



**Estimado/a padre, madre o tutor/a:**

**¡Felicidades!** Ha elegido un proveedor de servicios de cuidado infantil que participa en el Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos (CACFP, por sus siglas en inglés). El CACFP hace que la comida saludable sea una parte habitual en el cuidado de su hijo/a. Participar en el CACFP significa que el centro se preocupa por la buena nutrición de los menores, introducirá y servirá una variedad de alimentos nutritivos y apropiados para las necesidades nutricionales de su hijo/a.

Por favor llene, firme y devuelva al centro este **Formulario de Elegibilidad por Ingresos (IEF, por sus siglas en inglés)** lo antes posible. Llenar este formulario permite que el centro de cuidado infantil le ofrezca comidas y meriendas saludables a su hijo/a mientras este/a se encuentra bajo su cuidado. El CACFP garantiza la confidencialidad de este formulario y que la información que usted proporcione no será utilizada en ningún otro lugar.

El proveedor que usted ha elegido no puede cobrar una tarifa por separado por las comidas, ni pedirle que lleve alimentos para su hijo para las comidas cuyo reembolso solicita al CACFP, excepto en algunos casos especiales. Dependiendo del horario de cuidado, su proveedor le servirá a su hijo/a el desayuno, la merienda matutina, el almuerzo, la merienda vespertina, la cena y/o la última merienda.

Si alguien en su hogar recibe beneficios de la Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF, por sus siglas en inglés), del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP) o del Programa de Distribución de Alimentos en Reservaciones Indígenas (FDPIR), no es necesario informar sobre los ingresos ni proporcionar los últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social (SSN) en el Paso 3.

Si ninguna persona de su hogar recibe beneficios de la Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP), también conocido como Cupones para Alimentos, o del Programa de Distribución de Alimentos en Reservaciones Indígenas (FDPIR), o no es beneficiario de los programas de Elegibilidad por Fuentes de otra Categoría, por favor indique el ingreso bruto total de su hogar del mes actual, la cantidad proyectada para el primer mes para el que se hace la solicitud, o el mes anterior a la solicitud. El Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, que financia el CACFP, define un hogar como un grupo de personas, emparentadas o no, que viven como una unidad económica y que comparten la vivienda y todos los ingresos y gastos importantes.

Si nadie en su hogar recibe beneficios de la Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP) o del Programa de Distribución de Alimentos en Reservaciones Indígenas (FDPIR), debe proporcionar los últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social (SSN) conforme a la normatividad. La revelación del número de Seguro Social es voluntaria; sin embargo, para la aprobación de este formulario se requieren los cuatro últimos dígitos de dicho número o que indique “*none*” [ninguno].

Si alguno de los menores que vive en el hogar es beneficiario de los programas de Elegibilidad por Fuentes de Otras Categoría (Cuidado temporal [*foster care*], Head Start, Early Head Start o Even Start, persona sin hogar, migrante o fugado), los menores cumplen con los requisitos para recibir comidas gratis y no hay necesidad de llenar una solicitud - marque la casilla al lado del programa que corresponda. La institución que reciba el formulario tendrá que verificar la participación del niño en el programa, solicitando documentación a la oficina de colocación si el menor está bajo cuidado temporal; al funcionario de Even Start o Head Start si el menor o la madre embarazada están inscritos en Head Start o Early Head Start o el menor es un participante de Even Start; y a los funcionarios del programa de migrantes, personas sin hogar o fugados. Para Even Start, documentación del funcionario de Even Start que confirme que el menor aún no ha entrado en el jardín de niños.

#### **Tabla de ingresos de los hogares**

Si los ingresos de su hogar son inferiores o iguales a las cantidades indicadas para el tamaño de su hogar en la siguiente tabla, el centro recibirá más reembolsos por comidas del Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos (CACFP) para ayudar a proporcionar las mejores comidas posibles a los menores del centro.

Esta tabla no debe usarse para determinar la elegibilidad por parte del personal del centro, pero sirve de orientación para las familias que llenan el formulario.

