

Подайте онлайн-заявку на участие в программе Lifeline

Lifeline — это федеральная программа, помогающая снизить ежемесячную стоимость услуг телефонной связи и доступа к Интернету.

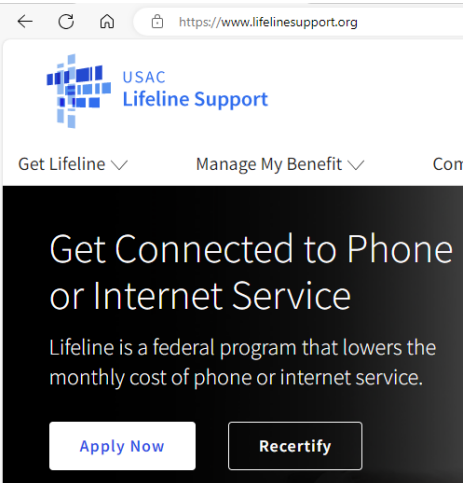
Если ваше домохозяйство отвечает критериям программы, вы можете получить:

- до 9,25 долл. США в месяц на оплату услуг телефонной связи, доступа к Интернету или пакета услуг связи либо
- до 34,25 долл. США в месяц, если вы живете на соответствующих критериям территориях племен.

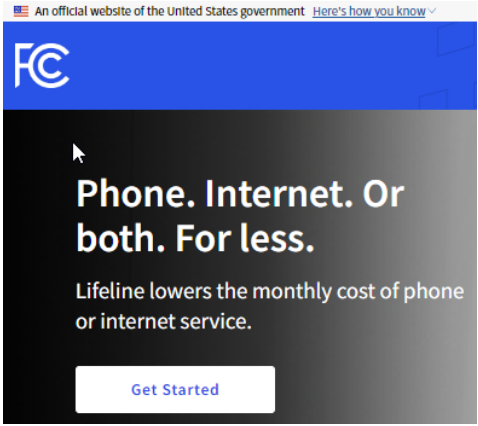
Что делать дальше?

Чтобы подать онлайн-заявку на участие в программе Lifeline, выполните следующие действия. Обычно это занимает около 10 минут. Вам может потребоваться предоставить дополнительную информацию или документы для подтверждения вашего соответствия критериям, личности и домашнего адреса.

В случае возникновения вопросов в процессе подачи заявки обратитесь в Центр поддержки программы Lifeline по адресу LifelineSupport@usac.org или по телефону (800) 234-9473 с 09:00 до 21:00 по восточному поясному времени (ET).

	Чтобы подать заявку онлайн, выполните следующие действия.	Как выглядят шаги
1	<p>Откройте браузер на мобильном устройстве или настольном компьютере.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Введите адрес LifelineSupport.org в адресной строке браузера и нажмите Перейти/Поиск на мобильном устройстве или клавишу Ввод на клавиатуре. • Затем нажмите кнопку Apply Now (подать заявку). 	 <p>The screenshot shows the website interface for Lifeline Support. At the top, there is a navigation bar with 'Get Lifeline', 'Manage My Benefit', and 'Con'. The main content area features a large heading 'Get Connected to Phone or Internet Service' and a sub-heading 'Lifeline is a federal program that lowers the monthly cost of phone or internet service.' Below this, there are two buttons: 'Apply Now' and 'Recertify'.</p>

Инструкции по подаче онлайн-заявки на участие в программе Lifeline

2	<p>Нажмите кнопку Get Started (начать), чтобы начать подачу заявки.</p>	 <p>An official website of the United States government Here's how you know ✓</p> <p>FC</p> <p>Phone. Internet. Or both. For less.</p> <p>Lifeline lowers the monthly cost of phone or internet service.</p> <p>Get Started</p>
3	<p>Заполните ваше имя и фамилию, как они указаны в ваших официальных документах, например в карточке социального страхования или в государственном удостоверении личности.</p>	<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 <input type="text"/></p> <p>Middle Name (Optional) <input type="text"/></p> <p>Last Name(s) If you have multiple last names put them all into the box below.</p> <p><input type="text"/></p>
4	<p>Заполните дату своего рождения.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Введите месяц. • Введите число. • Введите год. 	<p>What is your date of birth?</p> <p>Month <input type="text"/> Day <input type="text"/> Year <input type="text"/></p> <p>MM DD YYYY</p>
5	<p>Хотите, чтобы мы проверили вашу личность по последним четырём цифрам номера социального страхования?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Если да, введите последние четыре цифры вашего номера социального страхования. • Если нет, выберите опцию «Номер удостоверения члена племени» и введите свой номер удостоверения члена племени. 	<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>

