

Подайте онлайн-заявку на участие в программе Lifeline как пострадавшее лицо

Если вы являетесь лицом, пострадавшим от домашнего насилия, торговли людьми или связанных с этим преступлений, вы можете подать заявку на получение субсидии по программе Lifeline. Lifeline — это федеральная программа, которая снижает ежемесячную стоимость услуг телефонной связи и интернета.

Если ваше домохозяйство отвечает критериям программы, вы можете получать субсидию как пострадавшее лицо на период до шести месяцев:

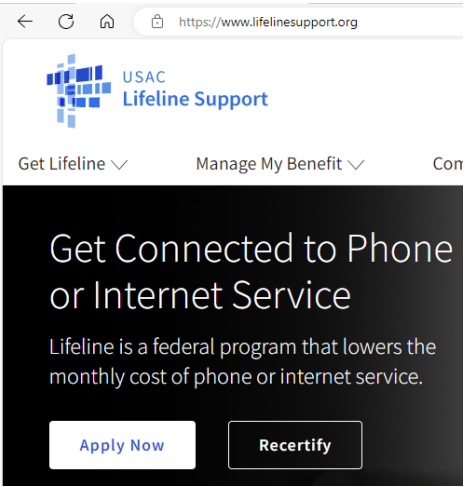
- До 9,25 долл. США в месяц на телефон, интернет или пакетные услуги, или
- До 34,25 долл. США в месяц, если вы живете на соответствующих критериям территориях племен.

По истечении шести месяцев вы можете подать заявку на стандартную льготу Lifeline в размере до 9,25 долл. США в месяц на интернет или пакетные услуги или до 5,25 долл. США в месяц на телефонные услуги (только голосовую связь).

Что делать дальше?

Чтобы подать онлайн-заявку в качестве пострадавшего лица, выполните следующие действия. Обычно это занимает около 10 минут. Вам необходимо будет предоставить документацию, подтверждающую вашу заявку на разделение линии связи, а также может потребоваться подтверждение вашего соответствия критериям, вашей личности или 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 with the URL https://www.lifelinesupport.org. The main heading is 'Get Connected to Phone or Internet Service'. Below it, there is a description: 'Lifeline is a federal program that lowers the monthly cost of phone or internet service.' At the bottom, there are two buttons: 'Apply Now' and 'Recertify'.</p>
2	<p>Нажмите ссылку how to qualify as a survivor (подтвердить статус пострадавшего), чтобы начать подачу заявки.</p>	<p>Are you a survivor of domestic violence or human trafficking?</p> <p>We provide additional safeguards to protect your information during the application process.</p> <p>Learn more about how to qualify as a survivor.</p>


3	<p>Ознакомьтесь с Законом о безопасной связи (Safe Connections Act, SCA), чтобы узнать, чего ожидать при подаче заявки на получение субсидии по программе Lifeline в качестве пострадавшего лица.</p> <ul style="list-style-type: none">• Нажмите Yes (да), чтобы подтвердить, что вы хотите подать заявку в качестве пострадавшего лица и можете предоставить документы, подтверждающие вашу заявку на разделение линии связи.<ul style="list-style-type: none">○ Если у вас нет подтверждений для подачи заявки на разделение линии связи, вы можете продолжить подачу заявки на участие в программе Lifeline, а затем повторно подать заявку в качестве пострадавшего лица, когда получите сообщение электронной почты, текстовое сообщение или письмо от вашей телефонной компании.• Нажмите или щелкните Continue (продолжить).	<h3>Apply as a Survivor</h3> <p>The Safe Connections Act of 2022 for qualifying survivors ⓘ</p> <p>What to expect as a survivor:</p> <ul style="list-style-type: none">• 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. <hr/> <p>Would you like to apply under this survivor status?</p> <p><input type="radio"/> Yes, I'm a survivor and can provide official line separation request documentation.</p> <p><input type="radio"/> 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.</p> <p>Continue</p>
---	---	--

4	<p>Укажите свое имя и фамилию так, как они указаны в ваших официальных документах, например, в карточке социального страхования или удостоверении личности государственного образца.</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. <input type="text"/></p>
5	<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" value="MM"/> Day <input type="text" value="DD"/> Year <input type="text" value="YYYY"/></p>
6	<p>Хотите, чтобы мы проверили вашу личность по последним четырем 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 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>
7	<p>Укажите свой домашний адрес.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Здесь нельзя указывать почтовый ящик. • Это может быть адрес за последние 6 месяцев. Это не обязательно должен быть ваш текущий адрес. 	<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 <input type="text" value="123 Street Road"/> Apt, Unit, etc. <input type="text"/></p> <p>City <input type="text" value="Your City or Town"/> State <input type="text" value="Choose"/> Zip Code <input type="text" value="00000"/></p>

