

**SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE CASA FOSTER  
DIVISION DE SERVICIOS SOCIALES DE CAROLINA DEL NORTE**

Nombre del Padre o Padres Foster: \_\_\_\_\_

Casa Foster ID#: \_\_\_\_\_

Nombre de la Nueva Agencia Supervisora: \_\_\_\_\_

Persona de Contacto: \_\_\_\_\_

Tel #: \_\_\_\_\_

Nombre de la Agencia Supervisora Actual: \_\_\_\_\_

Persona de Contacto: \_\_\_\_\_

Tel #: \_\_\_\_\_

Razones por las cuales se desea hacer la transferencia: \_\_\_\_\_

¿Hay niños de *Cuidado Foster* en la casa?  SI  NO

Si hay *Niños de Cuidado Foster* en la casa, los padres, guardianes o la persona que tiene la custodia legal deben de estar de acuerdo con la transferencia. ¿Cuándo la agencia supervisora actual discutió este asunto con los padres, guardianes o con la persona que tiene la custodia legal? \_\_\_\_\_ ¿Cuál fue la respuesta de los padres, guardianes o de la persona que tiene la custodia legal? \_\_\_\_\_

Si hay *Niños de Cuidado Foster* en la casa, el *Equipo de Niño y Familia* de cada niño debe aprobar la transferencia. ¿En que fechas se reunió el *Equipo de Niño y Familia* para discutir la transferencia? \_\_\_\_\_ ¿Cuales son los nombres y posiciones de cada miembro del *Equipo* presentes? \_\_\_\_\_ ¿Cuál fue la decisión del *Equipo*? \_\_\_\_\_

¿Cambiarán los proveedores de servicios de los *Niños de Cuidado Foster*?  SI  NO Si sí, describa: \_\_\_\_\_

Sumario de la evaluación mutua de parte de la nueva agencia supervisora

\_\_\_\_\_

Otra información

\_\_\_\_\_

**Otras cosas para recordar:**

Las firmas de los directores ejecutivos o de las personas designadas tanto de la agencia actual como de la nueva agencia son requeridas.

La nueva agencia a cargo deberá juntar toda la información requerida y enviarla las autoridades que otorgan la licencia.

La transferencia regularmente es efectiva a partir del primer día del siguiente mes en que se recibe el paquete con la información correcta.

La agencia actual es responsable de proveer los servicios a los *Niños de Cuidado Foster*, hasta que las autoridades que otorgan la licencia aprueben la transferencia. La agencia actual es responsable por los pagos a los *Padres de Cuidado Foster*, hasta que las autoridades que otorgan la licencia aprueben la transferencia.

No se deben de hospedar más *Niños de Cuidado Foster* en la casa hasta que la transferencia es aprobada.

Si se desea solicitar un cambio al tiempo de la transferencia, se debe de someter una *Solicitud de Petición de Cambio*.

DSS-5158 SPANISH

### CERTIFICACION DE SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE CASA FOSTER

(Se requieren las firmas de: Padres Foster, Trabajador Social, Director o Designado de la Nueva Agencia  
Y Director o Designado de la Actual Agencia)

Certificamos que el personal de la agencia a revisado este documento y confirma que la casa cumple con las regulaciones y pólizas requeridas para tener licencia como Casa Foster. Entendemos que de acuerdo con GS 131D-10.6 C, ésta información puede ser proporcionada a otros que la soliciten adecuadamente.

<b>Nombre del Padre Foster (Letra de Molde)</b>	<b>Nombre del Padre Foster (Letra de Molde)</b>
✓	✓
<b>Firma del Padre Foster / Fecha</b>	<b>Firma del Padre Foster / Fecha</b>
<b>Nombre del Trabajador Social (Letra de Molde)</b>	
✓	
<b>Firma del Trabajador Social / Fecha</b>	
<b>Tel. del Trabajador Social:</b>	
<b>Correo Electrónico del Trabajador Social:</b>	
<b>Nombre del Director o Designado* en la Nueva Agencia (Letra de Molde)</b>	
*Cerifico que el Director de la Agencia me ha designado para firmar documentos de Servicios de Regulación y Licencias.	
✓	
<b>Firma del Director o Designado de la Nueva Agencia / Fecha</b>	
<b>Tel. del Director/Designado:</b>	
<b>Correo Electrónico del Director o Designado:</b>	
<b>Nombre del Director o Designado* de la Agencia Actual (Letra de Molde)</b>	
*Cerifico que el Director de la Agencia me ha designado para firmar documentos de Servicios de Regulación y Licencias.	
✓	
<b>Firma del Director o Designado de la Agencia Actual / Fecha</b>	
<b>Tel. del Director o Designado:</b>	

**Correo Electrónico del Director o Designado:**

DSS-5158 SPANISH