TEXAS
Department of Aging
and Disability Services

Date
Case Manager
Office Address and Telephone No.

Name and Address

Medically Dependent Children Program (MDCP)

Notification of Interest List Release Closure

Your/your child's name was released from the MDCP interest list on: _____

This is notification that your/your child's release from the MDCP interest list is being/was closed on: _____

You are receiving this notice because staff at the Texas Department of Aging and Disability Services (DADS):

- ☐ **have not been able to contact you to begin the eligibility determination process.**
- ☐ **did not receive the requested application materials from you within the 30-day time frame.**
- ☐ **were informed by you that you no longer wish to apply for MDCP services.**
- ☐ **received no response to their request to meet with you within the required time frame.**
- ☐ **were notified that you chose to apply for CLASS rather than MDCP. Should your application for CLASS be denied, contact the case manager identified above or your local DADS office if you are interested in MDCP services.**

You may call the local DADS office or 877-438-5658 if you would like your/your child's name restored on the MDCP interest list.

TEXAS
Department of Aging
and Disability Services

Fecha
Administrador de casos
Dirección y teléfono de la oficina

Nombre y dirección

Programa de Niños Médicamente Dependientes (MDCP)

Aviso de retiro definitivo de la lista de interesados

El nombre de usted o de su hijo se retiró de la lista de interesados del MDCP el: _____

Con esto, se le avisa que el retiro de su nombre o el de su hijo de la lista de interesados del MDCP fue o será definitivo el: _____

Usted recibió este aviso porque el personal del Departamento de Servicios para Adultos Mayores y Personas Discapacitadas (DADS) de Texas:

- ☐ **no ha podido comunicarse con usted para empezar el trámite de determinación de elegibilidad.**
- ☐ **no recibió los materiales de solicitud que le pidieron a usted dentro del plazo de 30 días.**
- ☐ **recibió aviso de usted de que ya no desea solicitar servicios del MDCP.**
- ☐ **no recibió respuesta a su solicitud de reunirse con usted dentro del plazo de tiempo fijado.**
- ☐ **recibió aviso de que usted decidió solicitar CLASS en lugar del MDCP. Si se le niega la solicitud de CLASS, comuníquese con el administrador de casos que se mencionó antes o con la oficina local del DADS si le interesan los servicios del MDCP.**

Puede llamar a la oficina local del DADS o al 1-877-438-5658 si desea que se coloque nuevamente su nombre o el de su hijo en la lista de interesados del MDCP.