KERN COUNTY HUMAN SERVICES

Application QR Code
Scan QR codes with your phone camera

SAVE TIME AND SKIP THE LINE!

Apply for CalFresh, CalWORKs, Medi-Cal, and General Assistance benefits and Save Time by skipping the line using the Self-Service Options below.

Submit an Application Online At:
- www.benefitscal.com
- www.coveredca.com

Call to Apply or Have Application Mailed:
- (877) 410-8812 – **Contact Center**
- (661) 631-6062 – **CalFresh**
- (661) 631-6807 – **Medi-Cal Application**
- (661) 631-6000 – **All Other Programs**

Mail or Fax Application:
- Mail to: P.O. Box 511, Bakersfield, CA 93302-9985
- Fax to: (661) 633-7342

Visit Your Nearest DHS Office:
- Pick-up an application
- Drop-off an application in the Customer Drop-Box located outside of offices main entrance
- Apply at an office. Visit www.kcdhs.org for a list of office locations

Department Hours:
Monday-Friday
Lobby: 7:30 AM – 4:00 PM
Phone: 8:00 AM – 4:00 PM

CalFresh Expedited Services

- ***If you are without money for food, you may qualify for Expedited Services.***
- ***Eligible applicants can get CalFresh benefits within three days from the date we receive your CalFresh application.***
- ***Complete as much of the application as you can. The application must provide the applicant's name, address (unless homeless), and signature.***
- ***Providing a telephone number will help us contact you.***

KERN COUNTY HUMAN SERVICES

Aplicación por código QR
Escanee el código QR con la cámara de su teléfono

AHORRE TIEMPO Y EVITE LA LÍNEA!

Aplique por los beneficios de CalFresh, Asistencia Monetaria, Medi-Cal, y Asistencia General y ahorre tiempo evitando las largas líneas usando las opciones de Auto-Servicio mencionadas abajo.

Aplique por internet:
- www.benefitscal.com
- www.coveredca.com

Llame para aplicar o para solicitar una aplicación:
- (877) 410-8812 – **Centro de Contacto**
- (661) 631-6062 – **CalFresh**
- (661) 631-6807 – **Solicitud de Medi-Cal**
- (661) 631-6000 – **Otros Programas**

Mande su aplicación por Correo o Fax
- **Por Correo**: P.O. Box 511, Bakersfield, CA 93302-9985
- **Por Fax al**: (661) 633-7342

Visite su oficina más cercana:
- Obtenga una aplicación
- Deje su aplicación en el buzón designado para clientes localizado en la entrada principal
- Aplique en una de nuestras oficias. Para localizar una oficina, visite el sitio web www.kcdhs.org

Horarios:
lunes - viernes
Oficina: 7:30 AM – 4:00 PM
Teléfono: 8:00 AM – 4:00 PM

Servicio Acelerado de CalFresh

- ***Usted puede calificar para servicios acelerados si se encuentra sin dinero para obtener alimentos***
- ***Clientes que califiquen para servicios acelerados, podrán obtener beneficios dentro de tres días de entregar su aplicación.***
- ***Complete cuanta información pueda de su aplicación. La aplicación necesita el nombre del solicitante, domicilio (no necesario para personas sin hogar), y su firma.***
- ***Proveyendo su número de teléfono nos ayudara a contactarlo.***