6	<p>Укажите свой домашний адрес.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Это не может быть почтовый ящик. 	<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> <p><input type="text" value="123 Street Road"/> <input type="text"/></p> <p>City State Zip Code</p> <p><input type="text" value="Your City or Town"/> <input type="text" value="Choose"/> <input type="text" value="00000"/></p>
7	<p>Имеете ли вы право на получение Lifeline через ребенка или иждивенца?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Если нет, нажмите или щелкните Далее. <ul style="list-style-type: none"> ○ Для продолжения перейдите к действию 8. • Если да, нажмите или щелкните Да, затем выберите Далее. <ul style="list-style-type: none"> ○ Перейдите к действию 7а, если вы соответствуете критериям за счет ребенка или иждивенца. 	<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.</p> <p><input type="radio"/> Yes, I qualify through my child or dependent.</p> <p style="text-align: right;">Next</p>
7а	<p>Заполните информацию о своем ребенке или иждивенце.</p> <p>Вам необходимо:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Заполните его (ее) имя и фамилию. • Заполните его (ее) дату рождения. • Подтвердите его (ее) личность, указав последние четыре цифры их номера социального страхования (SSN) или номера удостоверения члена племени. • Нажмите кнопку Next (далее). <ul style="list-style-type: none"> ○ Для продолжения перейдите к действию 8. 	<p>What is their 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> <p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Last Name(s) If they have multiple last names put them all into the box below.</p> <p><input type="text"/></p> <hr/> <p>What is their date of birth?</p> <p>Month Day Year</p> <p><input type="text" value="MM"/> <input type="text" value="DD"/> <input type="text" value="YYYY"/></p>


Инструкции по подаче онлайн-заявки на участие в программе Lifeline

		<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 - <input type="text"/></p> <hr/> <p><input type="radio"/> Number on Tribal ID</p> <p>Look for this number on their card or documentation.</p> <p>Back Next</p>
8	<p>Создайте учетную запись, чтобы сохранить свою информацию и продолжить подачу заявки.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Введите имя пользователя. Можно использовать адрес электронной почты или любой уникальный идентификатор. • Введите пароль, состоящий из букв, цифр и символов. • Введите тот же пароль еще раз. 	<p>Choose your username.</p> <p>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"/> <hr/> <p>Choose your password.</p> <p>Make sure it is something you can remember. Save this information somewhere secure because you will need to use it again.</p> <p>Password Requirements</p> <ul style="list-style-type: none"> ① At least 8 characters long ① At least 1 capital letter ① At least 1 number (0-9) ① At least 1 special character (!@#%&^*) ① No restricted phrases (?) <p>Password</p> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Show Password

Инструкции по подаче онлайн-заявки на участие в программе Lifeline

9	<p>Заполните свою контактную информацию.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Введите свой адрес электронной почты. <ul style="list-style-type: none"> ○ Уведомления о вашей заявке будут приходить на указанный вами адрес электронной почты. • Введите свой номер телефона (необязательно). • Установите флажок, чтобы ввести почтовый адрес, если он отличается от домашнего адреса. <ul style="list-style-type: none"> ○ Здесь можно указать почтовый ящик. 	<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. <hr/> <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> <hr/> <p>Do you want to provide a mailing address?</p> <input type="checkbox"/> Yes, my mailing address is different than home address
10	<p>Укажите предпочитаемый вами язык (необязательно).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Нажмите English (английский), Spanish (испанский) или Both (оба). 	<p>What is your preferred language? (Optional) 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>
11	<p>Ознакомьтесь с положениями и условиями.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Установите флажок, чтобы подтвердить согласие. • Нажмите Submit (отправить). 	<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>
12	<p>Нажмите Start Lifeline Application (начать заполнение заявки на Lifeline), чтобы продолжить подачу заявки.</p>	<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>

