

# ¿QUÉ AYUDA NECESITA HOY?



**ALIMENTOS**



**EFFECTIVO**



**BENEFICIOS  
MÉDICOS**



**SANITARIOS**



**PAPELEO**



**TARJETA EBT**



**VIVIENDA**



**CARTA PARA  
TARJETA DE  
IDENTIFICACIÓN**



**SOLICITUD/  
REVISIÓN**



**PREGUNTAS**