

Postuler au programme Lifetime en ligne en tant que victime

Si vous êtes une victime de violence familiale, de traite des êtres humains ou de crimes similaires, vous pouvez demander à bénéficier d'une allocation de victime dans le cadre du programme Lifeline. Lifeline est un programme fédéral qui réduit le coût mensuel du service téléphonique ou Internet.

Si votre foyer est admissible, vous pouvez obtenir une prestation de survivant pendant une période pouvant aller jusqu'à six mois :

- Jusqu'à 9,25 \$/mois pour téléphone, Internet ou service groupé ou
- Jusqu'à 34,25 \$ par mois si vous vivez sur des terres tribales admissibles.

Après six mois, vous pouvez demander l'allocation standard Lifeline, soit jusqu'à 9,25 \$/mois de remise sur Internet ou les services groupés ou jusqu'à 5,25 \$/mois de remise sur le service téléphonique (voix uniquement).

Que faire ensuite

Suivez les étapes ci-dessous pour postuler en ligne en tant que victime. Cela prend généralement environ 10 minutes. Vous devrez fournir des documents attestant de votre demande de séparation de ligne et, le cas échéant, des preuves de votre éligibilité, de votre identité ou de votre adresse personnelle.

Si vous avez des questions pendant le processus de candidature, contactez le centre d'assistance Lifeline à l'adresse <u>LifelineSupport@usac.org</u> ou appelez le (800) 234-9473 de 09h00 à 21h00. ET.

	Suivez ces étapes pour postuler en ligne	À quoi ressemblent les étapes
1	Appuyez ou cliquez sur le navigateur Web de votre appareil mobile ou de votre ordinateur de bureau.	C A bttps://www.lifelinesupport.org
	 barre d'adresse Web, puis appuyez sur le bouton d'accès/de recherche de votre appareil mobile ou sur la touche Entrée de votre clavier. Ensuite, appuyez ou cliquez sur Apply Now (Postuler). 	Get Lifeline Manage My Benefit Con Get Connected to Phone or Internet Service Lifeline is a federal program that lowers the monthly cost of phone or internet service. Apply Now



2	Appuyez ou cliquez sur how to qualify as a survivor (comment être éligible en tant que victime) pour commencer à postuler.	Are you a survivor of domestic violence or human trafficking? We provide additional safeguards to protect your information during the application process. Learn more about how to qualify as a survivor.
3	 Renseignez-vous sur la loi Safe Connections Act et découvrez à quoi vous attendre lorsque vous demandez des prestations Lifeline en tant que survivant. Appuyez ou cliquez sur Yes (Oui) pour confirmer que vous souhaitez postuler en tant que victime et que vous pouvez fournir des documents attestant de votre demande de séparation de ligne. Si vous n'avez pas de preuve de votre demande de séparation de ligne, vous pourrez postuler une nouvelle fois à Lifeline en tant que victime, lorsque vous aurez reçu l'e-mail, le SMS ou la lettre de votre opérateur téléphonique. 	Apply as a Survivor The Safe Connections Act of 2022 for qualifying survivors (*) What to expect as a survivor: • You will be able to select how you want us to reach out to you - either by mail or email. To avoid an abuser seeing your data, we will not send communications that reveal critical information such as your address. • You will need to provide documentation verifying your line separation request. (*) • Only a limited group of designated personnel will have access to your information. • The survivor benefit period lasts for 6 months if you qualify. Would you like to apply under this survivor status? • Yes, I'm a survivor and can provide official line separation request documentation. • No, I do not want to apply as a survivor and would like to continue with my application under the Lifeline program's typical requirements. Continue
4	Remplissez votre prénom et votre nom tels qu'ils apparaissent sur vos documents officiels, comme une carte de sécurité sociale ou une carte d'identité d'État.	What is your full legal name? The name you use on official documents, like your Social Security Card or State ID. Not a nickname. First Name Middle Name (Optional) Last Name(s) If you have multiple last names put them all into the box below.

