

**Parques y Recreación de Columbus**  
**Solicitud de la Agencia para el Programa de Comidas de Verano 2014**  
**(Por favor lea y complete TODA la información solicitada e incluya todos los anexos requeridos o su solicitud no será aceptada. Esta solicitud vence el 25 de abril de 2014)**

**¿Representa usted un centro de servicio de comidas de verano del 2013 y qué nombre utilizó en el 2013?**

Si       No      Si es así, por favor indique el nombre de la organización del 2013 \_\_\_\_\_

**En caso afirmativo por favor mencione el nombre del centro del 2013**

**Nombre del centro de servicios de comidas de verano de 2014 si es diferente al del 2013 \_\_\_\_\_**

**Dirección del sitio del programa de comidas de verano incluyendo la ciudad y código postal de nueve dígitos**

---

**\*\*Indique la ubicación para la entrega de los Comidas, como en la parte trasera del edificio, el “edificio rojo”, cerca de la parte frontal de la propiedad, puertas de acceso, en la esquina noreste del edificio, debe llamar o tocar para que se les permita entrar al edificio, o cualquier otra información útil para la entrega.**

**\*\*** \_\_\_\_\_

**Por favor enumere el nombre de las dos calles laterales más cercanas o que intersectan con sus instalaciones:**

**Número Telefónico en el Sitio de los Comidas** \_\_\_\_\_

(Cada sitio deberá proporcionar un número de teléfono en funcionamiento todo el verano para fines de poderles contactar. Además, también necesitamos un número de teléfono para cualquier tipo de preguntas que podamos tener previo al inicio de las operaciones del programa o para concertar citas para visitas previas al inicio de operaciones como son requeridas por el estado.)

**Nombre de la persona de contacto, número telefónico & correo electrónico en el sitio de servicios alimenticios de verano**

(Cada sitio deberá proporcionar un número de teléfono en efecto todo el verano para fines de poderle contactar. Además, también necesitaremos un número de teléfono para cualquier tipo de preguntas que podamos tener previo al inicio de operaciones del programa o para concertar citas para visitas previas al inicio de operaciones como son requeridas por el estado.)

**Por favor indique el nombre de la agencia, dirección (incluyendo la ciudad y el código postal de nueve dígitos), y número de teléfono si es diferente del sitio de servicio de comidas de verano y el nombre de la persona de contacto en la agencia.**

---

**Escuela(s) más cercana(s) al sitio de Servicio de Comidas:** \_\_\_\_\_

**\*\*\*# de Verificación Federal 501c3:** \_\_\_\_\_  
(Por favor anexe una copia de sus agencias 501c3)

El Programa de Comidas de Verano operará **del 2 de junio al 15 de agosto de 2014**

**Su programa será:**

(POR FAVOR LEA Y MARQUE LA CASILLA CORRESPONDIENTE)

- *Abierto* (abierto al público)
- *Abierto con Restricción* (abierto al público con un número limitado de participantes debido al tamaño de las instalaciones y la disponibilidad del personal)
- *Inscripciones cerradas* (los participantes deberán inscribirse al programa y proporcionar la prueba de elegibilidad de ingreso. Los formularios de elegibilidad de ingreso para su sitio deberán ser aprobados antes de que los primeros comidas sean entregados para su sitio.)

**\*\*Su programa deberá estar en funcionamiento por un mínimo de 4 semanas para poder ser aprobado para el programa de comidas de verano o si su programa tiene menos de 4 semanas, usted tendrá la opción de recolectar sus comidas en el Centro de Producción de Comida de las Escuelas de Columbus City. No podremos ofrecer comidas a los centros que funcionen por menos de 4 semanas o que reciban menos de 40 comidas por día debido a problemas de presupuesto (sin excepciones).**

Mencione sus fechas de operación:

Fecha de Inicio \_\_\_\_\_ Fecha de Cierre \_\_\_\_\_

Por favor marque las casillas de los días de operación: (Sea específico)

Lunes  Martes  Miércoles  Jueves  Viernes

Usted solo podrá servir *dos tipos de comidas*: Desayuno y comida, desayuno y refrigerio o comida y refrigerio o solo podrá servir una comida por día. Por favor envíe su **primera opción** con los horarios de cada tipo de comida a ser servida junto con una **segunda opción**. Deberá existir un tiempo razonable entre cada comida a ser servida. El desayuno no se podrá servir antes de las 7:30 a.m. Programamos las comidas con el fin de asegurar la pronta entrega en su zona. Si usted debe recoger las comidas usted mismo debido a que son menos de 40 comidas por día, nosotros le proporcionaremos el horario más temprano disponible para que pueda realizar la colecta en el centro de producción CCS.

