

تقدم بطلب للحصول على برنامج Lifeline عبر الإنترنت

إن Lifeline هو برنامج فيدرالي يعمل على خفض التكلفة الشهرية لخدمة الهاتف أو الإنترنت.

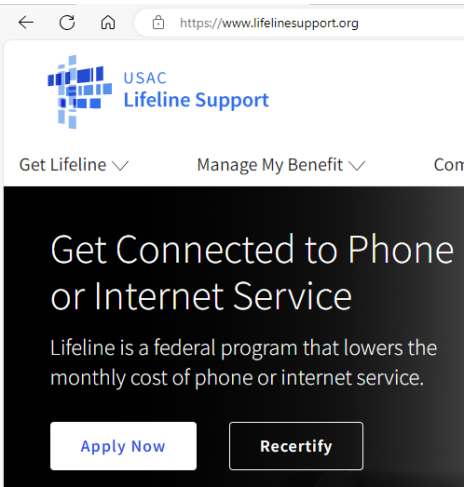
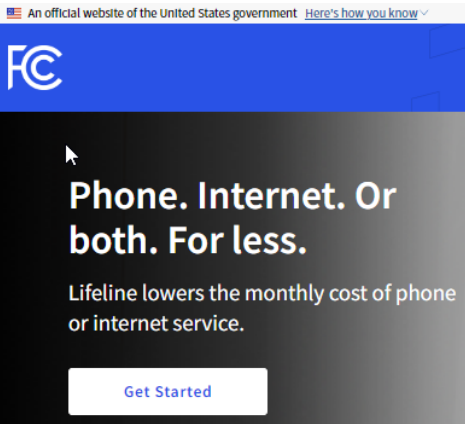
إذا كانت أسرته مؤهلة، فيمكنك الحصول على:

- ما يصل إلى 9.25 دولار أمريكي شهريًا على خدمة الهاتف أو الإنترنت أو الخدمة المجمعة، أو
- ما يصل إلى 34.25 دولار أمريكي شهريًا إذا كنت تعيش في أراضي قبليّة مؤهلة.

الخطوات التالية

اتبع الخطوات التالية لتقديم طلب Lifeline عبر الإنترنت. وتستغرق هذا العملية عادةً 10 دقائق تقريبًا حتى تكتمل. قد تحتاج إلى تقديم معلومات أو وثائق إضافية لتأكيد أهليتك أو هويتك أو عنوان منزلك.

إذا كانت لديك أسئلة أثناء عملية تقديم الطلب، فاتصل بمركز دعم Lifeline عبر البريد الإلكتروني على LifelineSupport@usac.org أو اتصل بـ (800) 234-9473 من الساعة 9 صباحًا إلى الساعة 9 مساءً بالتوقيت الشرقي.

كيف تبدو هذه الخطوات	اتبع الخطوات التالية للتقديم عبر الإنترنت	
	1 المس أو انقر فوق متصفح الويب على جهازك المحمول أو كمبيوتر سطح المكتب الخاص بك. <ul style="list-style-type: none">• أدخل LifelineSupport.org في شريط عنوان الويب، ثم انقر فوق انتقل/ابحث على جهازك المحمول أو المفتاح Enter على لوحة المفاتيح.• بعد ذلك، المس أو انقر فوق قدم الآن.	
	2 المس أو انقر فوق الشروع في العمل لبدء طلبك.	

