



DEPARTMENT OF ECONOMIC SECURITY

Your Partner For A Stronger Arizona

Comuníquese con nosotros desde la comodidad de su hogar



Los servicios de solicitud y elegibilidad de Asistencia Nutricional, en Efectivo y Médica están disponibles sin salir de su hogar, en línea y por teléfono.

En línea: myfamilybenefits.azdes.gov

Por correo:

Arizona Department of Economic Security
Family Assistance Administration
P.O. Box 19009
Phoenix, AZ 85005-9009

Envíe por fax al (602) 257-7031 o sin cost al
(844) 680-9840

Por teléfono:

1-855-432-7587

Lunes a viernes,

7:00 a.m. a 6:00 p.m. horario local



des.az.gov



[@ArizonaDES](https://twitter.com/ArizonaDES)



[@OfficialArizonaDES](https://facebook.com/OfficialArizonaDES)



Conéctese con nosotros por teléfono

LLAME: 855-432-7587 or 855-777-8590

- 1**
Inglés
- 2**
Español
- 3**
Otro

Información necesaria para determinar el motivo de su llamada

Fecha de nacimiento Código postal # Telefónico # de caso

Seras colocado en una fila de espera para hablar con un miembro del personal u ofrecido otras opciones para especificar el motivo de su llamada.

Si el sistema no puede verificar su información o no puede determinar el motivo de su llamada, se la ofreceran ls siguientes opciones de menu:

- 1**
Comprobar estado
- 2**
Informar un cambio
- 3**
Restablecer contraseña
- 4**
Aplicar o renovar
- 5**
Localizacion de oficina
- 6**
FAQ
- 7**
Transferencias externas
- 8**
EBT
- 9**
AHCCCS

Si la línea telefónica no puede atender su llamada debido al alto volumen de llamadas, intente volver a llamar cuando le resulte conveniente.

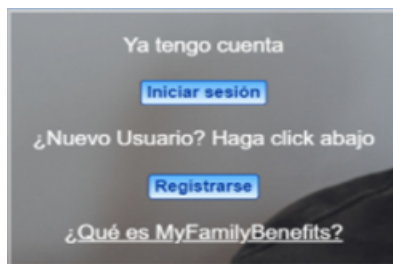
Conéctate con nosotros en línea



Sitio web: myfamilybenefits.azdes.gov

MyFamilyBenefits es un portal en línea que le ofrece a las familias de Arizona una manera fácil y segura de acceder a información.

MyFamilyBenefits les permite a las familias de Arizona a ver información sobre su estado de beneficios y solicitar beneficios, informar de cambios y completar sus formularios de Contacto a Mediados.



Cómo acceder a MyFamily Benefits

- **Para iniciar una sesión** – necesitará su nombre de usuario y contraseña.
- **Para inscribirse** – necesitará su número de caso y una dirección de correo electrónico para crear una cuenta.
- Para solicitar beneficios por primera vez, visite www.healtharizonaplus.gov

Qué puedo hacer en MyFamily Benefits

Cuando haya iniciado sesión, haga clic en cualquiera de las imágenes con la acción o la información necesaria.



My Family Benefits

Mis dispositivos móviles



Uso de dispositivos Apple y Android

MyFamilyBenefits está optimizado para dispositivos móviles, lo que le permite acceder a la aplicación y cargar documentos mediante computadora o desde cualquier dispositivo móvil.

Requisitos de documentos

- Asegúrese de que el documento(s) cumple con los siguientes criterios antes de cargar:
- Los documentos deben ser de uno de los siguientes tipos de archivo: PDF, TIF, JPG, GIF, BMP, o PNG.
- Los documentos no están protegidos por contraseña. Los documentos protegidos por contraseña no se pueden leer y demorarán el procesamiento de su elegibilidad.
- Los documentos HTML y de Word no se pueden cargar. (Pueden convertirse o guardarse en formato PDF para cargarse).
- Los nombres de archivo que incluyen los siguientes caracteres especiales pueden producir errores: #, %, (,), @, ^, &, !, \$.
- No se pueden cargar documentos de más de 10 MB. Puede recortar la imagen a un tamaño más pequeño y guardar los cambios.