Инструкции по подаче онлайн-заявки на участие в программе Lifeline

<p>13</p>	<p>Сообщите нам, как вы соответствуете критериям.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Установите флажки рядом со всеми подходящими вариантами. • Нажмите кнопку Next (далее). 	<h3>Confirm your program participation</h3> <p>Which of the following programs do you participate in?</p> <p>Check all that apply.</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> SNAP (Supplemental Nutrition Assistance Program) or Food Stamps [?] <input type="checkbox"/> Medicaid <input type="checkbox"/> Supplemental Security Income (SSI) <input type="checkbox"/> Federal Housing Assistance [?] <input type="checkbox"/> Veterans Pension and Survivors Benefit Programs <input type="checkbox"/> Tribal Specific Program (only choose if you live on Tribal lands) <input type="checkbox"/> I don't think I participate in any of these programs, I may qualify through my income. <input type="checkbox"/> I don't participate in any of these, but I have a child or dependent who may. [?] <p>Back Next</p>
<p>14</p>	<p>Проверьте свою информацию.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Если вам необходимо исправить информацию, нажмите или щелкните  Изменить и внесите необходимые изменения. • Ознакомьтесь с текстом согласия и установите флажок, чтобы подтвердить разрешение на использование нами вашей информации для проверки вашего соответствия критериям программы. • Нажмите или щелкните Отправить. <ul style="list-style-type: none"> ○ Проверка вашей информации может занять несколько минут. 	<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; margin: 10px 0;"> <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>


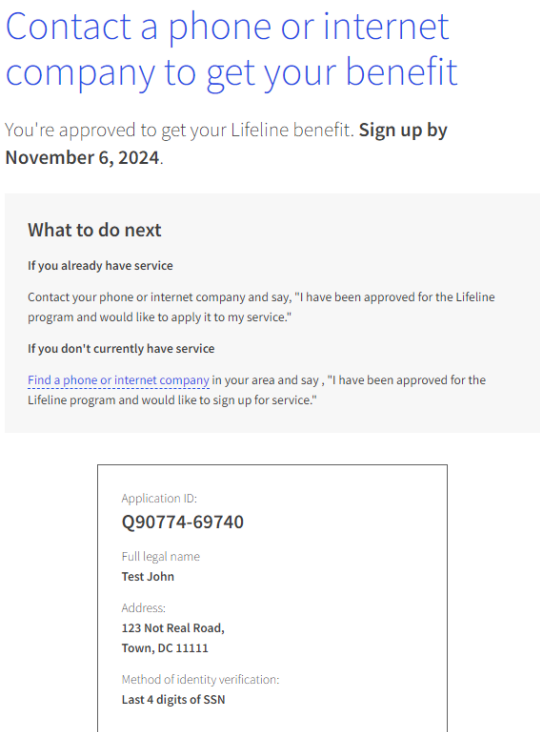
Инструкции по подаче онлайн-заявки на участие в программе Lifeline

15	<p>Вы сразу же узнаете, имеете ли вы право на получение пособия или нам нужна дополнительная информация.</p> <p>Просили ли мы вас поделиться дополнительной информацией?</p> <ul style="list-style-type: none">• Если «Да», нажмите Next (далее) и перейдите к разделу Show You Qualify (подтверждение соответствия критериям).• Если нет, нажмите или щелкните Далее и перейдите к шагу 16.	<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>
----	---	---

Инструкции по подаче онлайн-заявки на участие в программе Lifeline

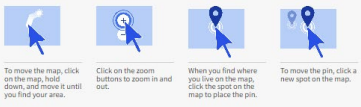
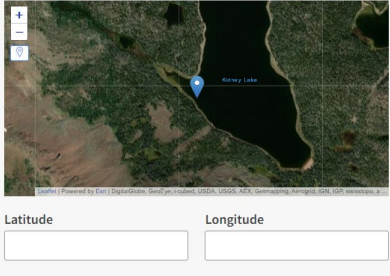
16	<p>Прочитайте каждое утверждение и введите свои инициалы.</p>	<p>I agree, under penalty of perjury, to the following statements:</p> <p>Initial <input type="text"/> I (or my dependent or other person in my household) currently get benefits from the government program(s) listed on this form or my annual 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="text"/> I agree that if I move I will give my service provider my new address within 30 days.</p> <p>Initial <input type="text"/> 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="text"/> 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="text"/> 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="text"/> 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="text"/> 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="text"/> 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="text"/> 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>
----	---	--