<p>What is your full legal name? The name you use on official documents, like your Social Security Card or State ID. Not a nickname.</p> <p>First Name Middle Name (Optional)</p> <input type="text"/> <input type="text"/>	<p>أدخل اسمك الأول والأخير كما يظهر في مستنداتك الرسمية، مثل بطاقة الضمان الاجتماعي أو بطاقة الهوية الحكومية.</p>	3
<p>What is your date of birth?</p> <p>Month Day Year</p> <input type="text" value="MM"/> <input type="text" value="DD"/> <input type="text" value="YYYY"/>	<p>أدخل تاريخ ميلادك.</p> <ul style="list-style-type: none">• أدخل الشهر.• أدخل اليوم.• أدخل السنة.	4
<p>How do you want us to check your identity? We'll use this information to see if you're eligible. It won't affect your credit status.</p> <p><input checked="" type="radio"/> Social Security Number (SSN) This is the fastest option if you know the last 4 digits of your SSN.</p> <p>Enter last 4 digits of your SSN</p> <p>XXX - XX - <input type="text"/></p> <p>This is required if you're applying for Lifeline.</p> <p><input type="radio"/> Number on Tribal ID Look for this number on your card or documentation.</p>	<p>هل تريد منا التحقق من هويتك باستخدام آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك؟</p> <ul style="list-style-type: none">• إذا كانت الإجابة بنعم، فأدخل الأرقام الأربعة الأخيرة من رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك.• إذا كانت الإجابة بلا، فحدد خيار الرقم الموجود على الهوية القبلية وأدخل رقم هويتك القبلية.	5
<p>What is your home address? The address where you will get service. Do not use a P.O. Box. You will be able to add a mailing address later.</p> <p>Street Number and Name Apt, Unit, etc.</p> <input type="text" value="123 Street Road"/> <input type="text"/>	<p>أدخل عنوان منزلك.</p> <ul style="list-style-type: none">• إن هذا لا يمكن أن يكون صندوق بريد.	6
<p>City State Zip Code</p> <input type="text" value="Your City or Town"/> <input type="text" value="Choose"/> <input type="text" value="00000"/>		

<p>Do you qualify for Lifeline or the Affordable Connectivity Benefit through your child or a dependent?</p> <p>If you do not qualify on your own, you can sign up for Lifeline or the Affordable Connectivity Benefit through your child or dependent if they participate in any of the qualifying programs.</p> <p><input checked="" type="radio"/> No, I qualify by myself. <input type="radio"/> Yes, I qualify through my child or dependent.</p> <p>Next</p>	<p>7</p> <p>هل أنت مؤهل للحصول على برنامج Lifeline من خلال طفل أو شخص معال؟</p> <ul style="list-style-type: none">• إذا كانت الإجابة بلا، فالمس أو انقر فوق التالي.• انتقل إلى الخطوة 8 للمتابعة.• إذا كانت الإجابة بنعم، فالمس أو انقر فوق نعم، ثم حدد التالي.• انتقل إلى الخطوة 17 إذا كنت مؤهلاً من خلال طفل أو شخص معال.
<p>What is their full legal name?</p> <p>The name you use on official documents, like your Social Security Card or State ID. Not a nickname.</p> <p>First Name Middle Name (Optional)</p> <p>Last Name(s)</p> <p>If they have multiple last names put them all into the box below.</p> <p>What is their date of birth?</p> <p>Month Day Year</p> <p>How do you want us to check their identity?</p> <p>We'll use this information to see if they're eligible. It won't affect their credit status.</p> <p><input checked="" type="radio"/> Social Security Number (SSN)</p> <p>This is the fastest option if you know the last 4 digits of their SSN.</p> <p>Enter last 4 digits of their SSN</p> <p>XXX - XX -</p> <p><input type="radio"/> Number on Tribal ID</p> <p>Look for this number on their card or documentation.</p> <p>Back Next</p>	<p>أ7</p> <p>أدخل معلومات طفلك أو معالك. ستحتاج إلى:</p> <ul style="list-style-type: none">• إدخال اسمه الأول والأخير.• إدخال تاريخ ميلاده.• تحقق من هويته باستخدام الأرقام الأربعة الأخيرة من رقم الضمان الاجتماعي الخاص به أو رقم هويته القبلية.• المس أو انقر فوق التالي.• انتقل إلى الخطوة 8 للمتابعة.

