Iowa Department of Human Services

Terry E. Branstad
Governor

Kim Reynolds
Lt. Governor

Charles M. Palmer
Director

December 21, 2012

GENERAL LETTER NO. 12-B-AP-44

ISSUED BY: Bureau of Child Welfare and Community Services
Division of Adult, Children and Family Services

SUBJECT: Employees' Manual, Title 12, Chapter B, Appendix, ***FOSTER FAMILY HOME LICENSING APPENDIX***, the following forms:

470-0709 *Notice of Action: Foster Family Home,* revised
470-0709(S) *Notice of Action: Foster Family Home* (Spanish), revised

Summary

Chapter 12-B-Appendix is revised to clarify the language on form 470-0709 and 470-0709(S), *Notice of Action: Foster Family Home*. "Iowa law requires that each licensed foster parent complete six hours of foster parent training before annual renewal of licensure" has been replaced with "Iowa law requires that each licensed foster parent complete six hours of foster parent training annually." Foster homes with a two year license must continue to complete six hours of training for each of the two years of their training cycle.

Effective Date

Upon receipt.

Material Superseded

This material replaces the following pages from Employees' Manual, Title 12, Chapter B, Appendix:

Page	Date
470-0709	10/12
470-0709(S)	10/12

Additional Information

Refer questions about this general letter to your area social work administrator.

Iowa Department of Human Services

Terry E. Branstad
Governor

Kim Reynolds
Lt. Governor

Charles M. Palmer
Director

Notice of Action: Foster Family Home

Date _____

☐ New Application

☐ Renewal

The Department has made the following decision regarding your application to be licensed for foster family home care:

☐ A full license has been issued to you for the period from _____, to _____, allowing you to care for up to _____ foster children at a time. Iowa law requires that each licensed foster parent complete six hours of foster parent training annually. DHS rules require that you notify DHS within seven working days of a move to a new home or any change in the number of persons living in the home.

☐ A provisional license has been issued to you for the period from _____, to _____, allowing you to care for up to _____ foster children at a time. Specific deficiencies, required corrective actions, and the time frame for completion are explained on form 470-0698, *Recommendation for a Provisional License*.

☐ Your application or license has been denied for the following reasons. (*List specific Code or rule sections, and the specific factual basis for the adverse action.*)

☐ Your license has not been renewed due to _____ effective _____.

Your right to appeal this decision is explained on the back of this notice. If you have questions, contact your county DHS office.

_____
Service Area Manager

1305 E. Walnut Street, Des Moines, IA 50319-0114

You Have the Right to Appeal

What is an appeal?

An **appeal** is asking for a hearing because you do not like a decision the Department of Human Services (DHS) makes. You have the right to file an appeal if you disagree with a decision. You do not have to pay to file an appeal. [441 Iowa Administrative Code Chapter 7].

How do I appeal?

Filing an appeal is easy. You must appeal in writing by doing **one** of the following:

- Complete an appeal electronically at https://dhssecure.dhs.state.ia.us/forms/, **or**
- Write a letter telling us why you think a decision is wrong, **or**
- Fill out an Appeal and Request for Hearing form. You can get this form at your county DHS office.

Send or take your appeal to the Department of Human Services, Appeals Section, 5th Floor, 1305 E Walnut Street, Des Moines, Iowa 50319-0114. If you need help filing an appeal, ask your county DHS office.

How long do I have to appeal?

You must file an appeal:

- Within 30 calendar days of the date of a decision or
- Before the date a decision goes into effect

If you file an appeal more than 30 but less than 90 calendar days from the date of a decision, you must tell us why your appeal is late. If you have a good reason for filing your appeal late, we will decide if you can get a hearing.

If you file an appeal 90 days after the date of a decision, we cannot give you a hearing.

Can I continue to get benefits when my appeal is pending?

You may keep your benefits until an appeal is final or through the end of your certification period if you file an appeal:

- Within 10 calendar days of the date of a decision or
- Before the date a decision goes into effect

Any benefits you get while your appeal is being decided may have to be paid back if the Department's action is correct.

How will I know if I get a hearing?

You will get a hearing notice that tells you the date and time a telephone hearing is scheduled. You will get a letter telling you if you do not get a hearing. This letter will tell you why you did not get a hearing. It will also explain what you can do if you disagree with the decision to not give you a hearing.

Can I have someone else help me in the hearing?

You or someone else, such as a friend or relative can tell why you disagree with the Department's decision. You may also have a lawyer help you, but the Department will not pay for one. Your county DHS office can give you information about legal services. The cost of legal services will be based on your income. You may also call Iowa Legal Aid at 1-800-532-1275. If you live in Polk County, call 243-1193.

Policy Regarding Discrimination, Harassment, Affirmative Action and Equal Employment Opportunity

It is the policy of the Iowa Department of Human Services (DHS) to provide equal treatment in employment and provision of services to applicants, employees and clients without regard to race, color, national origin, sex, sexual orientation, gender identity, religion, age, disability, political belief or veteran status.

If you feel DHS has discriminated against or harassed you, please send a letter detailing your complaint to:

Iowa Department of Human Services, Office of Human Resources, Hoover Building – 1st Floor, 1305 E. Walnut, Des Moines IA 50319-0114; fax (515) 281-4243, or via e-mail dhscontact@dhs.state.ia.us

Iowa Department of Human Services

Terry E. Branstad
Governor

Kim Reynolds
Lt. Governor

Charles M. Palmer
Director

Notice of Action: Foster Family Home
(Notificación de Resolución: Hogar Sustituto)

Fecha _____

☐ Renovación

☐ Renovación

El Departamento ha tomado la siguiente decisión con respecto a su solicitud de licencia para atención médica en el hogar de la familia sustituta:

☐ Se le ha otorgado licencia total por el período desde _____ hasta _____, la cual lo/la autoriza a acoger un máximo de _____ niños en cuidado temporal simultáneamente. La ley de Iowa exige que cada padre/madre de crianza temporal con licencia complete seis horas de capacitación anuales para padres/madres de crianza. Las reglas del DHS le exigen que notifique al DHS sobre una mudanza a un nuevo hogar o sobre cualquier cambio en la cantidad de personas que viven en su hogar dentro de los siete días hábiles posteriores a estos acontecimientos.

