

**SOLICITUD DE EBT PANDÉMICO PARA ESTUDIANTE  
AÑO ESCOLAR 2021-2022**

**INSTRUCCIONES PARA PADRES O TUTORES**

**PARA APLICAR:**

Complete UNA SOLICITUD POR ESTUDIANTE. La solicitud debe completarse y enviarse al distrito o escuela de su hijo a más tardar en [FECHA].

**ENVÍE EL FORMULARIO A:**

Camille Canto  
Nebo School District  
350 South Main  
Spanish Fork Utah 84660  
[Camille.canto@nebo.edu](mailto:Camille.canto@nebo.edu)  
801-354-7436 Fax: 801-354-7495

Si necesita ayuda para completar la solicitud, comuníquese con:

Camille Canto / Mary Quist  
Nebo School District  
350 South Main  
[Camille.canto@nebo.edu](mailto:Camille.canto@nebo.edu) [Mary.quist@nebo.edu](mailto:Mary.quist@nebo.edu)  
801-354-7436 or 801-354-7438  
Monday – Thursday 7:00-4:00 Friday 7:00-12:00

**PARA SER CONSIDERADO PARA BENEFICIOS PANDÉMICOS (P-EBT)**

Cada estudiante debe cumplir con las siguientes calificaciones antes de proceder a completar esta solicitud.

- 1) El hogar recibió la notificación del departamento de servicio de alimentos de la escuela de que el estudiante era:
  - a. Certificado directamente para comidas escolares gratuitas o a precio reducido para el año escolar 2021-2022; o
  - b. Aprobado para la elegibilidad de comidas gratuitas o a precio reducido a través de una solicitud de comidas gratuitas y a precio reducido para el año escolar 2021-2022; o
  - c. Inscrito en una escuela CEP/Provision 2 participante.

*Nota importante:* Que un estudiante obtenga comidas sin cargo durante este año escolar no significa que sea automáticamente elegible para los beneficios de P-EBT.

- 2) El estudiante está inscrito en una escuela física que participa en el Programa Nacional de Almuerzos Escolares. (Los estudiantes inscritos en escuelas en línea o virtuales NO son elegibles para los beneficios de P-EBT).

La tarifa diaria para los beneficios de P-EBT del año escolar 2021-2022 es de \$ 7.10 por cada día elegible que el estudiante califique para P-EBT.

La información proporcionada por el padre o tutor será verificada por el distrito / escuela e informada a la Junta de Programas de Nutrición Infantil de la Junta de Educación del Estado de Utah. La información será revisada y compartida con el Department of Workforce Services del estado de Utah. Si se aprueba, los beneficios de P-EBT se emitirán y enviarán por correo a través del Servicio Postal de los Estados Unidos (USPS) a la dirección registrada en el distrito / escuela o proporcionada en esta solicitud. El número de teléfono y la información de la dirección de correo electrónico en la solicitud se utilizarán para comunicarse con el padre o tutor si USPS devuelve la tarjeta P-EBT debido a una dirección no entregable.

**SOLICITUD DE EBT PANDÉMICO PARA ESTUDIANTE  
AÑO ESCOLAR 2021-2022**

- 1. Complete el formulario escribiendo o tipeando claramente la información requerida a continuación.**

**Nombre de la escuela**

**Número de identificación del  
estudiante o número de su cuenta de  
almuerzo**

**Nombre del estudiante  
(Apellido, Segundo Nombre, Nombre)**

**Fecha de nacimiento del estudiante  
(Mes, Día, Año)**

**Nombre del padre o tutor  
(Apellido, Nombre)**

**Número de teléfono del padre o tutor**

**Dirección de correo electrónico del  
padre o tutor**

**Dirección postal del estudiante  
(Apartado de correos o calle, unidad /  
apartamento #, ciudad, estado, código  
postal)**