<p>Choose your username. Choose something you can easily remember like your email address or your name in some form. Save this information somewhere secure because you will need to use it again.</p> <p>Username</p> <input type="text"/>	<p>8</p> <p>أنشئ حسابًا لحفظ معلوماتك ومتابعة طلبك.</p> <ul style="list-style-type: none">• أدخل اسم مستخدم. يمكن أن يكون عنوان بريد إلكتروني أو معرفًا فريدًا.• أدخل كلمة مرور مكونة من مزيج من الأحرف والأرقام والرموز.• أدخل نفس كلمة المرور مرة أخرى.
<p>Your Contact Information</p> <p>What is your email address? We will use your email to send you important reminders and information about your application and enrollment.</p> <input type="text" value="example@email.com"/> <input type="checkbox"/> I want to provide an alternate email. <p>What is your phone number? (Optional)</p> <input type="text" value="() -"/> <p>By providing a phone number, you consent to letting USAC contact you at that phone number via artificial or prerecorded voice message or text for important reminders and updates about your Lifeline or ACP benefit. For text messages, message and data rates may apply. Text STOP to end messages.</p> <p>Do you want to provide a mailing address?</p> <input type="checkbox"/> Yes, my mailing address is different than home address	<p>9</p> <p>أدخل معلومات الاتصال الخاصة بك.</p> <ul style="list-style-type: none">• أدخل عنوان بريدك الإلكتروني.<ul style="list-style-type: none">○ ستتقل الإعلامات المتعلقة بتطبيقك إلى عنوان البريد الإلكتروني الذي تشاركه.• أدخل رقم هاتفك (اختياري).• المس أو انقر فوق مربع الاختيار لإدخال عنوان بريدي، إذا كان مختلفًا عن عنوان منزلك.<ul style="list-style-type: none">○ يمكن أن يكون هذا صندوق بريد.

<p>What is your preferred language? (Optional)</p> <p>We will send outreach to you about your Lifeline or ACP benefit in the language(s) you select. You may select more than one language.</p> <p><input type="radio"/> English <input type="radio"/> Español <input type="radio"/> Both</p>	<p>أخبرنا عن اللغة المفضلة لديك (اختياري).</p> <ul style="list-style-type: none">• المس أو انقر فوق اللغة الإنجليزية، أو اللغة الإسبانية، أو كليهما.	10
<p>Terms & Conditions</p> <p><input type="checkbox"/> By checking this box, I accept the terms and conditions of the National Verifier system.</p> <p><input type="button" value="Back"/> <input type="button" value="Submit"/></p>	<p>راجع الشروط والأحكام.</p> <ul style="list-style-type: none">• المس أو انقر فوق مربع الاختيار لتأكيد قبولك.• المس أو انقر فوق إرسال.	11
<p>My Applications</p> <p>Here are all your applications from the last 180 days. You can start a new application when your last one expires.</p> <p><input type="button" value="Return to Application"/> <input type="button" value="Start Lifeline Application"/></p>	<p>المس أو انقر فوق بدء طلب Lifeline لمتابعة ملء طلبك.</p>	12
<p>Confirm your program participation</p> <p>Which of the following programs do you participate in?</p> <p>Check all that apply.</p> <p><input type="checkbox"/> SNAP (Supplemental Nutrition Assistance Program) or Food Stamps [?]</p> <p><input type="checkbox"/> Medicaid</p> <p><input type="checkbox"/> Supplemental Security Income (SSI)</p> <p><input type="checkbox"/> Federal Housing Assistance [?]</p> <p><input type="checkbox"/> Veterans Pension and Survivors Benefit Programs</p> <p><input type="checkbox"/> Tribal Specific Program (only choose if you live on Tribal lands)</p> <p><input type="checkbox"/> I don't think I participate in any of these programs, I may qualify through my income.</p> <p><input type="checkbox"/> I don't participate in any of these, but I have a child or dependent who may. [?]</p> <p><input type="button" value="Back"/> <input type="button" value="Next"/></p>	<p>أخبرنا عن كيفية تأهلك.</p> <ul style="list-style-type: none">• المس أو انقر فوق خانة الاختيار الموجودة بجوار كل ما ينطبق.• المس أو انقر فوق التالي.	13

