                                               |
| Pensión Seguro Social de jubilación                                       | Pensiones, Ingreso Social Suplementario, los pagos de jubilación, ingresos del Seguro Social (SSI) (incluyendo si un niño recibe SSI)                                                                                                                                |
| Bienestar Social, Manutención de Menores, Pensión Alimenticia             | Los pagos de asistencia pública, pagos sociales, pensión alimenticia, y los pagos de manutención de niños                                                                                                                                                            |
| Anote Otro ingresos                                                       | Beneficios de incapacidad, dinero en efectivo retirado de ahorros, intereses y dividendos, ingresos de propiedades, fideicomisos e inversiones, contribuciones regulares de personas que no viven en el hogar, regalías netas, rentas, y cualquier ingresos temporal |

Escala de elegibilidad visite: <https://ca01001129.schoolwires.net/domain/1181>

**DECLARACIÓN SIN DISCRIMINACIÓN**—Esto explica qué hacer si usted cree que ha sido tratado injustamente. "De conformidad con la Ley Federal y el Departamento de Agricultura de EE.UU. esta institución tiene prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, edad o incapacidad. Para presentar una queja por discriminación, escriba a USDA, Director, Oficina de Derechos Civiles, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20250-9410 o llame al 866-632-9992 (voz). Las personas con problemas de audición o tienen problemas del habla pueden comunicarse con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al 800-877-8339, o 800-845-6136 (español). "

**¿Necesita ayuda con la solicitud o si tiene preguntas?** Por favor, póngase en contacto con, Rosy Ayers (925) 634-3521 20 Oak Street Brentwood, CA 94511 HABLO ESPAÑOL. Usted será notificado por el distrito cuando su solicitud haya sido aprobada o negada para comidas gratis o a precio reducido.

Atentamente, Rosy Ayers, Directora de Servicios de Comida LUHSD