



# NOTIFICACIÓN A LOS PARIENTES

## NOTICE TO RELATIVES

Formulario del Estado 55250 (4-13)  
DEPARTMENT OF CHILD SERVICES

Date (month, day, year)

**INSTRUCTIONS:** *The Family Case Manager must prepare this notice and provide to all required relatives.*

### TO:

Name of relative (first and last)

Address (number and street, city, state, and ZIP code)

### REGARDING:

Name of child (first and last)

La ley requiere que el Departamento de Servicios al Niño de Indiana (DCS, por sus siglas en inglés) le notifique lo siguiente:

1. Se ha llevado a cabo la remoción del menor arriba indicado del hogar de sus padres, tutores o custodios. Los hechos relacionados con la remoción del niño son confidenciales y ningún representante del DCS podrá compartir esta información con usted.
2. Como pariente de este(a) menor, tal vez le sea posible a usted:
  - a. Ser el proveedor de cuidados de dicho(a) niño(a).
  - b. Obtener una licencia de padre de acogimiento temporal y recibir asistencia financiera mientras él o ella se encuentre bajo su cuidado. Esto requiere de verificación de antecedentes penales para todos aquellos quienes tomaran parte en la crianza de el/la niño(a).
  - c. visitas con el niño(a)
  - d. Participar en la reuniones con el Equipo de Trabajo del Niño y de la Familia (CFT) durante las cuales se tomarán decisiones acerca de su cuidado; o
  - e. Adoptar o obtener la tutoría del menor el caso que no se den las condiciones de seguridad para que el niño(a) regrese a su hogar. Es posible que pudiera alcanzar un acuerdo con DCS para recibir asistencia financiera.

Si desea tomar parte en la vida de este niño(a), por favor comuníquese con la Encargada del Caso de la Familia lo antes posible, al número telefónico indicado más abajo. Esta es la única notificación que recibirá. Si usted no responde a esta notificación, tal vez no tenga la oportunidad de participar en el cuidado del niño(a).

Name of Family Case Manager

Telephone number

(     )