**Nutrition through Merced County Area on Aging**

Phone number: (209) 626-7595

Website: <https://www.co.merced.ca.us/1492/Nutrition>

*\*\*\*For Congregate Nutrition, Home Delivered Meals and Senior Farmers' Market Nutrition Program (SFMNP) call 209-385-7550 for eligibility and information.\*\*\**

**FOOD BANKS/ FOOD PANTRIES**

* Merced County Food Bank

Address: 2000 West Olive Ave. Suite 400, Merced, CA 95348

Phone number: (209) 385-1492 | 209-726-3663

Hours of operation: Monday to Friday, 08:30AM – 3PM

Website: <https://mmcfb.org/>

* Central California Food Bank

Contact number/s: (559) 237-3663 (phone) || (559) 237-2527 (fax)

Address: 4010 E. Amendola Drive, Fresno, CA 93725

* Catholic Charities Food Pantry

Address: 336 W. Main Street #1 Merced, CA 95340

Phone number: (209) 383-2494

Website: <https://ccdof.org/food-pantry-merced/>

 E-mail: info@ccdof.org

Hours of operation: Mon-Friday from 8:30AM – 3:30PM (closed from 12PM –

1:00PM for lunch)

**CalFresh/ CalWorks (English)**

\*All CalFresh applications will be evaluated for Expedited Service.You may be able to get Expedited Service benefits within 3 calendar days if you meet certain criteria.

**Application**

* **In-person**

You can walk-in and apply at any of the following offices.

* Merced
2115 Wardrobe Avenue
Merced,CA 95341
* Castle
1920 Customer Care Way
Atwater, CA 95301
* Los Banos
947 W. Pacheco Blvd. Ste. C
Los Banos, CA 93635
* **Online**

Go to <https://benefitscal.com/> or <https://www.getcalfresh.org/> to create a profile and apply.

* **Telephone**

Call  **(209) 385-3000** or **(855) 421-6770** and request for an application to be mailed to you.

* **Mail/ Fax**

Submit the application with your name, address, and signature, to either of the following:

* **Mailing Address**
Human Services Agency
P.O. Box 112
Merced, CA 95341
* **Fax Number**
(209) 354-2505

**CalFresh/ CalWorks (Spanish)**

*\*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.*

* **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 Banos
947 W. Pacheco Blvd. Ste. C
Los Banos, CA 93635
* **En Línea**

Entre al [sitio BenefitsCal](https://www.benefitscal.org/) o al [sitio Get Cal-Fresh](https://www.getcalfresh.org/?new_locale=es) para crear una cuenta y llenar una solicitud en línea. Puede ver la información de sus beneficios tambien.

* **Por Teléfono**

Puede llamar a nuestra oficina al (209) 385-3000 o (855) 421-6770 y pedir que le manden una solicitud por correo.

* **Por Correo / Fax**

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

* Domicilio de Correo
Human Service Agency
P.O. Box 112
Merced, CA 95341
* Número de Fax
(209) 354-2505