Universal Service Administrative Co.

5	 Indiquez votre date de naissance. Entrez le mois. Saisissez le jour. Entrez l'année. 	What is your date of birth Month Day Yo	1? /ear	
6	 Souhaitez-vous que nous vérifiions votre identité avec les quatre derniers chiffres de votre numéro de sécurité sociale ? Si oui, entrez les quatre derniers chiffres de votre numéro de sécurité sociale. Si ce n'est pas le cas, sélectionnez l'option Numéro sur l'identifiant tribal et entrez votre numéro d'identification tribal. 	How do you want us to ch We'll use this information to see if you're credit status. Social Security Number (SS This is the fastest option if you know Enter last 4 digits of your SSN XXX - XX - This is required if you're applying for Number on Tribal ID Look for this number on your card of	neck your in eligible. It won't SN) w the last 4 digits for Lifeline.	dentity? affect your s of your SSN.
7	 Remplissez votre adresse personnelle. Ceci ne peut pas être une boîte postale. Cela peut être une adresse des 6 derniers mois. Il n'est pas nécessaire que ce soit votre adresse actuelle. 	What is your home address The address where you will get service. D able to add a mailing address later. Street Number and Name 123 Street Road City S Your City or Town	tss? Do not use a P.O. E State Choose ✓	Box. You will be Apt, Unit, etc. Zip Code
8	 Êtes-vous admissible à Lifeline par l'intermédiaire d'un enfant ou d'une personne à charge ? Si non, appuyez ou cliquez sur Next (Suivant). Rendez-vous à l'étape 9 pour continuer. Si oui, appuyez ou cliquez sur Oui, puis sélectionnez Suivant. Rendez-vous à l'étape 8a si vous êtes éligible grâce à un enfant ou une personne à charge. 	Do you qualify for Lifeline Connectivity Benefit throu dependent? If you do not qualify on your own, you can Affordable Connectivity Benefit through y participate in any of the qualifying progra No, I qualify by myself. Yes, I qualify through my child or de	e or the Affc ugh your cl n sign up for Lifel your child or depe ams. ependent.	brdable hild or a line or the endent if they Next



8a	 Indiquez les informations concernant votre enfant ou personne à charge. Vous devrez : Indiquer son prénom et son nom Indiquer sa date de naissance. Vérifiez leur identité en utilisant les quatre derniers chiffres de leur numéro de sécurité sociale ou un 	What is their full legal name? The name you use on official documents, like your Social Security Card or State ID. Not a nickname. First Name Middle Name (Optional) Last Name(s) If they have multiple last names out them all into the box below.
	numéro d'identification tribal.	
	 Appuyez ou cliquez sur Next (Suivant). Rendez-vous à l'étape 9 pour continuer. 	What is their date of birth? Month Day YWY More this information to see if they're eligible. It won't affect their credit status. I social Security Number (SSN) This is the fastest option if you know the last 4 digits of their SSN. Lister Last 4 digits of their SSN XX - XX - Mumber on Tribal ID Look for this number on their card or documentation.
		Back



9	 Créez un compte pour sauvegarder vos informations et poursuivre votre candidature. Entrez un nom d'utilisateur. Il peut s'agir d'une adresse e-mail ou d'un identifiant unique. Saisissez un mot de passe composé d'un mélange de lettres, de chiffres et de symboles. Tapez à nouveau le même mot de passe. 	Choose your username. Lose 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. Username Image: Image
10	 Indiquez-nous votre moyen préféré pour être contacté. Appuyez ou cliquez sur Email (E-mail) ou Mail (Courrier) Les notifications concernant votre candidature seront envoyées à l'option que vous sélectionnez. 	What is your preferred way to be contacted? We will send you information about your Lifeline application and benefits to the location you select. Email Mail