8	<p>Вы соответствуете критерии программы Lifeline за счет ребенка или иждивенца?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Если «Нет», нажмите кнопку Next (далее). <ul style="list-style-type: none"> ○ Для продолжения перейдите к действию 9. • Если да, нажмите или щелкните Yes (Да), затем выберите Next (далее). <ul style="list-style-type: none"> ○ Перейдите к действию 8а, 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>Next</p>
8а	<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 9. 	<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><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Last Name(s)</p> <p>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"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <hr/> <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>

		<p><input type="radio"/> Number on Tribal ID</p> <p>Look for this number on their card or documentation.</p> <p><input type="button" value="Back"/> <input type="button" value="Next"/></p>
9	<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. 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. 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"> ⓘ At least 8 characters long ⓘ At least 1 capital letter ⓘ At least 1 number (0-9) ⓘ At least 1 special character (!@#\$%^&*) ⓘ No restricted phrases ? <p>Password</p> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Show Password <p>Confirm Password Type the same password again.</p> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Show Password
10	<p>Укажите предпочитаемый вами способ связи.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Нажмите Email (электронная почта) или Mail (почта) <ul style="list-style-type: none"> ○ Уведомления о вашей заявке будут отправлены выбранному вами варианту. 	<p>What is your preferred way to be contacted? We will send you information about your Lifeline application and benefits to the location you select.</p> <p><input type="radio"/> Email</p> <p><input type="radio"/> Mail</p>



11	<p>Заполните свою контактную информацию.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Введите свой 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"> ○ Это может быть 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
12	<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)</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>
13	<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>
14	<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>

15	<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). 	<h2>Confirm your program participation</h2> <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, show me more programs available to me as a survivor. <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. ?
16	<p>Проверьте свою информацию.</p> <ul style="list-style-type: none"> Если вам необходимо исправить информацию, нажмите или щелкните  Edit (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 Submit (отправить). <ul style="list-style-type: none"> Проверка вашей информации может занять несколько минут. 	<h2>Review Your Information</h2> <p>Before we check if you qualify for Lifeline, make sure your information is right.</p> <p>Double check the information below.</p> <div data-bbox="902 1125 1481 1260" 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> </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 style="text-align: center;"> Back Submit </p>

17	<p>Вы сразу узнаете, какую дополнительную информацию вам нужно предоставить нам.</p> <ul style="list-style-type: none">• Нажмите Next (далее) и перейдите к разделу Show You Qualify (подтверждение соответствия критериям).	<p>We need more information to see if you qualify</p> <hr/> <p>A few things happened:</p> <ul style="list-style-type: none">• 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. <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>
----	---	---

Подтверждение соответствия критериям

В этом разделе описано, что вам нужно сделать, чтобы предоставить подтверждения для вашей заявки на разделение линий связи, а также то, попросим ли мы предоставить подтверждения вашего права на получение помощи, 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	Необходимые действия
<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 или щелкните по карте, чтобы переместить метку на ваш адрес, или используйте кнопку (+) для увеличения масштаба. • 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> <div data-bbox="980 873 1417 1409"> <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>To move the map, click on the map, hold down, and move it until you find your area.</p> <p>Click on the zoom buttons to zoom in and out.</p> <p>When you find where you live on the map, click the spot on the map to place the pin.</p> <p>To move the pin, click a new spot on the map.</p>  <p>Latitude <input type="text"/></p> <p>Longitude <input type="text"/></p> <p>Back Next</p> </div>

Подтверждение данных домохозяйства

Вас могут попросить предоставить подтверждение того, что ваше домохозяйство имеет право на получение субсидии программы Lifeline.

На одно домохозяйство разрешено получать только одно ежемесячное пособие. Домохозяйство — это группа людей, которые живут вместе и делят деньги, даже если они не состоят в родстве друг с другом.