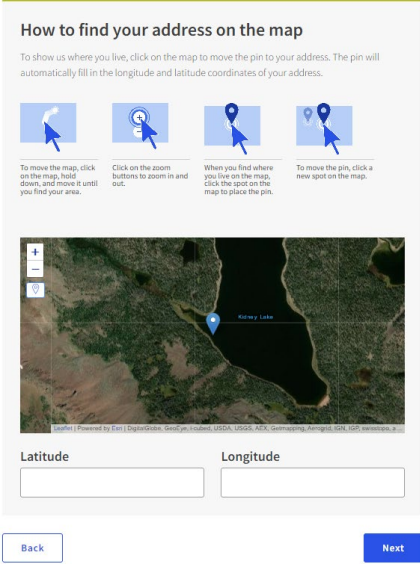
<h3>Review Your Information</h3> <p>Before we check if you qualify for Lifeline, make sure your information is right.</p> <p>Double check the information below.</p> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 10px;"><p>Full Legal Name: Test John Edit</p><p>Date of Birth: January 01, 1980</p><p>Last 4 Numbers of SSN: 3333</p><p>Address: 123 NOT REAL ROAD TOWN, DC 11111</p></div> <p>The information you gave us will be used to check if you qualify for Lifeline. Please confirm that it is okay.</p> <p><input type="checkbox"/> By checking this box you are consenting that all of the information you are providing may be collected, used, shared, and retained for the purposes of applying for and/or receiving Lifeline.</p> <p>Back Submit</p>	<p>14</p> <p>راجع معلوماتك.</p> <ul style="list-style-type: none">• إذا كنت بحاجة إلى تصحيح معلوماتك، فالمس أو انقر فوق تحرير و قم بإجراء أي تحديثات.• راجع بيان الموافقة ثم المس أو انقر فوق مربع الاختيار للتأكيد على أنه يمكننا استخدام معلوماتك للتحقق مما إذا كنت مؤهلاً.• المس أو انقر فوق إرسال.○ قد تستغرق عملية التحقق من صحة معلوماتك بضع دقائق.
<h3>We need more information to see if you qualify</h3> <p>A few things happened:</p> <ul style="list-style-type: none">• We couldn't find your address; please show us where you live on a map.• Someone at your address already gets the Lifeline benefit; please answer some questions about your living situation to find out if you're eligible.• We couldn't verify who you are; please attach a photo of a document that shows your identity information.• We couldn't confirm your eligibility; please attach a photo of a document that shows you (or your child or dependent) participate in a government assistance program or your income. <p>What to do next</p> <p>You need to provide additional information in order to qualify for the Lifeline program.</p> <p>Next</p>	<p>15</p> <p>ستكتشف على الفور ما إذا كنت مؤهلاً للحصول على ميزة أو إذا كنا بحاجة إلى مزيد من المعلومات.</p> <p>هل طلبنا منك مشاركة مزيد من المعلومات؟</p> <ul style="list-style-type: none">• إذا كانت الإجابة بنعم، فالمس أو انقر فوق التالي وانتقل إلى قسم أظهر أنك مؤهل.• إذا كانت الإجابة بلا، المس أو انقر فوق التالي وانتقل إلى الخطوة 16.

<p>I agree, under penalty of perjury, to the following statements:</p> <p>Initial <input type="checkbox"/> I (or my dependent or other person in my household) currently get benefits from the government program(s) listed on this form or my annual household income is 135% or less than the Federal Poverty Guidelines (the amount listed in the Federal Poverty Guidelines table on this form).</p> <p>Initial <input type="checkbox"/> I agree that if I move I will give my service provider my new address within 30 days.</p> <p>Initial <input type="checkbox"/> I understand that I have to tell my service provider within 30 days if I do not qualify for Lifeline anymore, including:</p> <ol style="list-style-type: none">1. I, or the person in my household that qualifies, do not qualify through a government program or income anymore.2. Either I or someone in my household gets more than one Lifeline benefit (including, more than one Lifeline broadband internet service, more than one Lifeline telephone service, or both Lifeline telephone and Lifeline broadband internet services). <p>Initial <input type="checkbox"/> I know that my household can only get one Lifeline benefit and, to the best of my knowledge, my household is not getting more than one Lifeline benefit. ?</p> <p>Initial <input type="checkbox"/> I agree that all of the information I provide on this form may be collected, used, shared, and retained for the purposes of applying for and /or receiving the Lifeline Program benefit. I understand that if this information is not provided to the Lifeline Program Administrator, I will not be able to get Lifeline benefits. If the laws of my state or Tribal government require it, I agree that the state or Tribal government may share information about my benefits for a qualifying program with the Lifeline Program Administrator. The information shared by the state or Tribal government will be used only to help find out if I can get a Lifeline Program benefit.</p> <p>Initial <input type="checkbox"/> All the answers and agreements that I provided on this form are true and correct to the best of my knowledge.</p> <p>Initial <input type="checkbox"/> I know that willingly giving false or fraudulent information to get Lifeline Program benefits is punishable by law and can result in fines, jail time, de-enrollment, or being barred from the program.</p> <p>Initial <input type="checkbox"/> My service provider may have to check whether I still qualify at any time. If I need to recertify my Lifeline benefit, I understand that I have to respond by the deadline or I will be removed from the Lifeline Program and my Lifeline benefit will stop.</p> <p>Initial <input type="checkbox"/> If I am seeking to qualify for Lifeline as an eligible resident of Tribal lands, I live on Tribal lands, as defined in 54.400(e) of the Lifeline rules. ?</p>	<p>اقرأ كل بيان وأدخل الحروف الأولى من اسمك.</p>	<p>16</p>
<p>Your Signature</p> <p>Type your full legal name below</p> <p>Test John</p> <input type="text"/> <p><input type="checkbox"/> I understand this is a digital signature, and is the same as if I signed my name with a pen.</p> <p>Back Submit</p>	<p>قم بإنهاء طلبك.</p> <ul style="list-style-type: none">• أدخل اسمك الأول والأخير.• المس أو انقر فوق مربع الاختيار للتأكيد على أنك تفهم أن هذا توقيع رقمي.• المس أو انقر فوق إرسال.	<p>17</p>