11	Remplissez vos coordonnées.	
	Entrez votre adresse email.	Your Contact Information
	 Entrez votre numéro de téléphone (facultatif). 	What is your email address? We will use your email to send you important reminders and information about your application and enrollment.
	 Appuyez ou cliquez sur la case à cocher pour saisir une adresse postale si elle est différente de votre adresse personnelle. Cela peut être une boîte postale. 	example@email.com I want to provide an alternate email. What is your phone number? (Optional) (()) - 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 message
		Do you want to provide a mailing address? Yes, my mailing address is different than home address
12	Indiquez votre langue préférée (facultatif).	
	 Appuyez ou cliquez sur English (Anglais), Spanish (Espagnol) ou Both (Les deux). 	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. English Español Both
13	Consultez les conditions générales.	
	 Appuyez ou cliquez sur la case à cocher pour confirmer que vous acceptez. 	Terms & Conditions By checking this box, I accept the <u>terms and conditions</u> of the National Verifier system.
	 Appuyez ou cliquez sur Submit (Envoyer). 	Back
14	Appuyez ou cliquez sur Start Lifeline Application (Commencer la candidature à Lifeline) pour poursuivre le dépôt de votre candidature.	My Applications Here are all your applications from the last 180 days. You can start a new application when your last one expires. Return to Application Start Lifeline Application



15	Indiquez-nous comment vous êtes éligible	Confirm your program
15	 Appuyez ou cliquez sur la ou les cases à cocher correspondant à tous les éléments appropriés. Appuyez ou cliquez sur Next (Suivant). 	Which of the following programs do you participate in? Check all that apply. SNAP (Supplemental Nutrition Assistance Program) or Food Stamps () Medicaid Supplemental Security Income (SSI) Federal Housing Assistance (?) Veterans Pension and Survivors Benefit Programs Housing Assistance (?) Gon't think I participate in any of these programs, I may qualify through my income. I don't think I participate in any of these, but I have a child or dependent who may. (?)
16	 Vérifiez vos informations. Si vous devez corriger vos informations, appuyez ou cliquez sur Modifier et effectuez les mises à jour nécessaires. Consultez la déclaration de consentement et appuyez ou cliquez sur la case à cocher pour confirmer que nous pouvons utiliser vos informations pour vérifier si vous êtes éligible. Appuyez ou cliquez sur Soumettre. La vérification de vos informations peut prendre quelques minutes. 	Review Your Information Before we check if you qualify for Lifeline, make sure your information is right. Double check the information below. Full Legal Name: Test John Date of Birth: January 01, 1980 Last 4 Numbers of SSN: 333 The information you gave us will be used to check if you qualify for Lifeline. Please confirm that it is okay. 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. Back Submit



17	17 Vous saurez immédiatement quelles sont les informations supplémentaires dont nous avons besoin	We need more information to see if you qualify
	 Appuyez ou cliquez sur Next (Suivant) et accédez à la section <u>Show You Qualify (Montrer que vous</u> <u>êtes éligible)</u>. 	 A few things happened: 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. We couldn't confirm your eligibility; please attach a photo of a document that shows confirmation of your line separation request.
		What to do next You need to provide additional information in order to qualify for the Lifeline program. Next



Show you qualify (Montrer que vous êtes éligible)

Cette section indique ce que vous devez faire pour partager la preuve de votre demande de séparation de ligne et si nous demandons une preuve de votre éligibilité, de votre identité ou de votre adresse. Pour plus d'informations, examinez notre guide des documents acceptés (disponible en <u>anglais</u> et en <u>espagnol</u>).