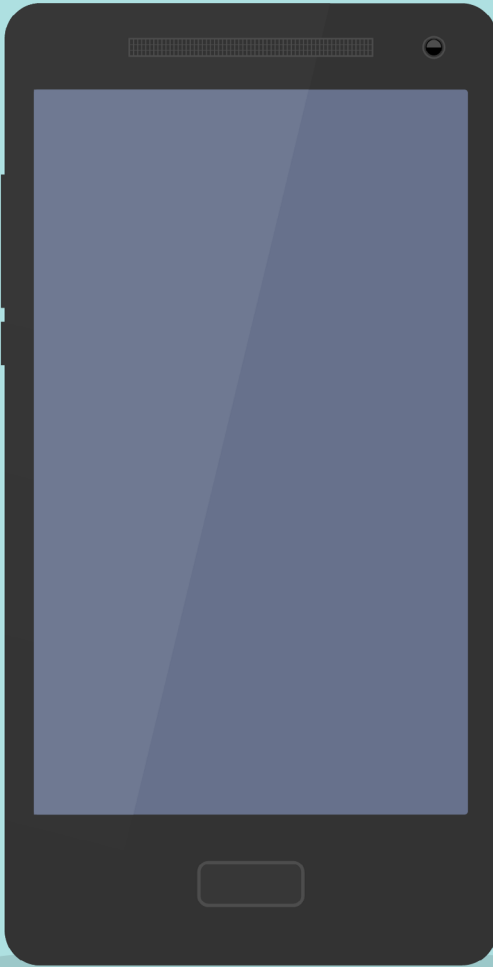
Para cargar documentos visite el sitio web de MyFamilyBenefits

<https://myfamilybenefits.azdes.gov/>

Para iniciar una sesión – necesitará su nombre de usuario y contraseña.

Para inscribirse – necesitará su número de caso y una dirección de correo electrónico para crear una cuenta.

Uso de un teléfono inteligente o tableta ANDROID para cargar documentos



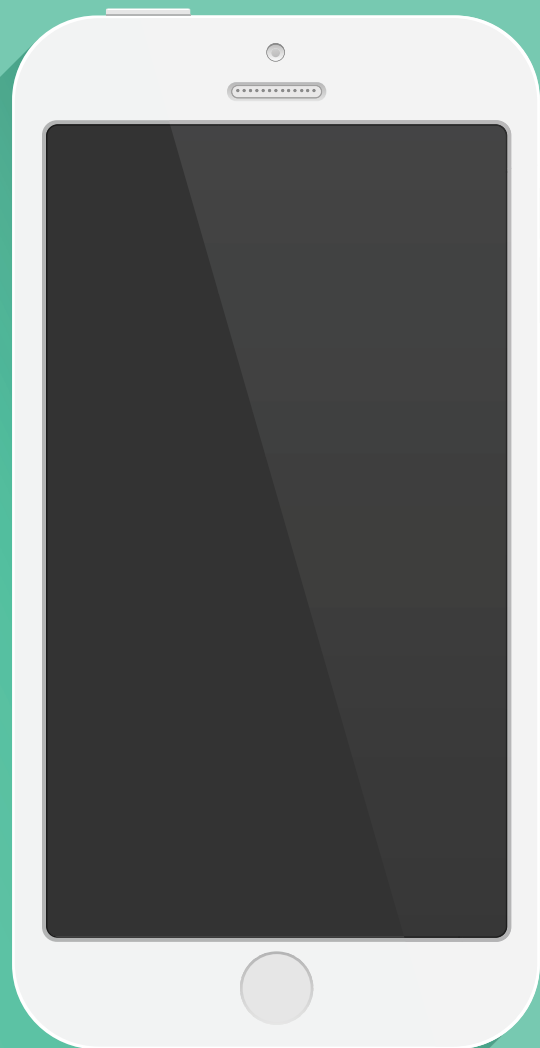
1. Una vez que haya iniciado sesión, seleccione el botón **Upload Documents** (*cargar documentos*) en la página de inicio o en la opción **Menu** (*menú*) en el encabezado.
2. La selección del botón Upload Documents lo llevará a la página **Upload Documents**.
3. Revise los criterios aceptables en la página **Upload Documents** antes de cargar un documento para asegurarse de que se realiza correctamente (CONSULTE CARGAR DOCUMENTOS).
4. En la página **Upload Documents**, seleccione la opción **“Select or Drag File to this area to upload”** (*Seleccionar o arrastrar archivo a esta área para cargar*).
5. A continuación, seleccione la fuente adecuada para cargar el documento:
 - a. **My Files** (*mis archivos*) – solicita al explorador de archivos que identifique el documento que se va a cargar
 - b. **Camera** (*cámara*) – esto le pide a la cámara que se abra y puede tomar una foto del documento
 - c. **Gallery** (*galería*) – esto solicita a la biblioteca de fotos que seleccione una imagen existente.
6. Una vez seleccionados los documentos, haga clic en el botón **Submit** (*enviar*). Se mostrará un mensaje de confirmación cuando se hayan recibido los documentos.
7. Si no está satisfecho con los documentos seleccionados, puede eliminarlo haciendo clic en el icono **Trash Can** (*bote de basura*) situado junto al documento. A continuación, se le pedirá que confirme la eliminación del documento. **Tenga en cuenta:** Sólo se puede eliminar un documento a la vez.
8. Si no desea continuar con la carga de los documentos seleccionados, puede hacer clic en el botón **Cancel** (*cancelar*). Al hacer clic en el botón **Cancel** se eliminarán los documentos seleccionados pendientes de cargar (es decir, se borrará la lista de carga).

