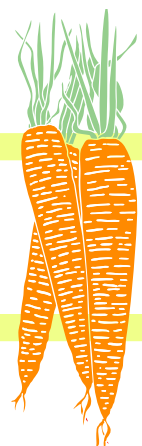




# CALFRESH CAN HELP WITH FOOD ASSISTANCE!

**CalFresh** is formerly known as Food Stamps. CalFresh allows you to **access nutritious and healthy foods** such as fruits and vegetables for you and your family.



## Requirements to apply:

- You must have at least one citizen or legal permanent resident with a social security number living in your household (including children).
- You may qualify for CalFresh, even if you have a full- or part-time job. Your monthly income must be below the limits shown in the table.
- You will need these documents to apply: photo ID, resident card (if applicable) social security card, proof of income, rent receipt, and receipt of utility bills.

**Good News! Effective June 1, 2019 SSI/SSP recipients are potentially eligible for CalFresh benefits!**

## ASSISTANCE IS FREE OF CHARGE

Household Size	Maximum Gross Monthly Income
1	\$2,148
2	\$2,904
3	\$3,660
4	\$4,418
5	\$5,174
6	\$5,930
7	\$6,688
8	\$7,444
Each additional member	+\$758



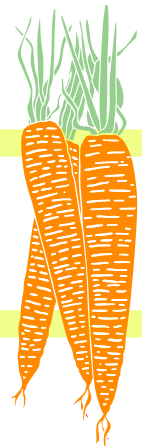
For more information about CalFresh (Food Stamps), call **Maira Sandoval** at (323) 234-3030 ext. 187  
Cell: (323) 855-0496, E-mail: [msandoval@lafoodbank.org](mailto:msandoval@lafoodbank.org)





# ¡CALFRESH PUEDE AYUDAR CON LA ASISTENCIA ALIMENTARIA!

**CalFresh** ( también conocido como Estampillas de Comida.)  
CalFresh **puede ayudarte a comprar alimentos sanos** como frutas y vegetales para usted y su familia.



## Requerimientos para aplicar:

- Usted debe de tener por lo menos un ciudadano americano o un residente permanente legal en su hogar (incluyendo niños menores de edad).
- Usted puede aplicar al programa de CalFresh , aunque usted tenga un empleo de tiempo completo o de medio tiempo. Su ingreso mensual no debe pasar el limite que se muestra en la tabla de abajo.
- Documentos necesarios para aplicar: identificación(CA ID, Tarjeta de Residencia/Matricula) tarjeta de seguro social, prueba de ingresos, recibo de renta, recibo de luz o de gas.

**¡Buenas noticias! ¡A partir del 1 de junio de 2019, los beneficiarios de SSI / SSP son potencialmente elegibles para los beneficios de CalFresh!**

## LA ASISTENCIA ES GRATIS

Número de Personas en el Hogar	Máximo Ingresos En Bruto Permitido
1	\$2,148
2	\$2,904
3	\$3,660
4	\$4,418
5	\$5,174
6	\$5,930
7	\$6,688
8	\$7,444
Each additional member	+\$758

Para más información sobre CalFresh (Estampillas de Comida), por favor llame

**Maira Sandoval** at (323) 234-3030 ext. 187

Cell: (323) 855-0496, E-mail: [msandoval@lafoodbank.org](mailto:msandoval@lafoodbank.org)

