

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

<p>Llame al 510-574-2000 para hacer cita en cualquier lugar:</p> <p>CENTRO DE RECURSOS FAMILIARES DE FREMONT 39155 Liberty St., Suite #A110 Fremont, CA</p> <p>CENTERO FAMILIAR DE UNION CITY 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>Los recibidores de SSI también pueden solicitar CalFresh.</p> <p>Requisitos Mínimos para CalFresh</p> <ul style="list-style-type: none">• 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. <p>Lleve estos documentos a su cita</p> <ul style="list-style-type: none">• 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

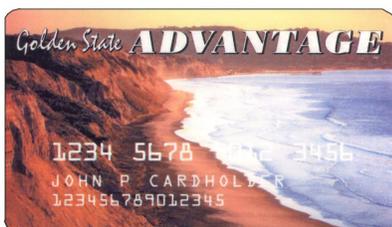
El ingreso mensual bruto incluye todas las fuentes de ingresos para todos los miembros del hogar (por ejemplo, salario y sueldos, beneficios de desempleo, beneficios por discapacidad, manutención infantil, manutención del cónyuge, etc.).

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!