

2021-2022 Hoja de permiso para el programa Backpack Buddy Estimado

Padres/ Guardián:

Nos gustaría ofrecerle a su estudiante la oportunidad de participar en el programa Backpack Buddy del Houston Food Bank. Así es como funciona:

- No hay ningún cargo por los alimentos proporcionados para usted o para el estudiante.
- Cada viernes por la tarde en la escuela que su hijo/a asiste, él o ella recibirá una bolsa llena de alimentos nutritivos. Los alimentos serán distribuidos lo más discreto posible y generalmente contienen suficientes alimentos para servir a un niño durante el fin de semana.
- Los productos de Texas Emergency Food Assistance Program (TEFAP) consisten de un gran porcentaje de los alimentos que son distribuidos a los participantes de "Backpack Buddy." *
- El personal del Houston Food Bank verificara el status de comida gratis o a precio reducido de su estudiante del programa "Backpack Buddy" durante las visitas a la escuela.

**TEFAP derechos y responsabilidades de los participantes son los siguientes:*

Normas de participación en el Programa son los mismos para todos, independientemente de raza, color, origen nacional, edad, sexo o discapacidad. Usted puede reclamar cualquier decisión tomada por la agencia local respecto a su negación o la terminación del programa. Si su solicitud es aprobada, la agencia local hará que la educación nutricional sea disponible para usted y le alentamos a que se animen a participar.

Yo, _____, Firma de Padres / Guardián Fecha

doy permiso a _____ para verificar el estado de Almuerzo Gratis
(Nombre de escuela)

o Reducido de mi(s) estudiante(s) al personal del Houston Food Bank y/o voluntarios certificados. Certifico que he leído la hoja de permiso en su totalidad para el programa Backpack Buddy y me gustaría que mi(s) estudiante(s) participe(n) a menos que de consentimiento verbal y/o escrito para que el personal de la escuela lo interrumpa. Entiendo que la comida y las mochilas no se pueden vender ni usar para otros fines. Entiendo que proporcionar mi información de contacto a continuación es opcional para participar en investigaciones comunitarias y recopilación de historias realizadas por el Houston Food Bank. Cualquier informe producido con la recopilación de datos no identificará la información individual. Entiendo que no se me denegarán los servicios si no deseo proporcionar información de contacto. Entiendo mis derechos y responsabilidades como se indicó anteriormente.

Numero de ID del estudiante:	Nombre de su hijo: (Asistir a la misma escuela)	Grado:	Raza / origen étnico del estudiante (Introduzca el número de abajo):	Género del estudiante:

Houston Food Banks respeta su información y quiere asegurarse de que se mantenga privada. Toda la información provista se usará para aprender sobre la comunidad como un todo y no se compartirá ninguna información individual. **Informacion de contacto de padres (Historias y encuestas para el programa):**
teléfono: _____ correo electrónico: _____

Raza del Estudiante: (1) Asiatico (2) Afro- Americano (3) Hispano o Latino
(4) Nativo de Hawaii o de otra isla de las Islas del Pacifico (5) Blanco/Caucásico (6) Otro

Número de miembros del hogar: _____

Numero de menores de edad (edades 0-18) bajo su custodia: _____

Ingreso Familiar (Anual)
 Menos de \$23,606 \$23,607-\$31,894 \$31,895-\$40,182
 \$40,183-\$48,470 \$48,471- \$56,758 \$56,759+ No deseo compartir

Participa en alguno de los siguientes programas? (Por favor responda sí / no para cada programa)

Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP)?

Sí No

Programa de almuerzo gratis o reducido en la escuela?

Sí No

Medicaid / Programa de seguro médico para niños (CHIP)?

Sí No

Ingresos del Seguro Social (SSI)?

Sí No

Asistencia temporal para familias necesitadas (TANF)?

Sí No

Alguna vez ha utilizado alguno de los otros programas de Houston Food Bank, que incluyen:

- Visitó una despensa que es socio de HFB?
- Programa de asistencia comunitaria? (SNAP asistencia con la aplicación)
- Cocina comunitaria (programa de entrenamiento culinario)?
- Clases de educación nutricional? (enseñando sobre alimentación saludable)
- Despensa Portwall (Despensa HFB)?
- Mercado Escolar (Despensas/Mercados ubicados en las escuelas)?
- Kids Café (comidas gratuitas después de la escuela y durante el verano)?
- No estoy seguro
- Nunca he usado ningún otro servicio

Si es elegible, estaría dispuesto a compartir su experiencia al participar en este programa con un representante del Houston Food Bank? (Tenga en cuenta que esto es completamente opcional y no afectará su elegibilidad para este programa)

Sí No