



CalFresh Clinics



(Anteriormente conocido como Estampillas para Comida)
En el Centro de Recursos Familiares de Fremont
Efectivo Febrero 2011

Ofrecemos ayuda gratuita para llenar su aplicación:

Fremont FRC

39155 Liberty St
Fremont, Calif.

Llame al 574-2000 para hacer su cita de 20 minutos.

Tenemos servicios de traducción disponible

Quando llame para hacer su cita díganos en que idioma necesita el servicio.



Si usted está trabajando o está sin empleo, usted y su familia podrían ser -elegibles para obtener asistencia de CalFresh!

En el Condado de Alameda, la asistencia viene en forma de una tarjeta de débito. Puede utilizarse en lugar de dinero en efectivo para pagar los alimentos en la mayoría de las tiendas.

Para calificar por CalFresh se necesita lo siguiente:

- Por lo menos una persona en su hogar debe ser ciudadano o residente legal permanente.
- Cumplir con los límites de ingreso bruto mensual que se enumeran en la parte posterior (por ejemplo, \$1,174 por una persona o \$2,389 por una familia de cuatro personas).
- No recibir SSI, Supplemental Security Income. (Pero si hay otros miembros el hogar que viven en la misma casa que no reciben SSI, pueden ser elegibles para CalFresh.)

Por favor traiga los siguientes documentos:

- **Identificación** (cualquiera esta bien)
- **Número de seguro social** (para personas en el hogar que lo tienen)
- **Acta(s) de Nacimiento** (de los menores en el hogar)
- **Estado de cuenta(s) bancaria** (de cheques y/o ahorros)
- **Comprobantes de ingreso** (talones de cheque o carta del empleador)
- **Comprobantes de gastos** (renta, utilidades, cuidado de niños)

Quando llegue a su cita, por favor de registrarse con la trabajadora del Centro de Bienvenida (Welcome Center).

1-800-870-3663

Día de la cita: _____ Hora: _____

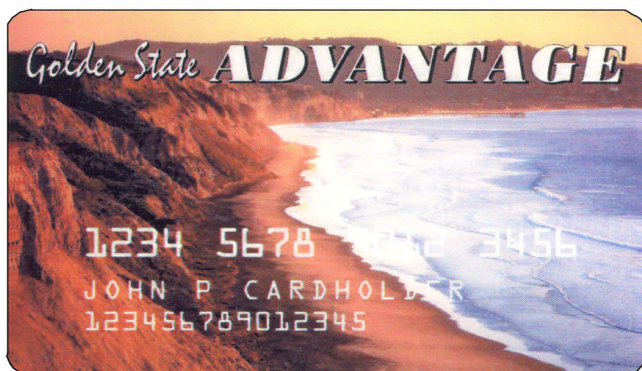


CalFresh - Reglas de los Ingresos

Límite del Ingreso Bruto (130% del Nivel de Pobreza)			Límite del Ingreso Bruto para Personas Mayores de edad Discapacitadas Cuando viven con otros (165% del nivel de pobreza)		
Número de Personas en el Hogar	Límite del Ingreso Bruto*	Cantidad Aproximada de Beneficio	Número de Personas en el Hogar	Límite del Ingreso Bruto*	Cantidad Aproximada de Beneficio
1	\$1,174	hasta \$200	1	\$1,490	hasta \$200
2	\$1,579	hasta \$367	2	\$2,004	hasta \$367
3	\$1,984	hasta \$526	3	\$2,518	hasta \$526
4	\$2,389	hasta \$668	4	\$3,032	hasta \$668
5	\$2,794	hasta \$793	5	\$3,547	hasta \$793
6	\$3,200	hasta \$952	6	\$4,061	hasta \$952
7	\$3,605	hasta \$1,052	7	\$4,575	hasta \$1,052
8	\$4,010	hasta \$1,202	8	\$5,089	hasta \$1,202
Añadir por cada miembro adicional del hogar	+\$406	\$150	Añadir por cada miembro adi- cional del hogar	+\$515	\$150

*El ingreso mensual bruto incluye todos los salarios de los miembros de la familia (por ejemplo, salarios, beneficios de desempleo, beneficios de incapacidad, manutención de los hijos, pensión alimenticia, etcetera). Todas las personas en la familia deben de presentar prueba de sus ingresos.

Los números en esta tabla se basan en el número de residentes legales en el hogar. Si su hogar incluye residentes legales y residentes indocumentados, por favor llámenos para determinar su elegibilidad, y poder calcular el ingreso modificado de su hogar comparado con esta tabla.



La asistencia de CalFresh viene en forma de una tarjeta de débito, la cual es muy discreta y fácil de usar. Cada mes dinero se le deposita en la tarjeta, luego la lleva a la tienda y la usa para hacer sus compras!