Firmar un documento con un dispositivo ANDROID

1. Abra su cámara y tome una foto de su documento o también puede tomar una captura de pantalla del documento.
2. Abra su galería de fotos y elija el documento que desea cargar.
3. En la parte inferior de la pantalla, haga clic en “EDIT” (*editar*).
4. Luego haga clic en **“markup”** (*anotaciones*).
5. Haga clic en **PEN** (*lápiz*), luego firme/feche el documento. (**tenga en cuenta:** si agranda la imagen, puede firmar mejor en la línea, también para pasar de la línea de la firma a la fecha asegúrese de tener dos dedos en la pantalla para moverla).
6. Haga clic en **“Done”** (*listo*), luego en **“Save copy”** (*guardar copia*). Ahora puede cargar la foto firmada a su caso. (Consulte Uso de un dispositivo Android para cargar documentos).

Uso de un dispositivo APPLE (iPhone o iPad) para cargar documentos

1. Una vez que haya iniciado sesión, seleccione el botón **Upload Documents** (*cargar documentos*) en la página de inicio o en la opción **Menu** (*menú*) en el encabezado.
2. La selección del botón Upload Documents lo llevará a la página **Upload Documents**.
3. Revise los criterios aceptables en la página **Upload Documents** antes de cargar un documento para asegurarse de que se realiza correctamente **CONSULTE CARGAR DOCUMENTOS**).
4. En la página **Upload Documents**, seleccione la opción **“Select or Drag File to this area to upload”** (*Seleccionar o arrastrar archivo a esta área para cargar*).
5. A continuación, seleccione la fuente adecuada para cargar el documento.
 - a. **Photo Library** (*biblioteca fotográfica*) – esto solicita a la biblioteca de fotos que seleccione una imagen existente.
 - b. **Take Photo** (*tomar foto*) – esto le pide a la cámara que se abra y puede tomar una foto del documento.
 - c. **Browse** (*navegar*) – solicita al explorador de archivos que identifique el documento que se va a cargar.
6. Una vez seleccionados los documentos, haga clic en el botón **Submit** (*enviar*). Se mostrará un mensaje de confirmación cuando se hayan recibido los documentos.
7. Si no está satisfecho con los documentos seleccionados, puede eliminarlo haciendo clic en el icono **Trash Can** (*bote de basura*) situado junto al documento. A continuación, se le pedirá que confirme la eliminación del documento. **Tenga en cuenta:** Sólo se puede eliminar un documento a la vez.
8. Si no desea continuar con la carga de los documentos seleccionados, puede hacer clic en el botón **Cancel** (*cancelar*). Al hacer clic en el botón **Cancel** se eliminarán los documentos seleccionados pendientes de cargar (es decir, se borrará la lista de carga).



