

## Notice for Language and Disability Assistance for the School Nutrition Program

If you have difficulty communicating with us or understanding this information because you do not speak English or have a disability, please let us know. Contact ([contact information](#)). Free language assistance or other aids and services are available upon request.

### Spanish

Español:

Si tiene dificultades para comunicarse con nosotros, o para entender esta información porque no habla inglés o tiene alguna discapacidad, por favor infórmenos. Comuníquese con ([información de contacto](#)). Tenemos disponibilidad de servicios gratuitos de ayuda en otros idiomas y otro tipo de asistencia y servicios cuando lo solicite.

### Chinese

中文:

如果您因为不会说英语或有残疾而无法与我们沟通或了解这些信息，请与我们联系。联系方式 ([联系信息](#))。我们会根据需求提供免费语言援助或其他辅助和服务。

### Korean

:한국어

귀하께서 영어를 알지 못하거나 장애로 인해 저희와의 의사소통 또는 이 정보에 대한 이해에 어려움이 있는 경우에는 저희에게 알려주십시오. 연락처 ([연락처 정보](#)) 요청에 따라 무료 언어 지원 또는 기타 보조 수단 및 서비스를 이용하실 수 있습니다.

### Vietnamese

Việt:

VI: Vui lòng cho chúng tôi biết nếu quý vị gặp khó khăn khi giao tiếp với chúng tôi hoặc khó hiểu thông tin này vì quý vị không nói tiếng Anh hoặc bị khuyết tật. Liên lạc theo ([thông tin liên lạc](#)). Luôn có hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí hoặc trợ giúp và dịch vụ khác theo yêu cầu.

### German

Deutsch:

Falls Sie Schwierigkeiten haben, mit uns zu kommunizieren, Sie kein Englisch sprechen oder behindert sind, so teilen Sie uns dies bitte mit. Kontakt ([Kontaktdaten](#)). Auf Anfrage erhalten Sie kostenfreie Sprachunterstützung oder sonstige Hilfen und Dienstleistungen.

### French

Français:

Si vous avez des difficultés pour vous communiquer avec nous ou pour comprendre ce document car vous n'êtes pas anglophone ou parce que vous êtes en situation d'handicap, veuillez nous en informer.

Contact ([informations de contact](#)). Une assistance linguistique gratuite ou d'autres aides et services sont disponibles sur demande.

### Portuguese

Português:

Se você tiver qualquer dificuldade para se comunicar conosco ou entender estas informações porque não fala inglês ou tem alguma deficiência, informe-nos. Entre em contato com ([informações de contato](#)). Oferecemos assistência gratuita para o idioma ou outros tipos de auxílio e serviços, mediante solicitação.

## Hindi

नहीं:

अगर आपको अंग्रेजी में बात नहीं कर पाने या अंग्रेजी समझने में असमर्थता के कारण हमसे बातचीत करने या इस जानकारी को समझने में कठिनाई होती है, तो कृपया हमें बताएँ। (संपर्क जानकारी) पर संपर्क करें। निःशुल्क भाषा सहयोग या अन्य साधन और सेवाएँ अनुरोध पर उपलब्ध हैं।

## Gujarati

□□□□□□□□:

જો તમને, ઇંગ્લિશ નથી બોલતા તેને કારણે કે કોઈ વિકાંગતાને કારણે, અમારી સાથે િંતયીત કરામાં કે આ માહિતી સમજામાં તકિફ પડતી િય તો, કૃપા કરી અમને જણાવો. સાંપકક (સાંપકકની માહિતી). ભાષા અંગે મદદ કે અન્ય સાધન વિનતાં િ કરાથી વન:શલુ ક મળશે.

**Nondiscrimination Statement:** In accordance with federal civil rights law and U.S. Department of Agriculture (USDA) civil rights regulations and policies, this institution is prohibited from discriminating on the basis of race, color, national origin, sex (including gender identity and sexual orientation), disability, age, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity.

Program information may be made available in languages other than English. Persons with disabilities who require alternative means of communication to obtain program information (e.g., Braille, large print, audiotape, American Sign Language), should contact the responsible state or local agency that administers the program or USDA's TARGET Center at (202) 720-2600 (voice and TTY) or contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339.

To file a program discrimination complaint, a Complainant should complete a Form AD-3027, USDA Program Discrimination Complaint Form which can be obtained online at:

<https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>, from any USDA office, by calling (866) 632-9992, or by writing a letter addressed to USDA. The letter must contain the complainant's name, address, telephone number, and a written description of the alleged discriminatory action in sufficient detail to inform the Assistant Secretary for Civil Rights (ASCR) about the nature and date of an alleged civil rights violation. The completed AD-3027 form or letter must be submitted to USDA by:

1. **mail:**  
U.S. Department of Agriculture  
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
1400 Independence Avenue, SW  
Washington, D.C. 20250-9410; or
2. **fax:**  
(833) 256-1665 or (202) 690-7442; or
3. **email:**  
program.intake@usda.gov

This institution is an equal opportunity provider.