the Chickasaw Nation

Chris Anoatubby
Governor

Summer EBT Para Niños

Utilice la siguiente sección para añadir a cada niño de su hogar, desde Preescolar al 12vo grado, que desee participar en el programa Summer EBT para niños.

Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido	Sufijo	Genero	Raza/etnia	Tribu	Fecha de Nacimiento (mes/día/año)	Grado	Distrito Escolar	Menores en cuidado temporal	Numero de Caso	Sin hogar, migrante, Fugitivo	Numero de Caso	El niño(a) recibe comida gratuita o a precio reducido en Escuela
				☐ M ☐ F						☐ Si ☐ No		☐ Si ☐ No		☐ Si ☐ No
				☐ M ☐ F						☐ Si ☐ No		☐ Si ☐ No		☐ Si ☐ No
				☐ M ☐ F						☐ Si ☐ No		☐ Si ☐ No		☐ Si ☐ No
				☐ M ☐ F						☐ Si ☐ No		☐ Si ☐ No		☐ Si ☐ No
				☐ M ☐ F						☐ Si ☐ No		☐ Si ☐ No		☐ Si ☐ No
				☐ M ☐ F						☐ Si ☐ No		☐ Si ☐ No		☐ Si ☐ No

Utilice la siguiente sección para incluir a otros miembros adicionales en su hogar, tales como padres, tutores legales, abuelos, hermanos menores o mayores, así como otros familiares que residan en el domicilio.

Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido	Sufijo	Genero	Raza/etnia	Tribu	Fecha de Nacimiento (mes/día/año)	Rol del miembro del hogar (padre/tutor legal, hijo(a), no estudiante, otro)
				☐ M ☐ F				
				☐ M ☐ F				
				☐ M ☐ F				
				☐ M ☐ F				
				☐ M ☐ F				
				☐ M ☐ F				

Form no. 07001EBTSP CNDH-INS Rev. 4/2026

Utilice la siguiente sección para informar de los ingresos o de la participación en programas federales o estatales de todos los integrantes del hogar que reciban cualquier tipo de ingreso. Favor de incluir cualquier ingreso recibido antes de impuestos o deducciones, incluyendo salarios del trabajo, seguro social, SSI, asistencia gubernamental, manutención infantil, pensión alimenticia, etc.

Nombre	Genero	Fecha de Nacimiento	Cantidad de Ingresos	Frecuencia de ingresos (con qué frecuencia)	Fuente

Ingresos actuales del hogar: $___ Frecuencia de ingresos (con qué frecuencia): ☐ Semanal ☐ Quincenal ☐ 2x al mes ☐ Mensual ☐ Ingreso anual del hogar: ____

Idioma que se habla en el hogar: ☐ Ingles ☐ Español ☐ Otro: _____

¿En qué programa participa cualquier integrante del hogar?
☐ SNAP ☐ TANF ☐ FDPIR (Asistencia alimenticia) ☐ Medicaid/Soonercare ☐ Comida gratuita o a precio reducido en la escuela ☐ Ningún caso n.º: (si procede) _

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.

Contacto del Tutor Principal:

Nombre del padre o madre: _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido Sufijo

Dirección postal: _____
Calle y Numero Ciudad Estado Código Postal

Dirección de residencia física: _____
Calle y Numero Ciudad Estado Código Postal

Dirección de correo electrónico: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Número de teléfono residencial.: (__) _____ Numero de celular.: (__) _____ Numero del teléfono del trabajo.: (__) _____

¿Autoriza el envío de mensajes de texto a su teléfono celular relacionados con los beneficios mensuales? □ Si □ No

Contacto del Segundo Tutor:

Nombre del padre o madre: _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido Sufijo

Dirección postal: _____
Calle y Numero Ciudad Estado Código postal

Dirección de residencia física: _____
Calle y Numero Ciudad Estado Código Postal

Dirección de correo electrónico: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Número de teléfono residencial.: (__) _____ Numero de celular.: (__) _____ Numero del teléfono del trabajo.: (__) _____
¿Autoriza el envío de mensajes de texto a su teléfono celular relacionados con los beneficios mensuales? □ Si □ No

Información de contacto del representante autorizado: (si procede)

Nombre: _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido Sufijo

Número de teléfono.: (__) _____ Dirección de correo electrónico: _____

_____
Firma

Antes de enviar su solicitud, es necesario que revise la siguiente información y firme el acuerdo al final de la página.