- 2. Escriba las fechas (por ejemplo, el 1 de marzo de 2022 se escribiría como 3/1/2022) en que su estudiante tuvo una ausencia escolar relacionada con COVID entre el 1 de septiembre de 2021 y el 31 de mayo de 2022. No escriba las fechas en que la escuela tenía un día festivo programado o no tenía escuela debido a un descanso programado. Las fechas en que la escuela cambió al aprendizaje en el hogar, el aprendizaje remoto, o el aprendizaje virtual debido a COVID serán informadas por el distrito / escuela por separado.**

- 3. Certificación y firma del padre o tutor**

- Completar este formulario para los beneficios de EBT pandémicos para el año escolar 2021-2022 es voluntario.
- Juro que la información escrita o escrita en la aplicación es verdadera. Entiendo que la información falsa proporcionada se considera fraude y / o perjurio.

- Entiendo que si se aprueban los beneficios de P-EBT, la tarjeta se enviará por correo a la dirección proporcionada en este formulario.

**Nombre impreso del padre o tutor**

**Firma del padre o tutor**

**Fecha**

Declaración de no discriminación de SNAP: De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las regulaciones y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), el USDA, sus agencias, oficinas y empleados, e instituciones que participan o administran los programas del USDA tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, credo religioso, discapacidad, edad, creencias políticas o represalias o retaliaciones por actividades previas de derechos civiles en cualquier programa o actividad realizada o financiada por el USDA.

Las personas con discapacidades que requieren medios alternativos de comunicación para la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas estadounidense), deben comunicarse con la agencia (estatal o local) donde solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con problemas de audición o con discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA a través del Servicio Federal de Relay (retransmisión) (800) 877-8339. Además, la información del programa puede estar disponible en idiomas distintos del inglés.

Para presentar una queja de discriminación del programa, complete el Formulario de Queja de Discriminación del Programa del USDA, (AD-3027) que se encuentra en línea en: “Cómo presentar una queja” 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 formulario o carta completa al USDA al:

Correo:

U.S. Department of Agriculture  
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
1400 Independence Avenue, SW  
Washington, D.C. 20250-9410;  
Fax: (833) 256-1665 or (202) 690-7442  
Email: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov).

Esta institución es un proveedor de oportunidades igualitarias.

**For District/School Use Only**

Information the district or school staff will need to determine P-EBT eligible benefits. Record or date stamp the application when received by the district/school.

- List of P-EBT qualifying school(s)
- School year 2021-2022 free or reduced-price meal student eligibility records
- Student enrollment date/withdrawal date
- Student absence records

<b>If "NO" is marked for any of the following statements, the student is not eligible to receive P-EBT benefits through the PANDEMIC EBT APPLICATION FOR STUDENT.</b>		
<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	Student determined eligible for free or reduced-price school meals in School Year 2021-2022.
		<input type="checkbox"/> Free <input type="checkbox"/> Reduced-Price <input type="checkbox"/> CEP <input type="checkbox"/> Provision 2
		Record the date the student was approved for free or reduced-price school meals (MM, DD, YYYY)
<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	Student was enrolled in a P-EBT eligible school during the absent dates.
		Record Student Enrollment Date (MM, DD, YYYY) * If student had multiple enrollment and withdrawal dates, please add this information to "Comments."
		Student Withdrawal Date (MM, DD, YYYY)
<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	District/school has confirmed the COVID-related absences on the application.
<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	District/school has confirmed the COVID-related absences are not on the same dates the school had a soft closure due to COVID or a scheduled holiday or break.

Signature of District/School Employee

Date

Comments/ Notes:

After confirmation of P-EBT eligibility, record the information from the PANDEMIC EBT APPLICATION FOR STUDENT in the template **LEA Student Information PEBT SY2022\_Parent Application** spreadsheet. Information needed to complete fields in the template are listed in the "Field Definitions" tab. Report the number of days the student had a COVID-related absence by month between September 2021 through May 2022. Exclude dates the school had soft closures due to COVID. Maintain original parent/guardian applications and school information used to confirm P-EBT eligibility for any future audits.