PODEMOS OFRECERLE UNA MEJOR NUTRICIÓN A SU FAMILIA



PODRÍA CALIFICAR PARA CALFRESH SI TIENE UN INGRESO BAJO O FIJO

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:	$2,660	$3,608	$4,554	$5,500	$6,448	$7,391	$8,340

PARA MÁS INFORMACIÓN O PARA SOLICITAR CALFRESH:

llame al: **2-1-1**

Visite **BenefitsCal.com**

BenefitsCal

Para conocer los pasos para tener una vida más saludable, visite: **EatFresh.org**

COUNTY OF SAN DIEGO Health and Human Services Agency

LIVE WELL SAN DIEGO

CalFresh FOOD