 

Date

Family Name

Address

City, State, ZIP

Mpendwa HOH Name,

Programu ya FaDSS ilipokea rufaa ya familia yako kutoka Referral Source mnamo Date. Chagua kipengee., hivyo rufaa yako imefungwa.

Ikiwa ungependa kupokea huduma za FaDSS siku zijazo, tafadhali usisite kuwasiliana nasi.

Wako mwaminifu,

Staff Signature

Phone Number

Email Address

Office Address

**Notisi ya Rufaa:**

Una haki ya kukata rufaa ya uamuzi uliotolewa katika programu ya FaDSS. Rufaa zinaweza kutolewa kwa njia ya simu au kwa maandishi kwa Meneja wa Programu ya Jimbo wa FaDSS:

**Simu:** (515) 343-6459

**Barua**: Meneja wa Programu ya Jimbo wa FaDSS

Lucas State Office Building, 3rd Floor

321 E 12th St

Des Moines, Iowa 50319

**Anwani ya Baruapepe**: [FaDSS@hhs.iowa.gov](mailto:FaDSS@hhs.iowa.gov)