

Para Presentar Una Solicitud De CalWORKs, CalFresh*, Medi-Cal



En Persona

Puede llenar y entregar una solicitud en cualquiera de las oficinas mencionadas abajo:

Merced

2115 Wardrobe Avenue
Merced, CA 95341

Castle

1920 Customer Care Way
Atwater, CA 95301

Los Baños

947 W. Pacheco Blvd., Ste. C
Los Baños, CA 93635



En Línea

Entre a www.c4yourself.com o www.getcalfresh.org para crear una cuenta y llenar una solicitud en línea. Puede ver la información de sus beneficios.

www.c4yourself.com
o
www.getcalfresh.org



Por Teléfono

Puede llamar a nuestra oficina y pedir que le manden una solicitud por correo.

(209) 385-3000
o
(855) 421-6770



Por Correo/Fax

Puede someter una solicitud con su nombre, domicilio y firma en cualquiera de las siguientes oficinas:

Domicilio de Correo

Human Service Agency
P.O. Box 112
Merced, CA 95341

Número de Fax

Merced: (209) 354-2505

***Todos los solicitantes de CalFresh serán evaluados para Servicio Urgente.**

Quizás usted pueda recibir beneficios de Servicio de Emergencia dentro de 3 días corridos si cumple con ciertos criterios.

Si no tiene toda la información para llenar la solicitud, solo llene lo que pueda. Puede someter su solicitud con tan solo su nombre, domicilio, número de teléfono y firma.