

Không Cần Phải Chờ Đợi



Quý vị có thể xin Medi-Cal, CalFresh và CalWORKs
Trực tuyến trên mạng

WWW.MYBENEFITSCALWIN.ORG

hoặc

**Trực tiếp, qua thư, fax (619-236-9167), hoặc qua
điện thoại (211)**

Thông tin tối thiểu cần thiết để gửi đơn xin CalFresh là:

Tên Địa chỉ Chữ ký

Quý vị có thắc mắc cần được giải đáp?

Vui lòng Gọi điện thoại đến:

Trung tâm Phục vụ Khách hàng Access

Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 7:00 SÁNG – 5:00 CHIỀU

Số điện thoại Miễn Phí: 1-866-262-9881

TDD (Khiếm Thính): 711

Cần phải Nộp tài liệu?



Quý vị có thể Gặp trực tiếp, gửi Thư bưu điện hoặc Fax (số 619-236-9167) hoặc
Tờ Máy tính, Điện thoại Di động hoặc Máy tính bảng của quý vị



LaterDocs

LaterDocs

***Truy cập:* SanDiegoCounty.gov**

**& nhập LaterDocs trong trường tìm kiếm, và làm theo các
hướng dẫn**