Firmar un documento con un dispositivo APPLE

Cómo firmar documentos en su iPhone, iPad o iPod touch con la aplicación Notes (con imágenes/captura de pantalla)

1. Presione en el documento de la nota.
2. Presione **SEND A COPY** (*envíe una copia*) y, a continuación, en **MARKUP** (*anotaciones*).
3. Para agregar la firma, presione +, luego presione Signature (*firma*), seleccione una herramienta para usar y, a continuación, firme con el dedo o un Apple Pencil con un iPad compatible.
4. Presione Done (*listo*). Ahora puede cargar la foto firmada a su caso. (Consulte Uso de un dispositivo APPLE para cargar documentos).

Solicitar en línea con Health-e-Arizona Plus (healthearizonaplus.gov)

Iniciar sesión en Health-e-Arizona Plus:

Si ha creado previamente una cuenta en Health-e-Arizona Plus, visite el sitio web en healthearizonaplus.gov y haga clic en “Inicio de la sesión del usuario”.



Si ha olvidado su nombre de usuario o contraseña, haga clic en los enlaces “**Olvidó su nombre de usuario**” y/o “**Olvidó su contraseña**”.

Si sigue experimentando dificultades accediendo su cuenta HEAplus, póngase en contacto con el centro de atención al cliente al 1-855-HEA-PLUS (1-855-432-7587).

Crear una cuenta en Health-e-Arizona Plus:

Si nunca ha creado una cuenta en Health-e-Arizona Plus, visite el sitio web en healthearizonaplus.gov y haga clic en “**Crear una cuenta**”.



Después de hacer clic en “**Crear una cuenta**”, le indicará que complete lo siguiente:

- Leer y aceptar el acuerdo de usuario.
- Introducir la información solicitada.
- Crear un nombre de usuario y una contraseña.
- Seleccionar y contestar a preguntas secretas.
- Activar su con el Numero Personal de Identificación (PIN) que HEAplus envía a su dirección de correo electrónico.

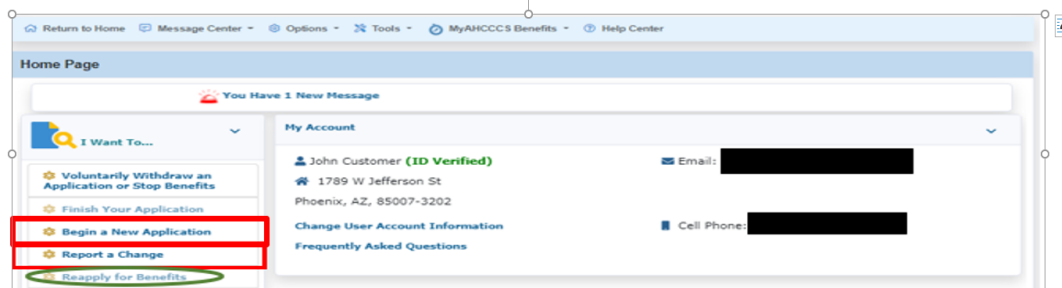
Tenga en cuenta que necesitará una dirección de correo electrónico para crear una cuenta. Si no tiene dirección de correo electrónico, usted puede conseguir una GRATIS por medio de Outlook, Yahoo, o Gmail.

