





Formas de Solicitar



MEDI-CAL, CAL-FRESH AND ASISTENCIA MONETARIA

MEDI-CAL

En línea: CoveredCa.com o MyBenefitsCalWin.org

 **Por teléfono:** 1-800-223-8383 para completar un SAWS 1 para asegurar la fecha de inicio de la ayuda (BDOA)


 **Por Correo:** envíe la solicitud de Medi-Cal a:
Attn. Aplicación médica
400 Harbor Blvd. Blg B
Belmont, CA 94402


  **Por Fax:** 650-654-8885
Oficinas: Visite cualquiera de nuestras oficinas regionales para presentar su solicitud en persona

Lunes-Viernes 8am-5pm Cerrado de 12pm-1pm

CAPI

En línea: Envíe por correo electrónico la solicitud SOC 814 completa a:
hsa_capi_consortia_application@smcgov.org

 **Por teléfono:** 1-800-223-8383 o 1-800-648-0954 para completar SOC 814 aplicación por teléfono

 **Por Correo:** envíe la solicitud SOC 814 a:
Attn. Aplicación de CAPI
1487 Huntington Ave.
South San Francisco, CA 94080


Por Fax: 650-952-3137


Oficinas: Visite cualquiera de nuestras oficinas regionales para presentar su solicitud en persona
Lunes-Viernes 8am-5pm Cerrado de 12pm-1pm



 **Entrevista:** Entrevista requerida

CAL-FRESH

En línea: Getcalfresh.org o MyBenefitsCalwin.org


 **Por teléfono:** 1-800-223-8383 para completar un SAWS 1 para asegurar la fecha de inicio de la ayuda (BDOA) utilizando una firma telefónica


 **Por Correo:** envíe la solicitud de Cal-Fresh a:
Attn. Aplicación de Cal-Fresh
400 Harbor Blvd. Blg B
Belmont, CA 94402

  **Por Fax:** 650-654-8885
Oficinas: Visite cualquiera de nuestras oficinas regionales para presentar su solicitud en persona

Lunes-Viernes 8am-5pm Cerrado de 12pm-1pm

Asistencia General

 **Por teléfono:** 1-800-223-8383 para completar un SAWS 1 para asegurar la fecha de inicio de la ayuda (BDOA) utilizando una firma telefónica

 **Oficinas:** Visite cualquiera de nuestras oficinas regionales para presentar su solicitud en persona


Lunes-Viernes 8am-5pm Cerrado de 12pm-1pm




Entrevista: requerida

CAIWORKS

En línea: MyBenefitsCalwin.org

 **Por teléfono:** 1-800-223-8383 para completar un SAWS 1 para asegurar la fecha de inicio de la ayuda (BDOA) utilizando una firma telefónica

 **Oficinas:** Visite cualquiera de nuestras oficinas regionales para presentar su solicitud en persona

Lunes-Viernes 8am-5pm Cerrado de 12pm-1pm

 **Entrevista:** requerida

COUNTY OF SAN MATEO
HUMAN SERVICES AGENCY

