 

Date

Family Name
Address
City, State, ZIP

Шановний (-на) HOH Name,

Програма "Розвиток сім'ї та самозабезпечення" (FaDSS) отримала направлення для Вашої сім'ї від Referral Source Date. На той час Вас помістили в список очікування. Зараз Ви очолюєте список очікування, але ми не .

Будь ласка, зателефонуйте мені за номером Number якнайшвидше, щоб ми могли обговорити програму та наступні кроки більш детально. date Вас буде видалено зі списку очікування програми FaDSS.

З повагою,

Staff Signature

Phone Number

Email Address

Office Address

**Примітка про апеляцію:**

Ви маєте право оскаржити рішення, прийняте (-ті) в програмі FaDSS. Апеляції можна подавати по телефону або письмово до керівника державної програми FaDSS:
**За телефоном:** (515) 343-6459
**Поштою**: Керівник державної програми FaDSS
 Lucas State Office Building, 3rd Floor
 321 E 12th St
 Des Moines, Iowa 50319
**За адресою електронної пошти**: FaDSS@hhs.iowa.gov