Por favor enumere los horarios de sus comidas (solamente 2 comidas) de la siguiente manera:

(ejemplo) **Desayuno 7:30-8:00 a.m. o Comida 12:00-12:45 p.m.**

**Desayuno**

1<sup>a</sup> opción \_\_\_\_\_

2<sup>a</sup> opción \_\_\_\_\_

**Almuerzo**

1<sup>a</sup> opción \_\_\_\_\_

2<sup>a</sup> opción \_\_\_\_\_

**Merienda PM**

1<sup>a</sup> opción \_\_\_\_\_

2<sup>a</sup> opción \_\_\_\_\_

La hora más temprana en que puede recibir las entregas \_\_\_\_\_

(Deberá encontrarse una persona capacitada en sus instalaciones ½ hora antes de la entrega para que reciba y verifique el número de comidas y la calidad de las comidas entregadas y para que revise la temperatura de las comidas y firme las hojas de entrega correspondientes.)

La hora en la que está disponible el programa para los niños \_\_\_\_\_

¿Hasta qué hora estarán abiertas sus instalaciones para los niños cada día? \_\_\_\_\_

Número aproximado de niños a los que se les servirá diariamente \_\_\_\_\_

(Se requiere un mínimo de 40 comidas)

Número de niños que se pueden alimentar en el interior \_\_\_\_\_

Número de adultos presentes durante el tiempo de comida (incluyendo personal capacitado) \_\_\_\_\_

**\*\*Su organización deberá proporcionar su propio sistema de refrigeración (preferiblemente refrigeración industrial), termómetro de comidas, y un termómetro de refrigeración para el programa de servicio de comidas de verano. La refrigeración deberá cumplir con los códigos de la USDA y el departamento de salud a nivel local y ser lo suficiente adecuada para almacenar todas las comidas proporcionadas por el programa. De ser necesario, usted podrá separar las comidas y refrigerar solamente aquellos alimentos que necesitan refrigerarse siempre y cuando a la hora de servirse, las comidas se sirvan como una unidad completa con todos los componentes requeridos.**

¿Cómo organizará el espacio de refrigeración para sus comidas? \*\* \_\_\_\_\_

Describa las actividades disponibles para los niños: \_\_\_\_\_

*Nosotros no proporcionamos ningún tipo de apoyo financiero para su personal, suministros, renta de instalaciones, y etc. Su organización es la única responsable por asumir el costo generado por concepto de su personal, suministros, renta de instalaciones, etc. Ofrecemos las comidas y la entrega de las mismas para el programa dentro de nuestros requisitos especificados únicamente. Si su organización sirve menos de 40 comidas, usted deberá recogerlas en el centro de producción de CCS a diario.*

¿Su agencia/organización participa durante el verano en algún Programa de Nutrición Infantil (CNP)? (marque con un círculo): Programa de Comidas para el Cuidado de Adultos y Niños (CACFP), Programa Nacional de Comidas Escolares (NLSP), Leche especial

**\*\*\*\* USTED DEBERÁ ANEXAR UNA COPIA DE SU COMPROBANTE DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE SU AGENCIA Y UNA COPIA DE SU VERIFICACIÓN 501C3 a esta solicitud y contrato. Si los formularios no son recibidos antes de la fecha límite, la aprobación de la aplicación podría retrasarse.**

**Si usted representa una organización de inscripciones cerradas, usted deberá proporcionar un comprobante de elegibilidad de ingresos para todos los participantes antes de ser aprobado para el programa de comidas de verano. Los sitios de inscripciones cerradas también deberán proporcionar una lista de los participantes inscritos en el programa y una hoja de asistencia diaria/semanal durante todo el verano.**

Me comprometo con los horarios para servir las comidas y las fechas indicadas en esta solicitud. Acepto todos los términos y condiciones requeridos por el Programa de Comidas de Verano de Ohio Central y del Departamento de Educación de Ohio.

\_\_\_\_\_  
Nombre (letra de molde)

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Por favor llame al 614-645-3642 antes de devolver su solicitud si usted llegara a tener cualquier pregunta.  
Toda la información requerida deberá entregarse a la oficina a más tardar el 25 de abril.**

Envíe su solicitud o déjela en persona en:

**Programa de Servicio de Comidas del Verano  
Departamento de Parques & Recreación de Columbus  
ATENCIÓN: Kay Snyder/Programa de Comidas de Verano  
1111 East Broad Street  
Columbus, Ohio 43205-1303**

**“El USDA es un proveedor y empleador de oportunidades de igualdad.”**