

WE CAN HELP PROVIDE YOUR FAMILY WITH BETTER NUTRITION



You could qualify for
CalFresh (formerly
known as Food
Stamps) if:

You have a low or fixed income and
do not receive SSI/SSP.

If you have this many people in your family, INCLUDING YOURSELF:	1	2	3	4	5	6	7
You may get CalFresh if your gross monthly income is less than:	\$1,211	\$1,640	\$2,069	\$2,498	\$2,927	\$3,356	\$3,785

For more information, call toll-free:
2-1-1



For steps to a healthier you, go to:

<http://www.mypyramid.gov>

CalFresh is an equal opportunity program.

PODEMOS OFRECERLE UNA MEJOR NUTRICIÓN A SU FAMILIA



**Podría calificar para
CalFresh (conocido antes
como el Programa
Estampillas para
Comida) si:**

**Tiene un ingreso bajo o fijo
y no recibe SSI/SSP.**

Si tiene el siguiente número de personas en su familia, incluyéndose a usted:	1	2	3	4	5	6	7
Puede recibir CalFresh si su ingreso mensual bruto es menos de:	\$1,211	\$1,640	\$2,069	\$2,498	\$2,927	\$3,356	\$3,785

Para más información, llame gratis:
2-1-1



Para saber como llevar una vida más sana, visite: <http://www.mypyramid.gov>

CalFresh es un programa que ofrece oportunidad igual a todos.