Инструкции по подаче онлайн-заявки на участие в программе Lifeline

17	<p>Завершите подачу заявки.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Введите свое имя и фамилию. • Нажмите или щелкните флажок, чтобы подтвердить, что вы понимаете, что это цифровая подпись. • Нажмите Submit (отправить). 	
18	<p>Ваша заявка одобрена!</p> <ul style="list-style-type: none"> • Обратитесь в участвующую в программе телефонную или интернет-компанию, чтобы получить субсидию. • Оформите договор до указанного срока, или вам потребуется подавать заявку повторно. 	

Подтверждение соответствия критериям

В этом разделе указано, что вам необходимо будет сделать, если мы попросим вас предоставить дополнительную информацию или документы для подтверждения вашего соответствия критериям, вашей личности или адреса. Дополнительные сведения см. в нашем Руководстве по приемлемой документации (доступно на [английском](#) и [испанском](#) языке).

Что делать, если вам нужно показать нам	Как выглядят шаги
<p>Подтверждение вашего адреса</p> <p>Вас могут попросить подтвердить ваш адрес, указав место, где вы живете, на карте.</p> <p>Покажите нам, где вы живете.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Нажмите в нужном месте на карте, чтобы отметить свой адрес, или используйте кнопку (+), чтобы увеличить масштаб карты. • Нажмите значок булавки, когда найдете свой адрес на карте. • Нажмите кнопку Next (далее). 	<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>

Инструкции по подаче онлайн-заявки на участие в программе Lifeline

Подтверждение данных домохозяйства

Вас могут попросить подтвердить, имеет ли ваша семья право на получение пособия Lifeline.

На одно домохозяйство разрешено получать только одно ежемесячное пособие.

Домохозяйство — это группа людей, которые живут вместе и делят деньги, даже если они не являются родственниками друг другу.

- Ответьте на вопросы.
- Нажмите кнопку **Next** (далее).

Someone at Your Address Already Gets Lifeline or the Affordable Connectivity Benefit

We need more information to determine whether you qualify for Lifeline or the Affordable Connectivity Benefit.

Do you share money (income and expenses) with another adult who gets Lifeline or the Affordable Connectivity Benefit?

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.

Yes No

Note: Select "no" if you do not 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.")

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.

Back

Next

Подтверждение вашего номера социального страхования

Вас могут попросить предоставить документ для подтверждения вашего номера социального страхования.

- Поделитесь документом, который содержит:
 1. ваше имя и фамилию;
 2. последние четыре цифры вашего номера социального страхования.
- Нажмите **Take a photo** (сфотографировать) или **Choose a file** (выбрать файл), чтобы вложить фотографию или копию документа.
- Нажмите или щелкните **Далее**.

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

Подтверждение вашего номера удостоверения члена племени

Вас могут попросить предоставить документ, подтверждающий ваш номер удостоверения члена племени.

- Поделитесь документом, который содержит:
 1. ваше имя и фамилию;
 2. ваш номер удостоверения члена племени.
- Нажмите **Take a photo** (сфотографировать) или **Choose a file** (выбрать файл), чтобы вложить фотографию или копию документа.
- Нажмите или щелкните **Далее**.

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

Подтверждение даты вашего рождения

Вас могут попросить предоставить документ для подтверждения даты рождения.

- Поделитесь документом, который содержит:
 1. ваше имя и фамилию;
 2. дату вашего рождения.
- Нажмите **Take a photo** (сфотографировать) или **Choose a file** (выбрать файл), чтобы вложить фотографию или копию документа.
- Нажмите или щелкните **Далее**.

Share proof of your date of birth

Your document must include:

- Your first and last name:
Test John
- Your date of birth:
1/01/1980

Here are common examples:

- A Driver's license that is not expired
- A Passport that is not expired
- A birth certificate
- A U.S. government, military, state or Tribal issued ID that includes your date of birth and is not expired
- A Certificate of Naturalization, Certificate of U.S. Citizenship, or Consular Matricular ID

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

Инструкции по подаче онлайн-заявки на участие в программе Lifeline

Подтверждение вашего наличия в живых

Вас могут попросить предоставить документ, подтверждающий, что вы живы.

