

COMO PUEDE COMUNICARSE CON SU TRABAJADOR O HACER UNA SOLICITUD

Por Internet:

www.coveredca.com: Solo Para Medi-Cal

www.c4yourself.com: Para CalWORKs, CalFresh, Asistencia General y Medi-Cal

www.getCalFresh.org: Para solicitar CalFresh o enviar documentos

Teléfono:

1-877-410-8823 Para casos activos de CalFresh o Medi-Cal

1-866-323-1953 Para todo lo de más

1-800-300-1506 (Covered CA – Solamente Para Medi-Cal)

Fax:

831-784-5691

Correo:

Department of Social Services
1488 Schilling Place
Salinas, CA 93901

También pueden enviar documentos por correo electrónico. Anote el nombre y el número del caso si lo conoce.

- Para enviar a la Oficina de Salinas:
 - Salinas-Docs@co.monterey.ca.us
 - Para enviar a la Oficina de King City:
 - KC-Docs@co.monterey.ca.us
 - Para enviar a la Oficina de Seaside:
 - SS-Docs@co.monterey.ca.us

Solicitudes continuarán estando disponibles, pero las entrevistas en persona se limitarán a las personas que cumplan con estos requisitos:

- Sin acceso a un teléfono o computadora,
- Citas programadas de CalWORKs para emergencias,
- Recoger su tarjeta de Transacción Electrónica de Beneficios (EBT) o Medi-Cal de emergencia.

Les agradecemos su cooperación, paciencia, y comprensión durante este tiempo.