 

Date

Family Name
Address
City, State, ZIP

Cher/Chère HOH Name,

Le FaDSS program a reçu une recommandation pour votre famille de Referral Source le Date. À ce moment-là, vous avez été placé(e) sur une liste d'attente. Lorsque votre nom est arrivé en tête de la liste d'attente, Choisissez un élément., alors votre recommandation a été fermée.

Si vous souhaitez recevoir les services FaDSS à l'avenir, n'hésitez pas à nous contacter.

Cordialement,

Staff Signature

Phone Number

Email Address

Office Address

**Avis d'appel :**

Vous avez le droit de faire appel de la (des) décision(s) prise(s) dans le cadre du FaDSS program. Les appels peuvent être faits par téléphone ou par écrit au Gestionnaire de programme de l'État FaDSS :
**Téléphone :** (515) 343-6459
**Courrier** **:** FaDSS Gestionnaire de programme de l'État
 Lucas State Office Building, 3rd Floor
 321 E 12th St
 Des Moines, Iowa 50319
**E-mail** **:** FaDSS@hhs.iowa.gov