Solicitar beneficios

Usuario primerizo: Haga clic en “**Comenzar una nueva solicitud**”

Regresando como usuario: Haga clic en “**Informar de un cambio**” o haga clic en “**Volver a solicitar beneficios**”

Tenga en cuenta que la opción “**Volver a solicitar beneficios**” solo estará disponible si se debe renovar la asistencia médica. Si la opción se muestra en gris, use la opción “**Informar de cambio**” para comenzar la solicitud.



Documentos para su entrevista



Identidad:

- **Identificación con foto:** Visa, identificación estatal, licencia de conducir, tarjeta tribal de, tarjeta de residente extranjero (tarjeta de residencia permanente legal), documento de autorización de empleo.
- **Otro tipo de identificación:** Acta de nacimiento, CIB, tarjeta de inscripción de votante, certificado de naturalización, I-94 (Documentos de viaje para refugiados, etc.).



Ingresos ganados:

- Talones de pago de 30 días anteriores o el estado de cuenta de un empleador que verifique cualquier ingreso recibido en los últimos 30 días.

Empleo por cuenta propia:

Se le considera empleado por cuenta propia cuando trabaja por su cuenta, hace su propio horario y/o usa sus propias herramientas.

- Documentación de los ingresos recibidos en los últimos 12 meses (o desde el inicio del negocio si ha trabajado por cuenta propia por menos de un año).

Otros ingresos (NO de empleo):

- **Carta de concesión** (Administración de Veteranos, Seguro Social, carta de indemnización por accidentes de trabajo, seguro de incapacidad temporal-TDI).
- **Declaración escrita de la fuente de ingresos** (obsequios, préstamos, efectivo de familiares o amigos, etc.).
- **Declaración o historial de sustento para menores** (3 meses anteriores).



Gastos:

- **Contrato de vivienda** (contrato de arrendamiento, declaración de hipoteca o declaración del propietario).
- **Estados de cuenta** (servicios públicos, seguro de propietarios/inquilinos, impuestos sobre la propiedad, cuidado de infantil, etc.).
- **Sustento para Menores** (documento del tribunal que indique obligación, recibos de pago, historial de pago).

Para participantes de 60 años o mas, o una persona con comprobante de gastos médicos mensuales que salgan de su bolsillo:

- Recetas
- Copagos
- Recibos del seguro
- Facturaciones médicas
- Millaje (servicios médicos)



Clausura de otros beneficios:

- Carta de clausura de beneficios cuando los beneficios se recibieron en otro estado en los últimos 90 días.



Estudiantes universitarios:

- Carta de concesión (ingresos del estudiante)
- Carta de admisión
- Horario de clases

RECURSOS DE LA COMUNIDAD

TIPO DE RECURSO	ORGANIZACIÓN/ PROGRAMA	INFORMACIÓN DE CONTACTO	DESCRIPCIÓN	CONDADO
Guía de Recursos	Arizona Self Help http://arizonaselfhelp.org/	(602) 604-0640 ArizonaSelfHelp@gmail.com	Arizona Self Help es una manera fácil y gratuita de averiguar si su familia puede obtener ayuda de 40 programas de asistencia diferentes en Arizona.	Estatal
Guía de Recursos	2-1-1 Arizona https://211arizona.org	2-1-1 o (877) 211-8661	2-1-1 Arizona es una línea directa y un directorio de servicios basado en la web para una variedad de diferentes programas de asistencia específicos para su comunidad.	Estatal
Alimentos y Nutrición	Asociación de Bancos de Alimentos de Arizona https://www.azfoodbanks.org	(800) 445-1914	La Asociación de Bancos de Alimentos de Arizona representa bancos de alimentos regionales y despensas en todo el estado y puede ayudarlo a encontrar la opción de alimentos de emergencia más cercana a usted.	Estatal
Alimentos y Nutrición	Departamento de Educación, Salud y Servicios de Nutrición de Arizona https://www.azed.gov/hns/	(800) 352-4558, Opción 6	El Departamento de Educación, Salud y Servicios de Nutrición de Arizona proporciona comidas nutritivas a los niños en el cuidado de niños, la escuela y el cuidado después de la escuela, sin costo o con un costo mínimo.	Estatal
Alimentos y Nutrición	Programa de Servicio de Alimentos de Verano https://www.azhealthzone.org/foodsites/	Envíe el mensaje de texto FOOD al 877-877	El Programa de Servicio de Alimentos de Verano (SFSP) garantiza que los niños de bajos ingresos, de 18 años o menos, reciban comidas nutritivas cuando la escuela no está en sesión.	Estatal
Alimentos y Nutrición	AZ Health Zone https://www.azhealthzone.org/		AZ Health Zone le brinda a su familia oportunidades y recursos para mantenerse saludable y activo.	Estatal
Alimentos y Nutrición	La línea directa de lactancia de 24 horas	(800) 833-4642	La línea directa de lactancia es una línea directa gratuita las 24 horas del día que responderá a sus preguntas sobre el embarazo y la lactancia	Estatal

