COUNTY OF SAN DIEGO HHSA HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY | LIVE WELL SAN DIEGO

لا انتظار في الطابور

قدّم طلبًا لمخصصات CalFresh و/أو Medi-Cal و/أو CalWORKs

الحد الأدنى من المعلومات المطلوبة لتقديم طلب هي:

- الاسم
- العنوان
- التوقيع

عبر الإنترنت

- من على BenefitsCal.com
  - اعرف وضع مخصصاتك الحالي أو قدّم المستندات أو التقارير أو التجديدات.
- للتقديم لمخصصات CalFresh فقط: GetCalFresh.org

SCAN ME

SCAN ME

عبر الهاتف أو بالحضور الشخصي

- اتصل بالرقم 2-1-1
  - اطلب معلومات عامة
- في مركز موارد الأسرة المحلي التابع له

عبر البريد أو الفاكس

- أرسل عبر البريد إلى:
  PO Box 939043
  San Diego, CA 92193
- قدّم الطلبات والمستندات
- أرسل عبر الفاكس إلى: 619-236-9167

هل تحتاج إلى تقديم مستندات؟

استخدم حاسوبك أو هاتفك المحمول أو جهازك اللوحي
اذهب إلى: SanDiegoCounty.gov
أدخل **LaterDocs** في حقل البحث
ثم اتبع التوجيهات

SCAN ME

هل تود الحصول على إجابات عن أسئلتك؟

خط EBT الساخن - 1-877-328-9677

معرفة رصيد حساب EBT، الإبلاغ عن بطاقة مفقودة أو مسروقة، طلب بطاقة بديلة، مراجعة تاريخ التعاملات

الوصول إلى مركز خدمة العملاء

من الاثنين إلى الجمعة – 7:00 صباحًا – 5:00 مساءً
تحقق من الوضع الحالي لطلبك أو مخصصاتك واطلب معلومات

الرقم المجاني: 1-866-262-9881

خدمةTDD(لضعاف السمع): 1-1-7