

MICHAEL L. PARSON, GOBERNADOR • ROBERT J. KNODELL, DIRECTOR

KAYLA UELIGGER, DIRECTORA EN FUNCIONES

DIVISIÓN DE MENORES

P.O. BOX 88 • JEFFERSON CITY, MO 65103-0088

WWW.DSS.MO.GOV • 573-522-8448 • 573-526-3971 FAX

Fecha: _____
Nombre: _____
Dirección: _____
N.º de caso: _____
Nombre del menor: _____

Recibe esta carta porque ha sido identificado como familiar del menor arriba mencionado que ha sido retirado de la custodia de sus padres. La División de Menores está obligada por ley a dar aviso, explorar a los familiares y determinar su capacidad y disposición para proporcionar cuidado y colocación al menor.

Le informamos lo siguiente:

1. Si desea que se considere la colocación del niño en su hogar, la consideración para la colocación implicará una evaluación de su hogar y la investigación de antecedentes de abuso/negligencia infantil y antecedentes penales para usted y todas las personas que viven en su hogar. También se realizará una visita a domicilio para garantizar la seguridad de su hogar.
2. Se recomienda a los familiares convertirse en padres preadoptivos autorizados. La obtención de la licencia exige una evaluación y formación adicionales y proporciona ayuda económica para sufragar el costo del cuidado del menor. En caso de que reciba la colocación del niño, recibiría una ayuda económica provisional de hasta 90 días mientras completa el proceso de obtención de la licencia. La ayuda puede incluir: pagos mensuales de manutención, una asignación para ropa, servicios a través de Missouri HealthNet y cuidado infantil. Si le aprueban la licencia, seguirá recibiendo esta ayuda mientras el niño siga acogido en su hogar y se cumplan las normas de la licencia.
3. Como proveedor de colocación de familiares, se le notificarán las audiencias judiciales y se le animará a participar en ellas. Sería miembro del equipo de apoyo familiar al menor y participaría en la toma de decisiones y la asistencia a reuniones relacionadas con el menor.
4. En caso de que sea necesario un cuidado permanente para el niño, puede haber oportunidades de tutela o adopción que también pueden incluir una ayuda económica continua.

Póngase en contacto inmediatamente con la División de Menores para comunicar si está interesado en la colocación del menor, para obtener más información sobre este proceso o para saber cómo puede ser de apoyo al menor, aunque no pueda ser una opción de colocación. Si conoce a otros familiares con los que podamos ponernos en contacto, notifíquenos sus datos de contacto.

También le informamos que si no responde a esta notificación en un plazo de treinta (30) días calendario, o si responde, pero se niega a proporcionar una colocación para el menor, es posible que no se le tenga en cuenta para la colocación en el futuro.

Gracias por su consideración y esperamos su respuesta. Considere la posibilidad de utilizar el Formulario de respuesta para familiares adjunto para responder.

Atentamente,

_____, administrador
de casos

_____, supervisor

Teléfono: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____

Dirección: _____



Formulario de respuesta para familiares

Como familiar, usted puede ser un valioso apoyo para el menor. La División de Menores del Departamento de Servicios Sociales de Misuri le invita a tener contacto con este menor o a proporcionarle apoyo. Esa conexión o apoyo puede producirse de varias maneras. Rellene y envíe este formulario para informarnos lo que desea.

Yo, _____, entiendo que _____ está actualmente en un hogar de acogida bajo la supervisión de la División de Menores del Departamento de Servicios Sociales de Misuri.

Mi relación con el menor es _____. Soy un familiar materno paterno.
¿Cómo se refiere a usted este menor? _____.

1. Me gustaría que el trabajador social me proporcionara más información sobre el menor antes de tomar una decisión.
 Sí No
2. Me gustaría que me tuvieran en cuenta para acoger a este niño en mi hogar.
 Sí No

Indique las razones por las que le gustaría o no que se considerara la posibilidad de acoger al menor en su hogar:

3. Estoy dispuesto a proporcionar la siguiente conexión y apoyo a este menor (marque todo lo que corresponda):

- Cartas Contacto telefónico Visitas Correo electrónico Videollamada
- Visitas especiales en vacaciones
- Proporcionar visitas supervisadas para el tiempo de crianza entre los padres y el menor
- Proporcionar transporte para las visitas durante el tiempo de crianza con los padres del menor
- Organizar reuniones familiares en las que participen el menor y sus hermanos (si procede)
- Proporcionar información sobre los antecedentes familiares
- Proporcionar información de contacto de otros familiares
- Otra participación: _____

Participar en la planificación de la seguridad y la estabilidad:

- Servir de conexión permanente
- Proporcionar atención temporal a corto plazo para la estabilización y el apoyo, si es necesario.

4. Tengo conocimiento o razones para creer que este menor tiene ascendencia nativa americana o nativa de Alaska.
 Sí No

Proporcione su información de contacto:

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Otro método de contacto: _____

(Firma del familiar)

(Fecha)



MICHAEL L. PARSON, GOBERNADOR • ROBERT J. KNOPELL, DIRECTOR
KAYLA UELIGGER, DIRECTORA EN FUNCIONES
DIVISIÓN DE MENORES

Apartado postal 88 • JEFFERSON CITY, MO 65103-0088 WWW.DSS.MO.GOV • 573-522-8448 •
573-526-3971 FAX

Devuelva este formulario al administrador de casos a la dirección indicada en la carta de presentación en un plazo de 30 días calendario a partir de la fecha de esta carta. Si su nivel de interés no se comunica a la División de Menores a su debido tiempo o si no podemos ponernos en contacto con usted, puede que se le dificulte participar más adelante.