 

Date

Family Name

Address

City, State, ZIP

Chè HOH Non,

Aprè nou fin fè yon revizyon kalifikasyon, nou detèmine ke ou pa kontinye satisfè kritè kalifikasyon pou pwogram FaDSS la. Ou ka kòmanse yon peryòd tranzisyon opsyonèl twa mwa apati premye jou nan mwa aprè dat desizyon sa a.

Nan fen twazyèm mwa tranzisyon an, w ap soti nan pwogram FaDSS la. Si sitiyasyon w la chanje, ou ka mande pou yo revize kalifikasyon w ankò avan peryòd tranzisyon an fini.

Kòdyalman,

Staff Signature

Phone Number

Email Address

Office Address

**Avi Kontestasyon:**

Ou gen dwa pou konteste kont desizyon yo pran nan pwogram FaDSS la. Kontestasyon yo ka fèt pa telefòn oswa alekri adrese a Manadjè Eta Pwogram FaDSS la:

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

**Lapos**: FaDSS State Program Manager

 Lucas State Office Building, 3rd Floor

 321 E 12th St

 Des Moines, Iowa 50319

**Imèl**: FaDSS@hhs.iowa.gov