<p>Contact a phone or internet company to get your benefit</p> <p>You're approved to get your Lifeline benefit. Sign up by November 6, 2024.</p> <p>What to do next</p> <p>If you already have service</p> <p>Contact your phone or internet company and say, "I have been approved for the Lifeline program and would like to apply it to my service."</p> <p>If you don't currently have service</p> <p>Find a phone or internet company in your area and say, "I have been approved for the Lifeline program and would like to sign up for service."</p> <p>Application ID: Q90774-69740</p> <p>Full legal name Test John</p> <p>Address: 123 Not Real Road, Town, DC 11111</p> <p>Method of identity verification: Last 4 digits of SSN</p>	<p>تمت الموافقة على طلبك!</p> <p>18</p> <ul style="list-style-type: none">• اتصل بشركة الهاتف أو الإنترنت المشاركة للحصول على ميزتك.• سجل الاشتراك قبل الموعد النهائي أو ستحتاج إلى إعادة تقديم الطلب.	
---	---	--

أظهر أنك مؤهل

يوضح هذا القسم ما سيتعين عليك فعله إذا طلبنا منك مشاركة مزيد من المعلومات أو المستندات لتأكيد أهليتك أو هويتك أو عنوانك. لمزيد من المعلومات، راجع دليل التوثيق المقبول لدينا (متوفر باللغتين [الإنجليزية](#) و [الإسبانية](#)).

كيف تبدو هذه الخطوات	ماذا تفعل إذا كنت بحاجة إلى تظهر لنا
<p>Find your address on the map below</p> <p>We couldn't find your address, please show us where you live on the map.</p> <p>* Your address 123 NOT REAL ROAD TOWN, DC 11111</p> <p>How to find your address on the map</p> <p>To show us where you live, click on the map to move the pin to your address. The pin will automatically fill in the longitude and latitude coordinates of your address.</p>  <p>Latitude <input type="text"/></p> <p>Longitude <input type="text"/></p> <p>Back Next</p>	<p>إثبات عنوانك</p> <p>قد يُطلب منك تأكيد عنوانك عن طريق تحديد مكان إقامتك على الخريطة.</p> <p>أظهر لنا أين تعيش.</p> <ul style="list-style-type: none">• المس أو انقر فوق الخريطة لتحريك الدبوس إلى عنوانك، أو استخدم الزر (+) للتكبير.• المس أو انقر فوق الدبوس بمجرد العثور على عنوانك على الخريطة.• المس أو انقر فوق التالي.
<p>Someone at Your Address Already Gets Lifeline or the Affordable Connectivity Benefit</p> <p>We need more information to determine whether you qualify for Lifeline or the Affordable Connectivity Benefit.</p> <p>Do you share money (income and expenses) with another adult who gets Lifeline or the Affordable Connectivity Benefit?</p> <p>This can be the cost of bills, food, etc., and income. If your spouse receives Lifeline or the Affordable Connectivity Benefit, please answer "Yes" to this question.</p> <p><input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No</p> <p><small>Note: Select "no" if you <u>do not</u> share money (income and expenses) with another adult who already participates in the program(s) you are applying for. (Example: if you are only seeking to receive the Affordable Connectivity Benefit, and you are sharing income/expenses with another adult who already receives Lifeline, select "no".)</small></p> <p>You will have until 9/21/2024 to complete this section so we can determine whether you qualify for Lifeline or the Affordable Connectivity Benefit. If you do not complete this by then, you will need to come back to this site and fill this form out again.</p> <p>Back Next</p>	<p>إثبات أسرتك</p> <p>قد يُطلب منك تأكيد أن أسرتك مؤهلة للحصول على ميزة برنامج Lifeline.</p> <p>يُسمح بميزة شهرية واحدة فقط لكل أسرة. الأسرة هي مجموعة من الأشخاص، الذين يعيشون معًا ويتشاركون المال حتى لو لم يكونوا مرتبطين ببعضهم البعض.</p> <ul style="list-style-type: none">• الإجابة عن الأسئلة.• المس أو انقر فوق التالي.