Tamaño del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	Por cada persona adicional sume:
Anual	25 142	33 874	42 606	51 338	60 070	68 802	77 534	86 266	+8732
Mensual	2096	2823	3551	4279	5006	5734	6462	7189	+728
Semanal	484	652	820	988	1156	1324	1492	1659	+168

### Patrones de comidas del CACFP

Breakfast
The participant is served all three food components - fluid milk, vegetables, fruits or both, and grains.
Fluid Milk
Vegetables, fruits, or portions of both
Grains* <ul style="list-style-type: none"> <li>• Whole grain-rich or enriched bread.</li> <li>• Whole grain-rich or enriched bread product, such as biscuit, roll, or muffin.</li> <li>• Whole grain-rich, enriched, or fortified cooked breakfast cereal, cereal grain, and/or pasta.</li> <li>• Whole grain-rich, enriched or fortified ready-to-eat breakfast cereal (dry, cold.) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Flakes or rounds.</li> <li>○ Puffed cereal.</li> <li>○ Granola.</li> </ul> </li> </ul>
Grains substituted with a meat/meat alternate* (May be used to meet the entire grain requirement a maximum of three times per week.)
Lunch and Supper
The participant is served all five food components - fluid milk, meat/meat alternative, vegetables, fruits, and grains.
Fluid Milk
Meat/meat alternates <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lean meat, poultry, or fish.</li> <li>• Tofu, soy product, or alternate protein products.</li> <li>• Cheese.</li> <li>• Large egg.</li> <li>• Cooked dry beans or peas.</li> <li>• Nut, soy, or seed butters.</li> <li>• Yogurt, plain or flavored, unsweetened or sweetened.</li> </ul>
The following may be used to meet no more than 50% of the requirement: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Peanuts, soy nuts, tree nuts, or seeds as listed in program guidance, or an equivalent quantity of any combination of the above meat/meat alternates.</li> </ul>
Vegetables
Fruits
Grains <ul style="list-style-type: none"> <li>• Whole grain-rich or enriched bread.</li> <li>• Whole grain-rich or enriched bread product, such as biscuit, roll, or muffin.</li> <li>• Whole grain-rich, enriched or fortified cooked breakfast cereal, cereal grain, and/or pasta.</li> </ul>
Snack
The participant is served two of the five food components.
Fluid Milk
Meat/meat alternates <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lean meat, poultry, or fish.</li> <li>• Tofu, soy product, or alternate protein products.</li> <li>• Cheese.</li> <li>• Large egg.</li> <li>• Cooked dry beans or peas.</li> <li>• Nut, soy, or seed butters.</li> <li>• Yogurt, plain or flavored, unsweetened or sweetened.</li> <li>• Peanuts, soy nuts, tree nuts, or seeds.</li> </ul>
Vegetables
Fruits
Grains <ul style="list-style-type: none"> <li>• Whole grain-rich or enriched bread.</li> <li>• Whole grain-rich or enriched bread product, such as biscuit, roll, or muffin.</li> <li>• Whole grain-rich, enriched or fortified cooked breakfast cereal, cereal grain, and/or pasta.</li> <li>• Whole grain-rich, enriched, or fortified ready-to-eat breakfast cereal (dry, cold.) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Flakes or rounds.</li> <li>○ Puffed cereal.</li> </ul> </li> </ul>

**Declaración de no discriminación      Revisada en mayo de 2022**

De acuerdo con las leyes federales de derechos civiles y las normas y disposiciones de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA, por su sigla en inglés), se prohíbe a esta institución discriminar a causa de raza, color de piel, nacionalidad, sexo (lo que incluye identidad de género y orientación sexual), discapacidad, edad o como represalia por actividades previas relacionadas con los derechos civiles.

Es posible que la información sobre programas esté disponible en otros idiomas, además del inglés. Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos de comunicación para recibir información sobre el programa (p. ej.: sistema braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas estadounidense) deben comunicarse con el organismo estatal o local responsable que administre el programa o el Centro TARGET del USDA al 202-720-2600 (voz y TTY) o comunicarse con el USDA a través del Servicio Federal de Trasmisión al 800-877-8339. Para presentar una queja por discriminación en relación con el programa, el denunciante debe completar un formulario AD-3027, formulario de quejas por discriminación del programa del USDA, que puede obtenerse [en línea](#), de cualquier oficina del USDA, llamando al 866-632-9992 o escribiendo una carta dirigida al USDA. La carta debe contener el nombre del denunciante, su dirección, número de teléfono y una descripción escrita de la supuesta acción discriminatoria con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR, por su sigla en inglés) sobre la naturaleza y la fecha de la supuesta violación de los derechos civiles. El formulario AD-3027 completo o la carta deben entregarse al USDA por: correo postal: US. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; o fax: (833) 256-1665 o (202) 690-7442; o correo electrónico: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov). Esta institución es un proveedor que brinda igualdad de oportunidades.