

## 2022-2023 Backpack Buddy Program Parent Permission Slip / Hoja de Permiso

Dear Parent/Guardian:

We would like to offer your student an opportunity to participate in the Houston Food Bank's Backpack Buddy program. Here is how it works:

- There is no charge for the food sacks to you or to the student.
- Every Friday at the school your child attends, your child will receive a sack full of nutritious food for the weekend. The food sacks are distributed as discreetly as possible and contains enough food to serve one child per weekend.
- Texas Emergency Food Assistance Program (TEFAP) products comprise a significant percentage of the food sacks that are distributed to the Backpack Buddy participants. \*
- Houston Food Bank staff will verify free and reduced lunch status of your student on Backpack Buddy Program during school visits.

The Houston Food Bank respects your information and wants to make sure it remains private. This survey will only be used to enroll children in the Backpack Buddy Program. Any data collected will not report individual-level information.

Estimado Padre / Tutor:

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 las bolsas de alimentos para usted o para el estudiante.
- Todos los viernes en la escuela a la que asiste su hijo, su hijo recibirá un saco lleno de alimentos nutritivos para el fin de semana. Los sacos de comida se distribuyen de la manera más discreta posible y contienen suficiente comida para servir a un niño por fin de semana.
- Los productos del Programa de Asistencia Alimentaria de Emergencia de Texas (TEFAP) comprenden un gran porcentaje de las bolsas de alimentos que se distribuyen a los participantes de Backpack Buddy. \*
- El personal del Banco de Alimentos de Houston verificará el estado de almuerzo gratis oa precio reducido de su estudiante en el Programa Backpack Buddy durante las visitas escolares.

El Houston Food Bank respeta su información y quiere asegurar que se quedara privado. Esta encuesta nadamas se usara para inscribir sus hijos o hijas ene el programa de Backpack Buddy. Cualquier informe producido con la recopilación de datos no identificará la información individual

**Parent/Guardian First and Last Name // Nombre y apellido del Padre/Guardián:**

\_\_\_\_\_

**Email / Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Phone Number / Numero Celular:** \_\_\_\_\_

**Yearly Income / Ingresos Anuales:**     Less than/menos que \$25,142     \$25,143-\$33,874

\$33,875-\$42,606     \$42,607-\$51,338     \$51,339-\$60,070     \$60,071-\$68,802

\$68,803-\$77,534     \$77,535-\$86,266     \$86,267+     I do not wish to share / No deseo compartir

**Household Size / Numero de Miembros del Hojar:** \_\_\_\_\_

**Number of Children/ Minors Under Your Custody (Ages 0-18) // Numero de Niños/ Menores Bajo su Custodia (0-18 años):** \_\_\_\_\_

<b>Your Student's Name / Nombre de su estudiante</b>	<b>School Name / Nombre de la Escuela</b>	<b>School District/ Distrito Escolar</b>	<b>Grade / Nivel de grado</b>	<b>Student's Race/Ethnicity // Estudiantes Raza/Origen Etnico</b>	<b>Student Gender / Alumno Género</b>

**1. Is anyone in your household currently receiving any of the following programs? / Participa en alguno de los siguientes programas?**

- SNAP (Supplemental Nutritional Assistance Program) / Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP)?
- School Lunch - Free and Reduced Lunch / Programa de almuerzo gratis o reducido en la escuela?
- Medicaid or CHIP (Childrens Health Insurance Program) / Medicaid / Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)?
- SSI (Social Security Income) / Ingresos del Seguro Social (SSI)?
- TANF (Temporary Assistance for Needy Families) / Asistencia temporal para familias necesitadas (TANF)?

