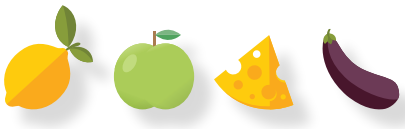


يمكننا مساعدتك في تزويد عائلتك بنظام غذائي أفضل



يمكن أن تصبح مؤهلًا لخدمة **CALFRESH** إذا:
كان لديك دخل ثابت أو منخفض.

إذا كان لديك عدد كبير في أسرتك بما فيهم أنت:	1	2	3	4	5	6	7
يمكنك الحصول على مزايا برنامج CalFresh إذا كان إجمالي دخلك الشهري أقل من:	$2,660	$3,608	$4,554	$5,500	$6,448	$7,391	$8,340

كيف يمكنك التقدم لطلب المساعدة؟

الاتصال بالهاتف المجاني:
2-1-1

من خلال الإنترنت عبر الرابط
BenefitsCal.com
BenefitsCal

للاطلاع على خطوات أكثر صحة لك، يُرجى زيارة
EatFresh.org

CalFresh FOOD

County of San Diego Health and Human Services Agency

LIVE WELL SAN DIEGO