RECURSOS DE LA COMUNIDAD

TIPO DE RECURSO	ORGANIZACIÓN/ PROGRAMA	INFORMACIÓN DE CONTACTO	DESCRIPCIÓN	CONDADO
Alimentos y Nutrición	Programa Suplementario de Asistencia Nutricional del Departamento de Seguridad Económica de Arizona https://des.az.gov/na	(855) 432-7587	La Administración de Asistencia para Familias del DES determina la elegibilidad para la Asistencia Nutricional, un programa de beneficios mensuales para ayudarlo a usted y su familia a comprar alimentos nutritivos.	Estatal
Alimentos y Nutrición	Double Up Food Bucks Arizona https://www.doubleupaz.org	1-833-8-DOUBLE (1-833-836-8253)	El programa Double Up Food Bucks duplica el valor de la asistencia nutricional en los mercados de agricultores, las granjas agrícolas de apoyo a la comunidad, los bancos de alimentos y algunas tiendas de comestibles.	Estatal
Alimentos y Nutrición	Programa WIC de Arizona del Departamento de Servicios de Salud de Arizona https://www.azdhs.gov/prevention/azwic/index.php	(800) 252-5942	El Programa de Nutrición Suplementaria de Arizona para Mujeres, Bebés y Niños (WIC) brinda educación nutricional y servicios de apoyo a la lactancia, alimentos nutricionales suplementarios y referencias a servicios sociales y de salud.	Estatal
Alimentos y Nutrición	Programa de Nutrición de Mercado de Agricultores del Departamento de Servicios de Salud de Arizona https://azdhs.gov/prevention/azwic/farmers-markets/index.php	(602) 542-1886 azfmpn@azdhs.gov	El Programa de Nutrición del Mercado de Agricultores proporciona cheques a mujeres, niños y ancianos elegibles para comprar productos cultivados en Arizona en mercados de agricultores aprobados.	Estatal
Niños y Familias	Arizona Helping Hands https://azhelpinghands.org/	(480) 889-0604	Arizona Helping Hands proporciona recursos a las familias de crianza temporal para ayudar a satisfacer las necesidades básicas esenciales de los niños en crianza temporal.	Estatal
Niños y Familias	Departamento de Seguridad Infantil de Arizona https://dcs.az.gov/	Línea directa de maltrato infantil de AZ: (888) 767-2445 Defensor familiar de DCS: (877) 527-0765 Apoyo para cuidadores Warmline: (877) 543-7633	El Departamento de Seguridad Infantil de Arizona brinda servicios y recursos para fortalecer a las familias y garantizar la seguridad, permanencia y bienestar de los niños.	Estatal

