 

Date

Family Name  
Address  
City, State, ZIP

ዝተኸበርኹም HOH ሽም፣

እዚ ደብዳበ እዚ ካብ FaDSS ፕሮግራም ምዉጻእኹም መፍለጢ አዩ። ኣማራጺ ስሙ ዘይተገለጸ ናይ ዕግበት መጽናዕቲ ንክትፍጽሙ ዕድመ ክትቅበሉ ኢኩም። ናይቲ መጽናዒ መልሲ እገልግሎትና ንምምሕያሽን ምክጻልን ክሕግዘና አዩ።

ኣብዚ ሙሉእ መደብ ምሳኹም ምስረሐይ ኣድኒቀዮ አየ ሰናይ ደማ ይምነየልኹም።

ኣኽብሮት፣

Staff Signature

Phone Number

Email Address

Office Address

**ናይ ይግባይ ምልክታ፡**

ኣብ FaDSS ፕሮግራም ንዝግበሩ ዉሳነታት ይግባይ ናይ ምሕታት መሰል ኣለኩም። እቲ ይግባይ ብስልኪ ወይከዓ ናብ FaDSS ክልል ፐሮግራም ሓላፊ ብጽሑፍ ምግባር ይክኣል።

**ስልኪ:** (515) 343-6459

**መልእኽቲ**: FaDSS ክልል ፕሮግራም ሓላፊ

Lucas State Office Building, 3rd Floor

321 E 12th St

Des Moines, Iowa 50319

**ኢመይል**: [FaDSS@hhs.iowa.gov](mailto:FaDSS@hhs.iowa.gov%20ድህፍ)