Share proof of your Social Security number (SSN)

Your document must include:

- Your first and last name:
Test John
- The last four digits of your Social Security number:
xxx-xx-3333

Here are common examples:

- A Social Security Card
- A Social Security Benefit Statement (SSA-1099)
- A W-2 from the last 2 years
- A prior year's state, federal, or Tribal tax return

How to add your photo or scanned copy

Please attach a picture or scanned copy of your document. Files must be less than 10 MB and one of the following file types: jpg, jpeg, png, pdf, or gif.

- Make sure your image is not blurry
- Make sure your document is not cut off and we can see all four sides
- Make sure you have good lighting

Choose a file

Back

Next

إثبات رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك
قد يُطلب منك مشاركة مستند لتأكيد رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك.

- شارك مستندًا يتضمن ما يلي:
 - اسمك الأول والأخير،
 - الأرقام الأربعة الأخيرة من رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك.
- المس أو انقر فوق التقاط صورة أو اختيار ملف إرفاق صورة أو نسخة من المستند.
- المس أو انقر فوق التالي.

Share proof of your Tribal ID Number

Your document must include:

- Your first and last name:
Test John
- Your Tribal ID Number:
333333

Here are common examples:

- A Tribal ID card
- An official certificate or letter from your tribe's enrollment office
- A Certificate of Degree of Indian Blood (CDIB)

Common mistakes:

- Some CDIB cards do not include the required information. If yours does not, then it will not be accepted.

How to add your photo or scanned copy

Please attach a picture or scanned copy of your document. Files must be less than 10 MB and one of the following file types: jpg, jpeg, png, pdf, or gif.

- Make sure your image is not blurry
- Make sure your document is not cut off and we can see all four sides
- Make sure you have good lighting

Choose file

Back

Next

إثبات رقم هويتك القبلية
قد يُطلب منك مشاركة مستند لتأكيد رقم هويتك القبلية.

- شارك مستندًا يتضمن ما يلي:
 - اسمك الأول والأخير،
 - رقم هويتك القبلية.
- المس أو انقر فوق التقاط صورة أو اختيار ملف إرفاق صورة أو نسخة من المستند.
- المس أو انقر فوق التالي.

