

# ¿RECIBE SSI?

¡Ahora puede ser elegible para los beneficios de CalFresh Food!



## Centro de Recursos Familiares de Fremont

### Asistencia con la aplicación

Efectivo Junio 2019

<p><b>Llame al 510-574-2000</b> para hacer cita en cualquier lugar:</p> <p><b>CENTRO DE RECURSOS FAMILIARES DE FREMONT</b> 39155 Liberty St., Suite #A110 Fremont, CA</p> <p><b>CENTRO FAMILIAR DE UNION CITY</b> En Barnard White Middle School 725 Whipple Road Union City, CA</p> <p>También puede hacer su solicitud en línea o por teléfono. Ver al otro lado.</p> <p>El FRC es un proveedor y empleador que ofrece que ofrece oportunidades equitativas</p>	<p>Si usted está trabajando o está desempleado, tiene bajos o no ingresos, usted y su familia pudieran calificar para asistencia de CalFresh!</p> <p>Si recibe SSI, la cantidad de su SSI no cambiará.</p> <p><b>Requisitos Mínimos para CalFresh</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Tener por lo menos un ciudadano estadounidense o residente legal permanente en su hogar.</li><li>• Cumplir los límites de ingresos brutos mensuales que se enumeran en la parte posterior</li><li>• Si cumple con estos requisitos mínimos, aplique para CalFresh. Hay otros requisitos que el Condado considerará para determinar su elegibilidad.</li></ul> <p><b>Lleve estos documentos a su cita</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Tarjeta de Identificación (cualquier tipo está bien)</li><li>• Número de Seguro Social solo para los que tienen y están en el hogar</li><li>• Acta de Nacimiento Para Los Niños viviendo en el hogar</li><li>• Estados de Cuenta de Banco (cheques y/o ahorros)</li><li>• Prueba de Ingresos (talones de cheque o carta del empleador)</li><li>• Prueba de Gastos (renta, utilidades, gastos médicos, cuidado de niños o manutención de los hijos)</li></ul>
---	---

# Límite de Ingresos Brutos de CalFresh Food

200% del Nivel de Pobreza

Octubre 1, 2018 - Septiembre 30, 2019

Tamaño Del	Ingreso Bruto
1	\$2,024
2	\$2,744
3	\$3,464
4	\$4,184
5	\$4,904
6	\$5,624
7	\$6,344
8	\$7,064
Para cada miembro adicional agregue:	+ \$720

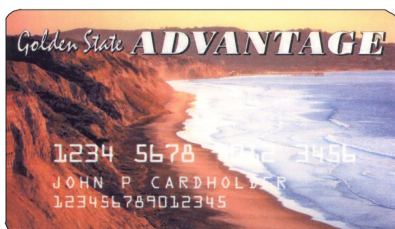
El ingreso mensual bruto incluye todas las fuentes de ingresos para todos los miembros del hogar (por ejemplo, salario y sueldos, beneficios de desempleo, beneficios por discapacidad, manutención infantil, manutención del cónyuge, etc.).

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!