- Поделитесь документом, который содержит:
 1. ваше имя и фамилию;
 2. дату выдачи, которая должна быть в течение последних трех месяцев.
- Нажмите или щелкните **Сделать фотографию** или **Выбрать файл**, чтобы прикрепить фотографию или копию документа.
- Нажмите или щелкните **Далее**.

Share proof of life

Your document must include:

- Your first and last name:
Test John
- An issue date within the last three months

Here are common examples:

- A current utility bill
- A paystub
- A mortgage or lease statement
- A retirement or pension statement of benefits
- A notarized letter that confirms your identity and that you are alive

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

Подтверждение вашего соответствия критериям

Вас могут попросить предоставить документы, подтверждающие ваше соответствие критериям (например, ваш доход или участие в соответствующей государственной программе).

- Выберите тип вашего соответствия критериям.
- Нажмите кнопку **Next (далее)**.

Share more information to see if you qualify

With your help, we can confirm you qualify in a few more steps.

Do you have a document that shows your income?

- Yes. I have a document such as pay stubs, last year's tax return, or a social security statement.
- No. But I have a document that shows I (or my child or dependent) participate in a program such as SNAP or Medicaid.

Back

Next

Инструкции по подаче онлайн-заявки на участие в программе Lifeline

Подтверждение вашего дохода

Чтобы предоставить **подтверждение своего дохода**, вам необходимо:

- Сообщите нам, сколько человек проживает в вашем домохозяйстве.
- Подтвердите, что размер вашего годового дохода находится на уровне или ниже указанной суммы.
- Поделитесь документом, который содержит:
 1. ваше имя или имя вашего иждивенца;
 2. ваш годовой доход;
 3. дату выдачи, которая должна быть в течение последних 12 месяцев.

Share more information to see if you qualify based on income

You may qualify if your annual income meets certain requirements.

How many people live in your household? ⓘ

Number of people in my household:

1

Is your annual income at or below \$20,331? ⓘ

- Yes
- No. But I have a document that shows I (or my child or dependent) participate in a program such as SNAP or Medicaid.

Back

Next

Доказательство вашего участия в программе

Чтобы предоставить **доказательство вашего участия в программе**, вам необходимо:

- Расскажите, в какой программе вы участвуете.
- Поделитесь документом, который содержит:
 1. ваше имя или имя вашего иждивенца;
 2. название программы;
 3. название государственного органа, организации племени или администратора программы, выдавшего документ;
 4. дату выдачи в течение последних 12 месяцев или дату истечения срока действия в будущем.

Share proof of your program participation

Which program do you, your child or dependent take part in?

You must provide proof of participation for the program you choose.

- SNAP (Supplemental Nutrition Assistance Program) or Food Stamps ⓘ
- Medicaid
- Supplemental Security Income (SSI)
- Federal Housing Assistance ⓘ
- Veterans Pension and Survivors Benefit Programs
- Tribal Specific Program (only choose if you live on Tribal lands)
- I don't think I (or my child or dependent) participate in any of these programs, but I may qualify through my **income**.

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.

Back

Next

Инструкции по подаче онлайн-заявки на участие в программе Lifeline

Последним действием является заверение и подписание формы заявления.

- Прочитайте каждое утверждение и введите свои инициалы.
- Введите свое имя и фамилию.
- Установите флажок для подтверждения понимания вами того, что это является цифровой подписью.
- Нажмите **Submit** (отправить).

I agree, under penalty of perjury, to the following statements:

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).

Initial I agree that **if I move I will give my service provider my new address** within 30 days.

Initial I understand that I have to tell my service provider within 30 days if I do not qualify for Lifeline anymore, including:

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).

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. [?](#)

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.

Initial **All the answers and agreements that I provided on this form are true and correct** to the best of my knowledge.

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.

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.

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. [?](#)

Your Signature

Type your full legal name below

Test John

I understand this is a digital signature, and is the same as if I signed my name with a pen.

[Back](#)

[Submit](#)

Вы отправили свою заявку!

Когда проверка будет завершена, мы отправим вам электронное письмо с инструкциями о дальнейших действиях.

We are reviewing your documents

It generally takes about 15 minutes, but could be up to 2 days.

We'll email you when our review is complete. You can check the status of your application at any time on your [account homepage](#).