- La Ley de Almuerzos Escolares Nacionales Richard B. Russell requiere que la información proporcionada en esta solicitud para determinar la elegibilidad para los beneficios de Summer EBT. Solo podemos aprobar formularios completos. Podemos compartir su información de elegibilidad con programas de educación, salud y nutrición con el fin de facilitar la entrega de los beneficios del programa en su hogar. Los inspectores y las autoridades de aplicación de la ley también pueden utilizar su información para verificar el cumplimiento de las normas del programa. Algunos niños pueden ser elegibles para el Summer EBT sin necesidad de una solicitud. Por favor, contacte a su agencia estatal o a su ITO (Organización Tribal Indígena) para obtener el Summer EBT para niños en cuidado de crianza temporal, niños sin hogar, migrantes o menores fugitivos.
- El programa Summer EBT PUEDE compartir su información de elegibilidad con programas de educación, salud y nutrición para ayudarles a evaluar, financiar o determinar beneficios de los programas, así como auditores encargados de revisiones de programas y autoridades de la aplicación de la ley para ayudarles a investigar infracciones de las normas del programa.
- Los niños en cuidado temporal, migrantes, sin hogar o menores fugitivos, así como los niños inscritos en un programa de Head Start son categóricamente elegibles para recibir comidas y leche gratuita. Si está completando una solicitud para estos niños, contacte con la escuela para obtener más información.
- La participación en este programa no tendrá ningún impacto en otras ayudas gubernamentales que reciban usted o su hijo(a).
- La persona que firma la presente solicitud certifica que toda la información proporcionada en la solicitud es verdadera y correcta, que la solicitud se realiza en relación con la recepción de fondos federales, que el solicitante no recibe actualmente beneficios de Summer EBT en otro estado o en la ITO (Organización Tribal Indígena), que las agencias administradoras Summer EBT podrán verificar la información en la solicitud, y que la falsificación deliberada de la información podrá dar lugar a acciones legales conforme a las leyes penales Estatales y Federales aplicables.
- Certifico cualquier cambio en la información en este párrafo (b), si los cambios se informan voluntariamente por escrito durante el periodo de elegibilidad.
- La persona que firma la solicitud certifica que toda la información proporcionada en la solicitud es verdadera y correcta, que la solicitud se realiza en relación con la recepción de fondos federales, que el solicitante no está recibiendo actualmente beneficios de Summer EBT en otro estado o de ITO (Organización Tribal Indígena), que las agencias Summer EBT pueden verificar la información de la solicitud. y que proporcionar información falsa deliberada puede someter al solicitante a un proceso judicial bajo las leyes penales Estatales y Federales aplicables.

PENALIDADES POR VIOLACIÓN INTENCIONAL DEL PROGRAMA:

Cualquier miembro de su hogar que intencionadamente proporcione información falsa, engañosa, que altere, oculte o retenga información con el propósito de recibir beneficios de Summer EBT podrá estar sujeto a las siguientes sanciones**:**

- Primera infracción: Descalificación del programa por un periodo de 12 meses.
- Segunda infracción: Descalificación del programa por un periodo de 24 meses.
- Tercera infracción: Descalificación permanente del programa.
- Además, cualquier persona que sea encontrada responsable de haber realizado una declaración fraudulenta respecto a su identidad o lugar de residencia con el fin de recibir múltiples beneficios simultáneamente, será inelegible para participar en el programa durante un periodo de 10 años.
- Proporcionar información falsa de manera intencional en esta solicitud también puede someterles a acciones judiciales conforme a las leyes penales Estatales y Federales aplicables.

_____ _____
Firma del padre/tutor legal Fecha

Instrucciones para la solicitud del Summer EBT

El propósito de esta solicitud es ayudar a determinar la elegibilidad para los beneficios del Summer EBT a través de la Nación Chickasaw. Por favor, complete un solo formulario para toda su familia, enumerando a todos los niños en edad escolar y a los demás miembros del hogar. Se define como hogar a un grupo de personas, emparentadas o no, que habitualmente viven juntas y comparten ingresos y gastos. Para que la solicitud de beneficios sea considerada, se requieren los nombres de todos los miembros del hogar, el monto y la fuente de ingresos de cada uno de ellos, así como una firma.

Se puede proporcionar un número de caso de un programa como SNAP, TANF o FDPIR en lugar del nombre de cada persona que reside en el hogar. Se recomienda completar la solicitud lo máximo posible para agilizar la aprobación y la emisión de beneficios.

Una persona ajena al hogar puede ser designada como representante autorizado para fines de tramitación de la solicitud, si tiene dificultades para completar el proceso de solicitud.

Si el hogar tiene la intención de mudarse, o se ha mudado recientemente, debe solicitar los beneficios en el estado donde su hijo completará o haya completado el año escolar inmediatamente anterior al periodo operativo de verano.