<h3>Share proof of your date of birth</h3> <p>Your document must include:</p> <ul style="list-style-type: none">Your first and last name: Test JohnYour date of birth: 1/01/1980 <p>Here are common examples:</p> <ul style="list-style-type: none">A Driver's license that is not expiredA Passport that is not expiredA birth certificateA U.S. government, military, state or Tribal issued ID that includes your date of birth and is not expiredA Certificate of Naturalization, Certificate of U.S. Citizenship, or Consular Matricular ID <p>How to add your photo or scanned copy</p> <p>Please attach a picture or scanned copy of your document. Files must be less than 10 MB and one of the following file types: jpg, jpeg, png, pdf, or gif.</p> <ul style="list-style-type: none">Make sure your image is not blurryMake sure your document is not cut off and we can see all four sidesMake sure you have good lighting <p>Choose a file</p> <p>Back Next</p>	<h3>إثبات تاريخ ميلادك</h3> <p>قد يُطلب منك مشاركة مستند لتأكيد تاريخ ميلادك.</p> <ul style="list-style-type: none">شارك مستندًا يتضمن ما يلي:<ol style="list-style-type: none">اسمك الأول والأخير،تاريخ ميلادك.المس أو انقر فوق التقاط صورة أو اختيار ملف إرفاق صورة أو نسخة من المستند.المس أو انقر فوق التالي.
<h3>Share proof of life</h3> <p>Your document must include:</p> <ul style="list-style-type: none">Your first and last name: Test JohnAn issue date within the last three months <p>Here are common examples:</p> <ul style="list-style-type: none">A current utility billA paystubA mortgage or lease statementA retirement or pension statement of benefitsA notarized letter that confirms your identity and that you are alive <p>How to add your photo or scanned copy</p> <p>Please attach a picture or scanned copy of your document. Files must be less than 10 MB and one of the following file types: jpg, jpeg, png, pdf, or gif.</p> <ul style="list-style-type: none">Make sure your image is not blurryMake sure your document is not cut off and we can see all four sidesMake sure you have good lighting <p>Choose file</p> <p>Back Next</p>	<h3>إثبات يفيد بأنك على قيد الحياة</h3> <p>قد يُطلب منك مشاركة مستند لتأكيد أنك على قيد الحياة.</p> <ul style="list-style-type: none">شارك مستندًا يتضمن ما يلي:<ol style="list-style-type: none">اسمك الأول والأخير،تاريخ إصدار خلال الأشهر الثلاثة الماضية.المس أو انقر فوق التقاط صورة أو اختيار ملف إرفاق صورة أو نسخة من المستند.المس أو انقر فوق التالي.

<p>Share more information to see if you qualify</p> <p>With your help, we can confirm you qualify in a few more steps.</p> <p>Do you have a document that shows your income?</p> <p><input checked="" type="radio"/> Yes. I have a document such as pay stubs, last year's tax return, or a social security statement.</p> <p><input type="radio"/> No. But I have a document that shows I (or my child or dependent) participate in a program such as SNAP or Medicaid.</p> <p>Back Next</p>	<p>إثبات أهليتك</p> <p>قد يُطلب منك مشاركة المستندات التي تؤكد أهليتك (مثل: دخلك أو مشاركتك في برنامج حكومي).</p> <ul style="list-style-type: none">• اختر كيف تتأهل.• المس أو انقر فوق التالي.
<p>Share more information to see if you qualify based on income</p> <p>You may qualify if your annual income meets certain requirements.</p> <p>How many people live in your household?Ⓜ</p> <p>Number of people in my household:</p> <p><input type="text" value="1"/></p> <p>Is your annual income at or below \$20,331?Ⓜ</p> <p><input type="radio"/> Yes</p> <p><input type="radio"/> No. But I have a document that shows I (or my child or dependent) participate in a program such as SNAP or Medicaid.</p> <p>Back Next</p>	<p>إثبات دخلك</p> <p>لإظهار إثبات دخلك، ستقوم بما يلي:</p> <ul style="list-style-type: none">• إخبارنا بعدد الأشخاص الذين يعيشون في منزلك.• تأكيد إذا كان دخلك السنوي يساوي المبلغ المعروض أو أقل منه.• شارك مستنداً يتضمن ما يلي:<ol style="list-style-type: none">1. اسمك أو اسم المعالك لديك،2. دخلك السنوي،3. تاريخ إصدار خلال الأشهر الـ 12 الماضية.
<p>Share proof of your program participation</p> <p>Which program do you, your child or dependent take part in?</p> <p>You must provide proof of participation for the program you choose.</p> <p><input type="radio"/> SNAP (Supplemental Nutrition Assistance Program) or Food StampsⓂ</p> <p><input type="radio"/> Medicaid</p> <p><input type="radio"/> Supplemental Security Income (SSI)</p> <p><input type="radio"/> Federal Housing AssistanceⓂ</p> <p><input type="radio"/> Veterans Pension and Survivors Benefit Programs</p> <p><input type="radio"/> Tribal Specific Program (only choose if you live on Tribal lands)</p> <p><input type="radio"/> I don't think I (or my child or dependent) participate in any of these programs, but I may qualify through my income.</p> <p>You will have until 9/22/2024 to provide more documents so we can determine whether you qualify for Lifeline. If we don't receive this information by then, you will need to come back to this site and fill this form out again.</p> <p>Back Next</p>	<p>إثبات مشاركتك في البرنامج</p> <p>لإظهار إثبات مشاركتك في البرنامج، ستقوم بما يلي:</p> <ul style="list-style-type: none">• أخبرنا عن البرنامج الذي تشارك فيه.• شارك مستنداً يتضمن ما يلي:<ol style="list-style-type: none">1. اسمك أو اسم المعالك لديك،2. اسم البرنامج،3. اسم الحكومة أو الكيان القبلي أو مسؤول البرنامج الذي أصدر الوثيقة،4. تاريخ إصدار خلال الـ 12 شهرًا الماضية أو تاريخ انتهاء صلاحية في المستقبل.