☐ Se le ha otorgado licencia provisoria por el período desde _____ hasta _____, la cual lo/la autoriza a acoger un máximo de _____ niños en cuidado temporal simultáneamente. Las deficiencias concretas, las acciones correctivas necesarias y los plazos de tiempo para su cumplimentación se explican en el formulario 470-0698, *Recommendation for a Provisional License (Recomendaciones para la Licencia Provisoria)*.

☐ Su solicitud o licencia ha sido denegada por los siguientes motivos. (*Indique los Códigos correspondientes o las secciones de las normativas pertinentes, y las razones específicas por las cuales la resolución fue desfavorable.*)

☐ Su licencia no ha sido renovada debido a _____ con vigencia a partir de _____.

En el reverso de la presente notificación se explica su derecho a apelar. Si desea hacer preguntas, comuníquese con la oficina DHS de su condado.

_____
Gerente de Área de Servicio

1305 E. Walnut Street, Des Moines, IA 50319-0114

Usted Tiene Derecho a Apelar

¿Qué es una apelación?

Una **apelación** es solicitar una audiencia porque no le guste una decisión que haya tomado el Department of Human Services (Departamento de Servicios Humanos) (DHS). Tiene derecho a apelar si no está de acuerdo con una decisión. No tiene que pagar para presentar una apelación. [441 Código Administrativo de Iowa, Capítulo 7].

¿Cómo debo apelar?

Presentar una apelación es sencillo. Debe apelar por escrito para todos los programas, excepto para Food Assistance (Asistencia Alimenticia). Puede apelar personalmente o por teléfono en el caso de Food Assistance. Para apelar por escrito, haga **una** de las siguientes cosas:

- Complete una apelación electrónicamente en https://dhssecure.dhs.state.ia.us/forms/, **o**
- Escriba una carta en la que nos diga por qué cree que la decisión está errada, **o**
- Llene un formulario de Apelación y Solicitud de Audiencia. Puede obtener este formulario en la oficina del DHS de su condado.

Envíe o lleve su apelación al Department of Human Services, Appeals Section, 5th Floor, 1305 E Walnut Street, Des Moines, Iowa 50319-0114. Si necesita ayuda para llenar una apelación, solicítela en la oficina del DHS de su condado.

¿Cuánto tiempo tengo para apelar?

Para Food Assistance, tiene 90 días calendario para presentar una apelación, a partir de la fecha de la decisión. Para todos los otros programas, debe presentar una apelación:

- Dentro de los 30 días calendario después de la fecha de una decisión o
- Antes de la fecha en que una decisión se haga efectiva.

Si presenta una apelación entre los 30 y los 90 días después de la fecha de una decisión, deberá decirnos por qué su apelación se hace tan tarde. Si tiene una buena razón para presentar su apelación con retraso, nosotros decidiremos si tiene derecho una audiencia.

Si presenta una apelación 90 días después de la fecha de una decisión, no le podremos conceder una audiencia.

¿Puedo continuar recibiendo los beneficios mientras mi apelación esté pendiente?

Usted puede conservar sus beneficios hasta que una apelación llegue a su fin o hasta el final de su período de certificación si presenta una apelación:

- Dentro de los 10 días calendario después de la fecha de una decisión o
- Antes de la fecha en que una decisión se haga efectiva.

Cualquier beneficio que obtenga mientras se decida una apelación es posible que lo deba regresar si la acción del Departamento es correcta.

¿Cómo sabré si se me concedió la audiencia?

Recibirá un aviso de audiencia que le informará la fecha y hora en que se ha programado una audiencia telefónica. Recibirá una carta en la que se le informa si no se le concedió la audiencia. Esta carta le dirá por qué no obtuvo la audiencia. También le explicará lo que puede hacer si no está de acuerdo con la decisión de no concederle la audiencia.

¿Puedo tener ayuda para la audiencia?

Usted o alguien más, como un amigo o un pariente, puede decir por qué no está de acuerdo con la decisión del Departamento. También podrá tener ayuda de un abogado, pero el Departamento no pagará dicho abogado. La oficina del DHS de su condado puede darle información sobre servicios legales. El costo de los servicios legales se basará en sus ingresos. También puede llamar a Iowa Legal Aid al 1-800-532-1275. Si vive en Polk County, llame al 243-1193.

Política Relativa a la Discriminación, el Acoso, la Acción Afirmativa, y la Oportunidad Igualitaria de Empleo

Es política del Iowa Department of Human Services ofrecer trato igualitario en cuanto a empleo y ofrecimiento de servicios a los solicitantes, empleados y clientes, sin importar su raza, color, nacionalidad, sexo, orientación de sexual, identidad de género, religión, edad, incapacidad, creencia política o estatus de veterano.

Si cree que DHS le ha discriminado o acosado, le agradeceremos que envíe una carta explicando detalladamente su queja a:

Iowa Department of Human Services, Office of Human Resources, Hoover Building – 1st Floor, 1305 E. Walnut, Des Moines IA 50319-0114; fax (515) 281-4243, o a través de correo electrónico a dhscontact@dhs.state.ia.us