

# Asistencia Con La Aplicación De



(Anteriormente conocido como estampillas para la comida)  
Efectivo Octubre, 2018

## Disponible en dos lugares — Fremont y Union City Haga su cita hoy mismo!

Asistencia con la aplicación está disponible en dos lugares:

### **CENTRO DE RECURSOS FAMILIARES DE FREMONT**

39155 Liberty St.  
Suite #A110  
Fremont, CA

### **CENTRO FAMILIAR DE UNION CITY**

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

Llame al  
574-2000

Para hacer su cita en cualquier lugar

También puede hacer su solicitud en línea o por teléfono. Vea al otro lado para obtener información.

Esta institución es un proveedor y empleador que



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

La asistencia viene en forma de una tarjeta de débito. Se puede utilizar en lugar de dinero en efectivo para pagar los alimentos en la mayoría de las tiendas.

### **Para calificar para CalFresh, usted necesita:**

- Tener al 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.
- No estar recibiendo Ingresos de Seguro de Ingreso Suplementario (SSI) (pero si hay otros miembros de la familia que viven en el hogar que no reciben SSI, ellos pueden ser elegibles para CalFresh.)

### **Por favor de traer los siguientes documentos a su cita:**

- **Tarjeta de Identificación** (cualquier tipo está bien)
- **Número de Seguro Social** solo para los que tienen uno 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)

Cita:

Fecha \_\_\_\_\_

Hora \_\_\_\_\_



## Límite de Ingresos Brutos de CalFresh

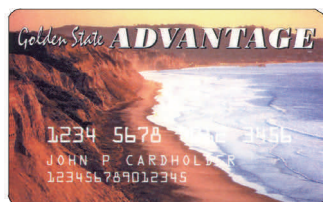
200% del Nivel de Pobreza  
Octubre 1, 2018 – Septiembre 30, 2019

Tamaño Del Hogar	Ingreso Bruto Mensual *	Beneficio Mensual Aproximado
1	\$2,024	Hasta \$192
2	\$2,744	Hasta \$353
3	\$3,464	Hasta \$505
4	\$4,184	Hasta \$642
5	\$4,904	Hasta \$762
6	\$5,624	Hasta \$914
7	\$6,344	Hasta \$1,011
8	\$7,064	Hasta \$1,155
Para cada miembro adicional agregue:	+ \$720	+\$144

\***Ingreso Bruto Mensual** incluye **todas las fuentes de ingresos para todos los miembros del hogar** (por ejemplo, salario e ingresos, las prestaciones por desempleo, beneficios por incapacidad, manutención de hijos, pensión alimenticia, etc.). Todos los hogares deben proporcionar comprobante de ingresos.

Si su familia tiene al menos **una persona de 60 años o más, o si tiene una discapacidad**, su ingreso puede ser más de las cantidades que figuran en la tabla. Algunas excepciones a estas nuevas reglas pueden aplicar. Por favor, llámenos para averiguar si usted podría calificar. Los números en esta tabla se basan en el número de residentes legales en el hogar. **Si su hogar contiene ambos residentes legales e indocumentados**, por favor llámenos para determinar elegibilidad, calcular el ingreso modificado para su hogar y compararlo a la tabla.

**\*NUEVO\*** Ahora puede solicitar en línea beneficios de estampillas de comida, así como para programas de Medi-Cal y Asistencia en Efectivo. Aplicar en [www.MyBenefitsCalwin.org](http://www.MyBenefitsCalwin.org). Por favor, introduzca la dirección URL exacta. Tenga sus documentos a la mano para poder introducir la información requerida con facilidad. O llame al Banco de Comida de la Comunidad del Condado de Alameda al 1-800-870-3663 o 510-635-3663.



Su beneficio de CalFresh viene en forma de una tarjeta de débito que es discreta y fácil de usar. Cada mes su beneficio es automáticamente recargado en su tarjeta. Solo llévela a la tienda para comprar su comida!