**2. Are you interested in learning more about the following Houston Food Bank programs? / Está interesado en obtener más información sobre los siguientes programas del Banco de Alimentos de Houston?**

- Houston Food Bank Pantry Partners / Socios de la despensa del banco de alimentos de Houston
- Community Assistance Program (SNAP Application Assistance) / Programa de asistencia comunitaria? (SNAP asistencia con la aplicación)
- Community Kitchen (culinary training program) / Cocina comunitaria (programa de entrenamiento culinario)

- Nutrition Education classes (teaching about healthy eating) / Clases de educación nutricional (enseñando sobre alimentación saludable)
- Community Resource Center (pantry located on-site at Houston Food Bank's main warehouse) / Centro de recursos comunitarios (despensa ubicada en el almacén principal del Banco de Alimentos de Houston)
- School Market (pantries or markets located at middle and high school campuses) / Mercado Escolar (Despensas/Mercados ubicados en las escuelas)
- Kids Cafe (free afterschool and summer meals for children) / Kids Café (comidas gratuitas después de la escuela y durante el Verano)
- I'm not sure / No estoy seguro

**3. If eligible, would you be willing to share about your experience participating in this program with a Houston Food Bank representative? Please note that this is completely optional and will not affect your eligibility for this program**

- Yes / Si  No

**\*TEFAP rights and responsibilities are as follows:**

Standards for participation in the Program are the same for everyone regardless of race, color, national origin, age, sex, or disability. You may appeal any decision made by the local agency regarding your denial or termination from the Program. If your application is approved, the local agency will make nutrition education available to you.

- By signing below, I certify that: 1) I am a member or a proxy of the household living at the address provided and that, on behalf of the household, I apply for USDA Foods that are distributed through The Emergency Food Assistance Program; 2) all information provided to the agency determining my household's eligibility is, to the best of my knowledge and belief, true and correct. I acknowledge that I may be prosecuted for making false statements related to the information I have provided for this application.
- By signing my name below, I, as the student(s)' parent/guardian, grant the Houston Food Bank staff and/or certified volunteers permission to verify my student's school enrollment status from supporting documents. I grant permission for the school personnel to verify my student(s)' Free and Reduced Lunch status to the Houston Food Bank staff and/or certified volunteers. I certify that I have read the permission slip in its entirety for the Backpack Buddy Program and would like my student(s) to participate unless I provide verbal or written consent to the school staff to discontinue. I understand that the food and backpacks cannot be sold or used for other purposes. I understand that providing my contact information below is optional to participate in community research and story collection conducted by Houston Food Bank. Any reports produced with the data collected will not identify individual information. I understand that I will not be denied for services if I wish to not provide contact information. I understand my rights and responsibilities as stated above

**\* Los derechos y responsabilidades de TEFAP son los siguientes:**

Los estándares de participación en el Programa son los mismos para todos, independientemente de su raza, color, nacionalidad, edad, sexo o discapacidad. Puede apelar cualquier decisión tomada por la

agencia local con respecto a su denegación o terminación del Programa. Si se aprueba su solicitud, la agencia local pondrá a su disposición educación nutricional.

- Al firmar a continuación, certifico que: 1) soy miembro o representante del hogar que vive en la dirección proporcionada y que, en nombre del hogar, solicito los alimentos del USDA que se distribuyen a través del Programa de Asistencia Alimentaria de Emergencia; 2) toda la información proporcionada a la agencia que determina la elegibilidad de mi hogar es, a mi leal saber y entender, verdadera y correcta. Reconozco que puedo ser procesado por hacer declaraciones falsas relacionadas con la información que he proporcionado para esta solicitud.
- Al escribir mi nombre a continuación, yo, como padre / tutor del estudiante (s), otorgo al personal del Houston Food Bank y / o voluntarios certificados permiso para verificar el estado de inscripción escolar de mi estudiante a partir de los documentos de respaldo. Doy permiso para que el personal de la escuela verifique el estado de almuerzo gratuito o reducido de mi estudiante 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) participaran a menos que proporcione consentimiento verbal o escrito al personal de la escuela para discontinuarlo. Entiendo que la comida y las mochilas no se pueden vender ni utilizar para otros fines. Entiendo que proporcionar mi información de contacto a continuación es opcional para participar en la investigación comunitaria y la recopilación de historias realizada por Houston Food Bank. Cualquier informe elaborado con los datos recopilados no identificará información individual. Entiendo que no se me negarán los servicios si no deseo proporcionar información de contacto. Entiendo mis derechos y responsabilidades como se indica arriba.

X

---

Parent/Guardian Signature // Firma del Padre/Guardián

Date / Fecha