

Asistencia para la Solicitud de CalFresh

Para aquellos que necesitan dinero para comprar comida



Centro de Recursos Familiares de Fremont

Asistencia con la aplicación

Efectivo Octubre 2019

**Llame al
510-574-2000**

para hacer cita en cualquier lugar:

CENTRO DE RECURSOS FAMILIARES DE FREMONT

39155 Liberty St.,
Suite #A110
Fremont, CA

CENTERO FAMILIAR DE UNION CITY

En Barnard White
Middle School
725 Whipple Road
Union City, CA

También puede hacer su solicitud en línea o por teléfono. Ver al otro lado.

El FRC es un proveedor y empleador que ofrece que ofrece oportunidades equitativas

Si usted está trabajando o está desempleado, tiene bajos o no ingresos, usted y su familia pudieran calificar para asistencia de CalFresh!

Los recibidores de SSI también pueden solicitar CalFresh.

Requisitos Mínimos para CalFresh

- Tener por lo menos un ciudadano estadounidense o residente legal permanente en su hogar.
- Cumplir los límites de ingresos brutos mensuales que se enumeran en la parte posterior
- Si cumple con estos requisitos mínimos, aplique para CalFresh. Hay otros requisitos que el Condado considerará para determinar su elegibilidad.

Lleve estos documentos a su cita

- Tarjeta de Identificación (cualquier tipo está bien)
- Número de Seguro Social solo para los que tienen y están en el hogar
- Acta de Nacimiento Para Los Niños viviendo en el hogar
- Estados de Cuenta de Banco (cheques y/o ahorros)
- Prueba de Ingresos (talones de cheque o carta del empleador)
- Prueba de Gastos (renta, utilidades, gastos médicos, cuidado de niños o manutención de los hijos)

Límite de Ingresos Brutos de CalFresh Food

200% del Nivel de Pobreza

Octubre 1, 2018 - Septiembre 30, 2020

Tamaño Del Hogar	Ingreso Bruto Mensual
1	\$2,082
2	\$2,820
3	\$3,556
4	\$4,292
5	\$5,030
6	\$5,766
7	\$6,502
8	\$7,240
Para cada miembro adicional agregue:	+ \$738

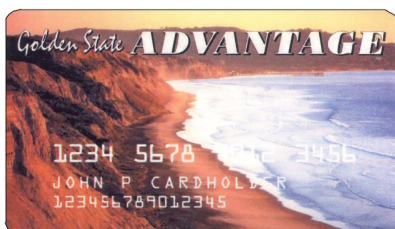
El ingreso mensual bruto incluye todas las fuentes de ingresos para todos los miembros del hogar (por ejemplo, salario y sueldos, beneficios de desempleo, beneficios por discapacidad, manutención infantil, manutención del cónyuge, etc.).

Si su familia tiene al menos una persona que tiene 60 años o más, o que tiene una discapacidad, su ingreso puede ser superior a las cantidades que figuran en la tabla. Se aplican algunas excepciones a estas nuevas pautas.

Los números en esta tabla se basan en el número de residentes legales en el hogar. Si su hogar tiene residentes legales e indocumentados, llámenos para que podamos calcular los ingresos modificados para su hogar y compararlos con la tabla.

Otras Formas de Aplicar a CalFresh Food:

1. Aplique en línea en **www.MyBenefitsCalwin.org** (incluye Medi-Cal & Asistencia Monetaria).
2. Aplique por teléfono: Llame al Banco de Comida de la Comunidad del Condado de Alameda al 1-800-870-3663 o 510-635-3663.
3. Aplique en persona: adquiera una solicitud en el Departamento de Servicios Sociales en el Fremont FRC, 39155 Liberty St, Suite C330. Horario de Lunes-Viernes, 8am-5pm.



El beneficio de CalFresh viene en forma de una tarjeta de débito que es discreta y fácil de usar.

Cada mes su beneficio se recarga automáticamente a su tarjeta. ¡Solo llévelo a la tienda de abarrotes y úsela para comprar comida!