Que faire si vous devez nous montrer	À quoi ressemblent les étapes
Preuve de votre adresse Vous serez peut-être invité à confirmer votre adresse en localisant sur la carte l'endroit où vous habitez.	Find your address on the map below We couldn't find your address, please show us where you live on the map.
 Montrez-nous où vous vivez. Appuyez ou cliquez sur la carte pour déplacer l'épingle vers votre adresse, ou utilisez le bouton (+) pour zoomer. Une fois que vous avez trouvé votre adresse sur la carte, appuyez ou cliquez sur l'épingle. Appuyez ou cliquez sur Next (Suivant). 	<text><image/><image/><image/><image/></text>
 Preuve de votre foyer Il vous sera peut-être demandé de confirmer si votre foyer est admissible à la prestation Lifeline. Une seule prestation mensuelle est autorisée par foyer. Un ménage est un groupe de personnes qui vivent ensemble et partagent de l'argent, même si elles ne sont pas apparentées entre elles. Répondez aux questions. Appuvez ou cliquez sur Next (Suivant). 	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. In Yes No Net: Select 'fro' 'fyou goagt share money (income and expenses) with another adult who already precises in the programs/ly ou are apolying 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 Benefic. If you do nat complete this by then, you will need to come back to this site and fill this form out again. Back Next

Universal Service Administrative Co.

Drauva da votra numéra da sécurité sasiala	
Preuve de votre numero de securite sociale	Share proof of your Social
Il se peut qu'on vous demande de partager un	Security number (SSN)
document pour confirmer votre numéro de sécurité	Your document must include:
sociale.	Your first and last name: Test John
• Partagez un document qui comprend :	 The last four digits of your Social Security number: xxx+xx-3333
1. Vos nom et prénom,	Here are common examples:
 Les quatre derniers chiffres de votre numéro de sécurité sociale. 	A Social Security Card A Social Security Benefit Statement (SSA-1099) A W-2 from the last 2 years
• Appuyez ou cliquez sur Prendre une photo ou Choisir un fichier pour joindre une	A prior year's state, federal, or Tribal tax return
photo ou une copie du document.	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
 Appuyez ou cliquez sur Next (Suivant). 	one of the following file types: jpg, jpeg, png, pdf, or gif.
	Make sure your document is not cut off and we can see all four sides Make sure your base coord lighting
	name aard yna name gaaa ngrinn g
	Back
Preuve de votre numéro d'identification	Share proof of your Tribal ID
tribale	Number
Il se peut qu'on vous demande de partager un	Your document must include:
document pour confirmer votre numéro	Your first and last name:
d'identification tribal.	Your Tribal ID Number:
• Partagez un document qui comprend :	333333
1 Vos nom et prénom	Here are common examples:
1. Vos nom et prenom,	A Tribal ID card An official certificate or letter from your tribe's enrollment office
2. Votre numero d'identification tribale.	A Certificate of Degree of Indian Blood (CDIB) Common mistakes:
Appuyez ou cliquez sur Prendre une photo	 Some CDIB cards do not include the required information. If yours does not, then it will not be accepted.
ou Choisir un ticnier pour joindre une	
photo ou une copie du document.	
• Appuyez ou cliquez sur Next (Suivant) .	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 life types: jpg, jpeg, png, pdf, or git. 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

Universal Service Instru Administrative Co.

Preuve de votre date de naissance	Share proof of your date of birth
Il se peut qu'on vous demande de partager un document pour confirmer votre date de naissance.	Your document must include: Your first and last name: Test John
 Partagez un document qui comprend : Votre nom et prénom, Votre date de naissance. Appuyez ou cliquez sur Take a photo (Prendre une photo) ou Choose a file (Choisir un fichier) pour joindre une photo ou une copie du document. Appuyez ou cliquez sur Next (Suivant). 	<text><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><list-item><list-item><section-header><section-header></section-header></section-header></list-item></list-item></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></text>
Preuve que vous êtes en vie	Share proof of life
Il se peut qu'on vous demande de partager un document pour confirmer que vous êtes en vie.	Your document must include: • Your first and last name: Test John
 Partagez un document qui comprend : Vos nom et prénom, Une date d'émission dans les trois derniers mois. Appuyez ou cliquez sur Prendre une photo ou Choisir un fichier pour joindre une photo ou une copie du document. Appuyez ou cliquez sur Next (Suivant). 	<text><list-item><list-item><list-item><list-item><list-item><list-item><list-item><list-item><list-item><list-item><list-item></list-item></list-item></list-item></list-item></list-item></list-item></list-item></list-item></list-item></list-item></list-item></text>
	Back



