

# ¿NECESITA ASISTENCIA CON ALIMENTOS? OBTENGA CALFRESH



Las estampillas de comida pueden ayudarte a comprar alimentos sanos Como frutas y vegetales para usted y su familia

### Requisitos para aplicar:

- Usted debe de tener por lo menos un ciudadano americano o un residente permanente legal en su hogar con numero de seguro social (incluyendo niños menores de edad).
- Usted puede aplicar al programa de CalFresh (antes conocido como estampillas de comida), aunque tenga un empleo de tiempo completo o medio tiempo. Su ingreso mensual no debe pasar el limite que se muestra en la tabla de abajo.
- Las personas mayores, que reciben SSI, o Disability pueden aplicar y ser eligible para CalFresh (estampillas de comida).
- Necesitara estos documentos para presentar la solicitud: identificacion con fotografia, tarjeta de seguro social, comprobante de ingresos, tarjeta de residente (si corresponde), recibo de alquiler y facturas de servicios utilidades.

**Nueva Guia efectiva 1 de Octubre 2024 a 30 de Septiembre 2025**

### LA ASISTENCIA ES GRATUITA

Personas en Casa	Limite de Ingresos Mensuales	Maxima Quota Mensual 1 de Octubre 2024 - 30 de Septiembre 2025	
		Personas	Monto
1	\$2,510	1	\$292
2	\$3,408	2	\$536
3	\$4,304	3	\$768
4	\$5,200	4	\$975
5	\$6,098	5	\$1,158
6	\$6,994	6	\$1,390
7	\$7,890	7	\$1,536
8	\$8,788	8	\$1,756
<b>Por Cada Persona Mas</b>	<b>+\$858</b>	<b>Por Cada Persona Adicional en el Hogar</b>	<b>+\$220</b>

**LAS ESTAMPILLAS DE COMIDA NO AFECTAN SU ESTADO MIGRATORIO**

Para más información por favor llame:

Daisy Diaz  
ddiaz@capoc.org | 714-733-8679  
Kimberly Rodriguez-Gastelum  
kGastelum@capoc.org | 714-492-2792



**¡Aplica Ahora!**

Escanee el código QR o utilice el enlace URL para inscribirse  
<https://benefitscal.com/r/CAPOC>