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

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 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

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 кнопку **Next (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 кнопку **Next (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

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 **Take a photo (сфотографировать)** или **Choose file (выбрать файл)**, чтобы прикрепить фотографию или копию документа.
- Нажмите кнопку **Next (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 paystubs, 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

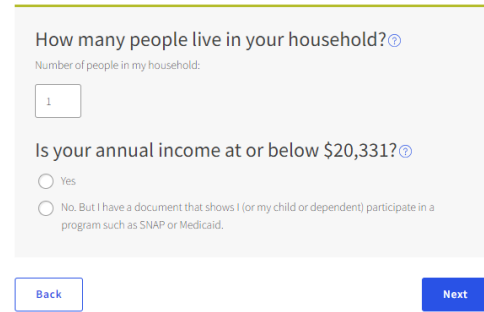
Подтверждение вашего дохода

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:

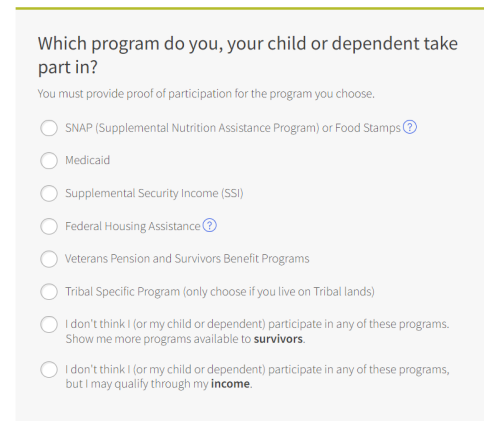
Is your annual income at or below \$20,331? ⓘ
 Yes
 No. But I have a document that shows I (or my child or dependent) participate in a program such as SNAP or Medicaid.

Подтверждение вашего участия в программе

Чтобы предоставить **подтверждение 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. 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**.

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 site and fill this form out again.

Подтверждение вашей заявки на разделение линии связи

Демонстрация подтверждения вашей заявки на разделение линии связи:

- Нажмите **Yes (да)**, чтобы подтвердить, что у вас есть документы для вашей заявки на разделение линии связи.
- Нажмите кнопку **Next (далее)**.
- Поделитесь документом, который содержит:
 - ваше имя и фамилию;
 - дату выдачи, которая должна быть в течение последних 12 месяцев.
 - название вашей телефонной компании.
- Нажмите **Take a photo (сфотографировать)** или **Choose a file (выбрать файл)**, чтобы вложить фотографию или копию документа.
- Прочитайте каждое утверждение и введите свои инициалы.
- Нажмите или щелкните **Next (далее)**.

Share proof of your line separation request if applying as a survivor

Do you have confirmation of your line separation request? ⓘ

When you call your phone company to separate a line, they will provide confirmation of your request.

- Yes, I can provide documentation for my line separation request**
Select this option to apply for the survivor benefit. You must have confirmation of a legitimate 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 survivor benefit, you will need to submit a new application.

Back

Next

Инструкции по подаче онлайн-заявки на участие в программе Lifeline

Share proof of your line separation request

When applying for Lifeline, we will need proof that you asked your phone company to separate a phone line that you shared with an abuser.

The phone company's documentation will confirm that you made the request.

Your document must include

1. Your name
2. A date within the last 12 months
3. The name of your phone company

Here are common examples

- An email
- A text message
- A letter

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

[Take a photo](#)

Type your initials below to certify

Initial I certify that I 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 (SCA), I am eligible for the benefit for 6 months. I understand that once the 6 month benefit period 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](#) [Next](#)

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](#)

Инструкции по подаче онлайн-заявки на участие в программе Lifeline

<p>Вы отправили свою заявку!</p> <ul style="list-style-type: none">Мы свяжемся с вами (по электронной почте или по почте), когда проверка будет завершена, и предоставим инструкции о дальнейших действиях.	<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>После одобрения вашей заявки следующим вашим шагом будет:</p> <ul style="list-style-type: none">Обратитесь в участвующую в программе телефонную или интернет-компанию, чтобы получить субсидию как пострадавшее лицо.Зарегистрируйтесь до указанного срока, иначе вам придется подавать заявку повторно.	<p>Contact a phone or internet company to get your benefit</p> <p>You're approved to get your survivor benefit through the Lifeline program. Sign up by November 11, 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 survivor benefit through 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 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."</p> <p>Application ID: Q50037-91275</p> <p>Do you live on Tribal lands? +</p> <p>Need to find an internet company near you? +</p> <p>What happens at the end of the survivor benefit period or if I need to transfer phone or internet companies? +</p> <p>Does my state offer additional Lifeline benefits? +</p>