Información del programa:
Este programa financiado por el gobierno federal está disponible para cualquier niño que cumpla con los requisitos; no es necesario ser nativo americano para calificar. Las familias elegibles recibirán $120 en alimentos gratuitos por niño durante los meses de verano. Los beneficios se depositan en una tarjeta EBT (que funciona como una tarjeta de débito) que le permite comprar alimentos saludables durante los meses de verano.

La participación en este programa no tendrá ningún impacto en otras asistencias gubernamentales que usted y su hijo reciban.

Una vez aprobadas, las tarjetas Summer EBT se envían por correo a la dirección proporcionada. En Chickasaw.net/SummerEBT encontrará una lista de las tiendas participantes, una tarjeta de alimentos (lista de compras) y otros documentos útiles.

La Ley Nacional de Almuerzos Escolares Richard B. Russell exige que utilicemos la información de esta solicitud para determinar quién califica para los beneficios del programa Summer EBT. Solo podemos aprobar los formularios que estén completos. Es posible que compartamos su información de elegibilidad con programas de educación, salud y nutrición para ayudarles a proporcionar los beneficios de sus programas a su hogar. Los inspectores y las autoridades encargadas de hacer cumplir la ley también pueden utilizar su información para verificar que se cumplan las normas del programa. Algunos niños califican para el programa Summer EBT sin necesidad de presentar una solicitud. Por favor, comuníquese con su estado o con su Organización Tribal India (ITO) para obtener los beneficios de Summer EBT para niños en hogares de crianza temporal, así como para niños sin hogar, migrantes o que se hayan escapado de casa.

De conformidad con las leyes federales de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA), esta institución tiene prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo (incluida la identidad de género y la orientación sexual),

discapacidad, edad, o por represalias o retorsión por actividades previas relacionadas con los derechos civiles.

La información del programa puede estar disponible en idiomas distintos al inglés. Las personas con discapacidades que requieran medios alternativos de comunicación para obtener información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cintas de audio, lenguaje de señas americano) deben comunicarse con la agencia estatal o local responsable que administra el programa, o con el Centro TARGET del USDA, llamando al 202-720-2600 (voz y TTY), o comunicarse con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión llamando al 800-877-8339.

Para presentar una queja por discriminación en un programa, el reclamante debe completar el Formulario AD-3027, Formulario de quejas por discriminación en programas del USDA, el cual puede obtener en cualquier oficina del USDA, llamando al 866-632-9992 o enviando una carta dirigida al USDA. La carta debe incluir el nombre, la dirección y el número de teléfono del reclamante, así como una descripción por escrito de la presunta acción discriminatoria, con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y la fecha de la supuesta violación de los derechos civiles. El formulario AD-3027 completado o la carta deben enviarse al USDA por:
Correo postal:
U.S. 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: USDA Program Intake
Esta institucion es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

Elegibilidad:
La elegibilidad se determina según las siguientes pautas:

- El estudiante debe estar inscrito en un distrito escolar participante en los grados de Pre-Kínder (Pre-K) hasta 12.º grado
- Los estudiantes deben calificar para recibir comidas gratuitas o a precio reducido en la escuela
    - Los programas de comidas gratuitas y a precio reducido ofrecidos por escuelas que operan bajo la Provisión de Elegibilidad Comunitaria (CEP, por sus siglas en inglés) pueden tener criterios adicionales de elegibilidad. Para obtener más información, comuníquese con Summer EBT, O
- El estudiante debe ser de edad escolar y estar inscrito en una escuela chárter o recibir educación en el hogar (homeschooled), y tener un miembro del hogar que reciba ciertos beneficios estatales o federales específicos, como TANF, WIC, FDPIR o Medicaid
- El niño está inscrito en el sistema de cuidado de crianza temporal, no tiene hogar, se ha escapado de casa o es un migrante

Elegibilidad basada en los ingresos:

- La elegibilidad también puede determinarse con base en los ingresos del hogar. El programa Summer EBT de la Nación Chickasaw debe utilizar las Pautas de Elegibilidad por Ingresos establecidas para los Programas de Nutrición Infantil del USDA-FNS. Estas son las mismas pautas de elegibilidad que se utilizan para determinar la elegibilidad para las comidas gratuitas y a precio reducido en las escuelas participantes. Estas pautas se ajustan anualmente. Para ver las pautas actuales de elegibilidad por ingresos, visite:
    - FNS.USDA.gov/cn/fr-031325 para las pautas vigentes del 1 de julio de 2025 al 30 de junio de 2026
    - FNS.USDA.gov/SchoolMeals/fr-040926 para las pautas vigentes del 1 de julio de 2026 al 30 de junio de 2027
- Los hogares con ingresos iguales o inferiores al límite de ingresos establecido pueden ser elegibles para el programa Summer EBT