RECURSOS DE LA COMUNIDAD

TIPO DE RECURSO	ORGANIZACIÓN/ PROGRAMA	INFORMACIÓN DE CONTACTO	DESCRIPCIÓN	CONDADO
Servicios de Empleo	ARIZONA@WORK https://www.arizonaatwork.com/		ARIZONA@WORK desempeña un papel integral en la mejora de la fuerza laboral de Arizona al ayudar a las personas que están desempleadas y subempleadas a prepararse y obtener un empleo remunerado.	Estatal
Cuidado de la salud	Sistema de Contención de Costos de Atención Médica de Arizona (AHCCCS) https://azahcccs.gov	(855) 432-7587	Sistema de Contención de Costos de Atención Médica de Arizona (AHCCCS) es la agencia de Medicaid de Arizona, que ofrece programas de atención médica para atender a los residentes de Arizona.	Estatal
Cuidado de la salud	Mercado Federal de Seguros Médicos https://healthcare.gov	(800) 318-2596	El Mercado Federal de Seguros Médicos es un recurso en línea y una línea directa disponible las 24 horas para brindarle información y ayudarlo a solicitar un seguro médico a través del mercado federal.	Estatal
Salud Conductual/ Mental	Crisis Response Network https://crisis.solari-inc.org/	(855) 832-2866	La Crisis Response Network revisa todas las solicitudes para la determinación y los servicios de Enfermedad Mental Grave (SMI) en Arizona.	Estatal
Salud Conductual/ Mental	Crisis Text Line https://www.crisistextline.org	Envíe el mensaje de texto HOME al 741-741	La Crisis Text Line ofrece asistencia gratuita las 24 horas del día para quienes se encuentran en crisis. Envíe el mensaje de texto HOME al 741-741 para hablar con un consejero de crisis capacitado.	Estatal
Asistencia de Vivienda y Servicios Públicos	EveryoneOn https://everyoneon.org	Comuníquese con los servicios locales de teléfono, Internet o servicios públicos para obtener más información sobre opciones de bajo costo para familias elegibles.	El directorio en línea EveryoneOn enumera opciones para Internet y computadoras de bajo costo según su código postal.	Estatal

RECURSOS DE LA COMUNIDAD

TIPO DE RECURSO	ORGANIZACIÓN/ PROGRAMA	INFORMACIÓN DE CONTACTO	DESCRIPCIÓN	CONDADO
Asistencia de Vivienda y Servicios Públicos	Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos https://hud.gov/states/arizona/renting		El Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los EE. UU. (HUD) trabaja con las autoridades locales de vivienda pública para proporcionar vivienda pública, vales de elección de vivienda (Sección 8) y alquileres reducidos a inquilinos de bajos ingresos.	Estatal
Servicios para Veteranos	Departamento de Servicios para Veteranos de Arizona https://dvs.az.gov	(602) 255-3373	El Departamento de Servicios para Veteranos de Arizona ayuda a los veteranos a conectarse con sus beneficios de VA y otras organizaciones y servicios disponibles para ellos en todo el estado.	Estatal
Servicios para Veteranos	Departamento de Asuntos de Veteranos de los Estados Unidos https://va.gov	844-698-2311	El Departamento de Asuntos de Veteranos de EE. UU. ofrece a quienes han prestado servicios una gran variedad de servicios y beneficios.	Estatal
Servicios para Veteranos	Arizona Coalition for Military Families https://www.Arizonacoalition.org	(602) 753-8802	La Arizona Coalition for Military Families se basa en la capacidad estatal de Arizona para cuidar, servir y apoyar a todos los miembros de servicio, los veteranos, sus familias y comunidades.	Estatal

Esta entidad es un proveedor que brinda igualdad de oportunidades.

Agencias de DES/TANF son empleadores y programas de igualdad de oportunidades • Bajo los Títulos VI y VII de la Ley de los Derechos Civiles de 1964 (Títulos VI y VII) y la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 (ADA por sus siglas en inglés), Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, Ley contra la Discriminación por Edad de 1975 y el Título II de la Ley contra la Discriminación por Información Genética (GINA por sus siglas en inglés) de 2008; el Departamento prohíbe la discriminación en la admisión, programas, servicios, actividades o empleo basado en raza, color, religión, sexo, origen, edad, discapacidad, genética y represalias. Para obtener este documento en otro formato obtener información adicional sobre esta política, comuníquese con la oficina local; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1. • Ayuda gratuita con traducciones relacionadas a los servicios del DES está disponible a solicitud del cliente. Available in English on-line or at the local office.