親・保護者各位：

この手紙はファミリーデーケアもしくはチャイルドケアセンターに入っている子供がいる親宛てです。通っている子供全員に対して食料給付することを義務付けられています。米国農務省(USDA)のチャイルド・アンド・アダルト・ケア・フードプログラム(CACFP)が義務付けている Meal Benefit Form(食料給付申請用紙)の記入のご協力をお願いいたします。

ファミリーデーケアホームに通っている子供：

あなたの子供は _____ の家に通っています。そこは Tier II(第二階層)のデーケアホームで、私たちのエージェンシーと合意のうえで USDA の CACFP に参加しています。 この合意の下でこのファミリーデーケアホームが子供がそこにいる間の食料の返済給付を受けています。ファミリーデーケアホームが受ける返済額は世話をしている子供の世帯の所得によって決まります。同封の Meal Benefit Form にできるだけ早く記入下さい。**Meal Benefit Form はファミリーデーケアホームには提出しないで下さい。**

家族の人数と所得によって、デーケアが受ける給付額で、高いほうの Tier I か、低いほうの Tier II になるかが決まります。もしも現在あなたの世帯で：

- Food Stamp Program（フードスタンププログラム）；
- Temporary Assistance for Needy Families（テンポラリーアシスタントフォーニーディーファミリーズ） (TANF);
- Food Distribution Program on Indian Reservations （フードディストリビューションプログラムオンインディアンレザベーション）(FDPIR); または
- 連邦または州のチャイルドケアや他の給付プログラム(List of Other Categorically Eligible Programs リストオブアザーカテゴリエリジブルプログラムス参照のこと),

を受けている場合は、フードスタンプ、 TANF、 FDPIR、他のプログラムのケース番号を Meal Benefit Form に記入するだけで結構です。大人が署名し、日付、ソーシャルセキュリティー番号を書かなければなりません。署名する大人がソーシャルセキュリティー番号を持たない場合は、“none（なし）”と書いて下さい。Meal Benefit Form には、そうすることによって初めて、ファミリーデーケアホームはあなたの子供に供給する食事の返済給付資格のより高い Tier I の資格を得ることができます。

あなたの世帯がフードスタンプ、 TANF、 FDPIR、や List of Other Categorically Eligible Programs にリストされているプログラムの給付を受けていないのであれば、Meal Benefit Form に記入し下記のことを行って下さい：