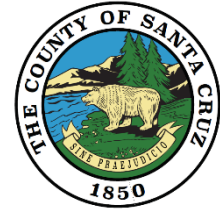


# County of Santa Cruz

Human Services Department  
Employment and Benefit Services Division



## Client Contact Information Update Form

Case #:		Date of Change:	
First Name:		Last Name:	
DOB:			
New Address:			Apt #:
City:		State:	Zip:
Email Address:			
Phone Type	Phone Number		
Home:			
Cell:			
Work:			
Other:			
Mailing Address if different than home address:			
Address/P.O. Box:			Apt #:
City:		State:	Zip:

Submit your completed form in 1 of 4 easy ways:



Drop-off

- 1020 Emeline Ave.,  
Santa Cruz
- 18 West Beach St.,  
Watsonville



Mail

- P.O. Box 1320  
Santa Cruz, CA  
95061



Fax

- 831-786-7100



Upload

- [www.CoveredCA.com](http://www.CoveredCA.com)
- [www.MyBenefitsCalwin.org](http://www.MyBenefitsCalwin.org)
- [www.GetCalFresh.org](http://www.GetCalFresh.org)

# Condado de Santa Cruz

Departamento de Servicios Humanos  
División de Servicios de Empleo y Beneficios



## Información de contacto del cliente Formulario de actualización

Número de caso:		Fecha de cambio:	
Primer nombre:		Apellido:	
Fecha de nacimiento:			
Nueva dirección:		Apt #:	
Ciudad:	Estado:	Código postal:	
Correo electrónico:			
Tipo de telefono	Número de teléfono		
Casa:			
Celular:			
Trabajo:			
Otra:			
Dirección postal si es diferente a la dirección de casa:			
Dirección/P.O. Box:		Apt #:	
Ciudad:	Estado:	Código postal:	

Envíe su formulario completo en 1 de 4 formas sencillas:



Entrega en  
persona

- 1020 Emeline Ave.,  
Santa Cruz
- 18 West Beach St.,  
Watsonville



Correo

- P.O. Box 1320  
Santa Cruz, CA  
95061



Fax

- 831-786-7100



Subir a internet

- [www.CoveredCA.com](http://www.CoveredCA.com)
- [www.MyBenefitsCalwin.org](http://www.MyBenefitsCalwin.org)
- [www.GetCalFresh.org](http://www.GetCalFresh.org)