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

WALA NANG PILA

Mag-apply sa CalFresh, Medi-Cal at/o di kaya CalWORKs

*Ang **pinakamaliit** na impormasyon na kinakailangang isumite sa aplikasyon ay:*

- Pangalan
- Tirahan
- Pirma

Online

- Sa BenefitsCal.com
  Suriin katayuan ng iyong mga benepisyo, isumite ang dokumento at mga pagpanibago
- Para Mag-apply sa CalFresh Lamang: GetCalFresh.org

SCAN ME

SCAN ME

Sa Telepono O Personalan

- Tumawag sa 2-1-1
  Humiling ng pangkalahatang impormasyon
- Sa iyong lokal na Family Resource Center

Koreo o Fax

- Ipadala sa: PO Box 939043
  San Diego, CA 92193
- Isumite ang mga aplikasyon at mga Dokumento
- Mag-Fax sa: 619-236-9167

Kailangang Ipadala ang mga Dokumento?

Gamitin ang Kompyuter o Telepono o Tablet
Pumunta sa: SanDiegoCounty.gov
I-type ang **LaterDocs** sa hanapan
at sundan ang mga hakbang

SCAN ME

Kailangan ng Sagot sa Tanong?

EBT Hotline - 1-877-328-9677

EBT Balanse ng Account, Mag-ulat ng Ninakaw/Nawalang Card, Humiling ng Kapalit na Card, suriin ang mga Transaksyon

Tawagan ang Customer Service Center

Lunes hanggang Biyernes — 7:00 AM—5:00 PM
Suriin ang Katayuan ng Iyong Aplikasyon, Benepisyo, at Humiling ng Impormasyon

Walang Bayad: 1-866-262-9881

TDD (Mahinang Pandinig): 7-1-1