



Child Nutrition  
DEPARTMENT

Orcutt Union School District ▪ Child Nutrition Department  
500 Dyer Street ▪ Orcutt CA 93455 ▪ (805) 938-8926

### Solicitud de Reembolso de Balance de Cuenta del Estudiante

Al fin del año, dinero que queda en la cuenta del estudiante, automáticamente pasa al próximo año. Si su hijo se transfiere a otra escuela, parte del Distrito Escolar Unido de Orcutt, dinero en la cuenta automáticamente se transfiere con el estudiante. Un cheque será procesado y enviado al domicilio que usted nos proporcione abajo. El proceso de cheques puede tardar de 2-3 semanas para.

Nombre del Estudiante:	Grado:	Escuela:	Fecha:
------------------------	--------	----------	--------

¿Porque está pidiendo el reembolso?

---



---

¿A cuál domicilio se debe enviar el cheque?

Dirección 

---

Ciudad	Estado	Codigo Postal	# de Telefono
--------	--------	---------------	---------------

En letra de molde: Nombre de Padre/Tutor Legal Solicitando/Recibiendo el Reembolso

Firma de Padre/Tutor Legal Solicitando/Recibiendo el Reembolso

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de 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 represalia o represalia por actividad anterior de derechos civiles.

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

Para presentar una queja por discriminación en el programa, el Demandante debe completar el Formulario AD-3027, Formulario de queja por discriminación en el programa del USDA, que se puede obtener en línea en: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR-%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>, desde cualquier oficina del USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida al USDA. La carta debe contener el nombre, la dirección, el número de teléfono y una descripción escrita de la supuesta acción discriminatoria del denunciante 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 o carta AD-3027 completo debe enviarse al USDA antes de:

1. correo:

Departamento de Agricultura de EE. UU.  
Oficina del Subsecretario de Derechos Civiles  
1400 Avenida Independencia, SW  
Washington, DC 20250-9410; o

2. Fax (833) 256-1665 o (202) 690-7442; o

3. Email: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.

**No complete la información abajo. Para uso de la escuela solamente.**

Amount Refunded:  \$ _____	<input type="checkbox"/> Check if refunded by CN Cashier	CN Cashier Signature:
	Date:	Warrant Number:

Money subtracted from meal account:

Director Approval: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_