<p>I agree, under penalty of perjury, to the following statements:</p> <p>Initial I (or my dependent or other person in my household) currently get benefits from the government program(s) listed on this form or my annual household income is 135% or less than the Federal Poverty Guidelines (the amount listed in the Federal Poverty Guidelines table on this form).</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Initial I agree that if I move I will give my service provider my new address within 30 days.</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Initial I understand that I have to tell my service provider within 30 days if I do not qualify for Lifeline anymore, including:</p> <ol style="list-style-type: none">1. I, or the person in my household that qualifies, do not qualify through a government program or income anymore.2. Either I or someone in my household gets more than one Lifeline benefit (including, more than one Lifeline broadband internet service, more than one Lifeline telephone service, or both Lifeline telephone and Lifeline broadband internet services). <p><input type="checkbox"/></p> <p>Initial I know that my household can only get one Lifeline benefit and, to the best of my knowledge, my household is not getting more than one Lifeline benefit. ?</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Initial I agree that all of the information I provide on this form may be collected, used, shared, and retained for the purposes of applying for and/or receiving the Lifeline Program benefit. I understand that if this information is not provided to the Lifeline Program Administrator, I will not be able to get Lifeline benefits. If the laws of my state or Tribal government require it, I agree that the state or Tribal government may share information about my benefits for a qualifying program with the Lifeline Program Administrator. The information shared by the state or Tribal government will be used only to help find out if I can get a Lifeline Program benefit.</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Initial All the answers and agreements that I provided on this form are true and correct to the best of my knowledge.</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Initial I know that willingly giving false or fraudulent information to get Lifeline Program benefits is punishable by law and can result in fines, jail time, de-enrollment, or being barred from the program.</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Initial My service provider may have to check whether I still qualify at any time. If I need to recertify my Lifeline benefit, I understand that I have to respond by the deadline or I will be removed from the Lifeline Program and my Lifeline benefit will stop.</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Initial If I am seeking to qualify for Lifeline as an eligible resident of Tribal Lands, I live on Tribal Lands, as defined in 54.400(e) of the Lifeline rules. ?</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Your Signature</p> <p>Type your full legal name below</p> <p>Test John</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> I understand this is a digital signature, and is the same as if I signed my name with a pen.</p> <p><input type="button" value="Back"/> <input type="button" value="Submit"/></p>	<p>الخطوة الأخيرة هي التصديق على نموذج الطلب والتوقيع عليه.</p> <ul style="list-style-type: none">• اقرأ كل بيان وأدخل الحروف الأولى من اسمك.• أدخل اسمك الأول والأخير.• المس أو انقر فوق مربع الاختيار للتأكيد على أنك تفهم أن هذا توقيع رقمي.• المس أو انقر فوق إرسال.
<p>We are reviewing your documents</p> <p>It generally takes about 15 minutes, but could be up to 2 days.</p> <p>We'll email you when our review is complete. You can check the status of your application at any time on your account homepage.</p>	<p>لقد أرسلت طلبك!</p> <p>سنراسلك عبر البريد الإلكتروني عند اكتمال مراجعتنا مع التعليمات حول ما يجب القيام به بعد ذلك.</p>