Preuve de votre éligibilité	Share more information to see if
Il se peut qu'on vous demande de partager des documents confirmant votre admissibilité (comme votre revenu ou votre participation à un	YOU qualify With your help, we can confirm you qualify in a few more steps. Do you have a document that shows your income?
programme gouvernemental).	 Yes. I have a document such as pay stubs, last year's tax return, or a social security statement.
• Choisissez comment vous êtes éligible.	No. But I have a document that shows I (or my child or dependent) participate in a program such as SNAP or Medicaid.
 Appuyez ou cliquez sur Next (Suivant). 	Back
Preuve de vos revenus	Share more information to see if
Pour présenter une preuve de vos revenus :	you qualify based on income
• Dites-nous combien de personnes vivent	rou may quality it your annual income meets certain requirements.
dans votre foyer.	How many people live in your household?
 Confirmez si votre revenu annuel est égal ou inférieur au montant indiqué. 	1
• Partagez un document qui comprend :	Is your annual income at or below \$20,331? • Yes
 Votre nom ou celui de la personne à votre charge. 	No. But I have a document that shows I (or my child or dependent) participate in a program such as SNAP or Medicaid.
2. Votre revenu annuel,	Back
 Une date d'émission dans les 12 derniers mois. 	
Preuve de votre participation au programme	Share proof of your program
Pour présenter une preuve de votre participation	participation
au programme :	Which program do you, your child or dependent take
• Dites-nous à quel programme vous	part in? You must provide proof of participation for the program you choose.
participez.	SNAP (Supplemental Nutrition Assistance Program) or Food Stamps ()
• Partagez un document qui comprend :	Medicaid Supplemental Security Income (SSI)
1. Votre nom ou celui de la personne à	Federal Housing Assistance ③
votre charge,	Veterans Pension and Survivors Benefit Programs
2. Le nom du programme,	India Specific Program (only choose if you live on India lands) Idon't think I (or my child or dependent) participate in any of these programs.
 Le nom du gouvernement, de l'entité tribale ou de l'administrateur du programme qui a délivré le 	Show me more programs available to survivors . I don't think I (or my child or dependent) participate in any of these programs, but I may qualify through my income .
document,	You will have until 9/27/2024 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 size and fill this from out ename.
4. Une date d'émission dans les	
12 derniers mois ou une date d'expiration dans le futur.	Det.K

Universal Service Administrative Co.

Preuve de votre demande de séparation	Share proof of your line
de ligne	separation request if applying as
Pour présenter une preuve de votre demande de	a survivor
séparation de ligne :	Do you have confirmation of your line separation
 Appuyez ou cliquez sur Oui pour confirmer que vous disposez de la documentation relative à votre demande de séparation de ligne. Appuyez ou cliquez sur Next (Suivant). 	Ves, I can provide documentation for my line separate a line, they will provide confirmation of vour request. Ves, I can provide documentation for my line separation request Select this option to apply for the survivor benefit. You must have confirmation of a tegtimate line separation request from your phone company, or be able to get one to qualify. No, I can't provide documentation for a line separation request You may still qualify for the standard Lifeline benefit. In the future if you want the
 Partagez un document qui comprend : Vos nom et prénom, Une date d'émission dans les 12 derniers mois, 	survivor benefit, you will need to submit a new application. Back Next Share proof of your line separation request When applying for Lifeline we will need proof that you asked your phone company to senarate
 Le nom de votre opérateur téléphonique. 	The appropring our callence, the winn request poor using you asked your profile company to apparent a phone limit that you shared with an abuse. The phone company's documentation will confirm that you made the request. Your document must include Your name
 Appuyez ou cliquez sur Prendre une photo ou Choisir un fichier pour joindre une photo ou une copie du document. 	 2. A date within the last 12 months 3. The name of your phone company Here are common examples A nemail A text message A letter
 Lisez chaque déclaration et inscrivez vos initiales. Appuyez ou cliquez sur Suivant. 	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; jpg; png; pd; or git. 4 Make sure your image is not blurry Make sure your document is not cut off and we can see all four sides. 4 Make sure you have good lighting Take a photo
	Type your initials below to certify Initial I certify that have received documentation from my service provider that I submitted a legitimate line separation request, and I am submitting my application with evidence of that documentation. Initial I understand that by qualifying for Lifeline through the Safe Connections Act (SAC), I am eligible for the benefit for 6 months. I understand that none the form the priority perior is over, I may qualify for Lifeline through participation in another qualifying program or by confirming my initial income is at or below 135% of the Federal Poverty Guidelines.
	What if I don't have proof that I received a line separation? + How can I edit my information? +
	Back



