

مجلس الصحة والخدمات العائلية
ولاية كنتكي
275 EAST MAIN STREET, 3E-A
FRANKFORT, KY 40621
هاتف (502) 564-6852 فاكس (502) 564-3096
إدارة الخدمات ذات الأسس الاجتماعية
قسم الحماية والديمومة
رب عمل يوفر فرصا متساوية للجميع



DPP-153A
(R. 07/05)

مصلحة حماية الأطفال
رسالة لإبلاغ الأسر التي تم تقييمها بأنها لا تحتاج إلى خدمات حماية الأطفال

_____ : (Date)

(Local Office Address):

Name and Address of: (Alleged perpetrator, Parent or Caretaker, Facility Director, Alleged Victim (if appropriate):

عزيزي/عزيزتي _____،

بناء على المعلومات المستمدة من التقييم، فقد توصلنا بالإجماع إلى أن عائلتك لا تحتاج إلى الخدمات في الوقت الحاضر.

إن دور إدارة الخدمات ذات الأسس الاجتماعية في تقييم التقارير التي تزعم بإساءة معاملة الأطفال أو إهمالهم أو الاعتماد عليهم هو تقدير الخطر الذي يتعرض له الطفل وبذل الجهود لحماية الأطفال إذا تقرر أن طفلا ما يتعرض للخطر.

إذا كان لديك أية أسئلة أو أمور تشغل بالك بخصوص هذه الرسالة أو التقييم، فيرجى أن تتصل بي على الرقم
(Staff telephone number). _____

يحق لك رفع شكوى بشأن الخدمات إذا شعرت بأنك لم تُعامل بإنصاف خلال التحقيق. ولرفع شكوى يتعلق بالخدمة، قدم مظلمتك كتابيا، خلال فترة ثلاثين (30) يوما من تاريخ استلامك لهذه الرسالة بدليل الختم البريدي المحتوي على التاريخ، إلى المسؤول الإداري للخدمات في المنطقة في مكتب إدارة الخدمات ذات الأسس الاجتماعية في مكان إقامتك. كما يمكنك الاتصال بمكتب محقق الشكاوى على الرقم (800) 372-2973 1

وتقبل تحياتنا،

_____ (Staff Name)

_____ (Title)