L'étape finale consister à certifier et à signer le formulaire de candidature.

- Lisez chaque déclaration et inscrivez vos initiales.
- Saisissez vos nom et prénom.
- Appuyez ou cliquez sur la case à cocher pour confirmer que vous comprenez qu'il s'agit d'une signature numérique.
- Appuyez ou cliquez sur Submit (Envoyer).

	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	Lagree 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 arymore, including: I, or the person in my household that qualifies, do not qualify through a government program or income anymore. Either for someone in my household gets more than one Lifeline benefit (including, more than one Lifeline brandband internet service, or both 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. Lunderstand 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
	and the second of the second sec
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	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. My service provider may have to check whether I still qualify at any time. If I need to recertly my Lifeline benefit, Lunderstand that I have to respond by the deadline of r vial be removed from the Lifeline Program and my Lifeline benefit will stop.
Initial Initial 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. 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. 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. (f)
Initial Initia	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. My service provider may have to check whether I still qualify at any time. If I need to recertly 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. 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. Optimize Liggal name below and this is a digital signature, and is the same as if I signed my name with a
Initial Initia	I know that willingly giving false or fraudulent information to get Lifetine Program benefits is punishable by law and can result in fines, jail time, de-enrollment, or being barred from the program. My service provider may have to check whether I still qualify at any time. If I need to recertify my Lifetine benefit, Lunderstand that I have to respond by the deadline or I will be removed from the Lifeline Program and my Lifeline benefit will stop. 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. (That use the beam of the lifeline rules.) In this is a digital signature, and is the same as if I signed my name with a
Initial Initia	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. My service provider may have to check whether I still qualify at any time. If I need to recertly my Lifeline benefit, Lunderstand that I have to respond by the deadline of valib te removed from the Lifeline Program and my Lifeline benefit will acop. If I am seeking to qualify for Lifeline as an eligible resident of Tribal lands, Life on Tribal lands, as defined in 54.400(e) of the Lifeline rules (f) Instrume Itegal name below and this is a digital signature, and is the same as if I signed my name with a submit e reviewing your ments

•

Vous avez envoyé votre candidature !

Nous vous contacterons (par e-mail ou par

courrier) lorsque notre examen sera terminé avec des instructions sur la marche à suivre.



Une fois votre demande approuvée, votre prochaine étape consiste à :

- <u>Contactez un fournisseur de téléphone ou</u> <u>d'Internet participant</u> pour bénéficier de votre allocation de victime.
- Inscrivez-vous avant la date limite ou vous devrez présenter une nouvelle demande.

Contact a phone or internet company to get your benefit

You're approved to get your survivor benefit through the Lifeline program. **Sign up by November 11, 2024**.

What to do next

If you already have service

Contact your phone or internet company and say, "I have been approved for the survivor benefit through the Lifeline program and would like to apply it to my service."

If you don't currently have service

Find a phone or internet company that can provide service to your address and say, "I have been approved for the survivor benefit through the Lifeline program and would like to sign up for service."

> Application ID: Q50037-91275

Do you live on Tribal lands? +
Need to find an internet company near you? +
What happens at the end of the survivor benefit period or if I need to transfer phone or internet
+

Does my state offer additional Lifeline benefits?