

تقدم بطلب للحصول على برنامج Lifeline عبر الإنترنت كمشرف

إذا كنت من الناجين من العنف المنزلي أو الإتجار بالبشر أو الجرائم ذات الصلة، فيمكنك التقدم بطلب للحصول على ميزة الناجي من خلال برنامج Lifeline. إن Lifeline هو برنامج فيدرالي يعمل على خفض التكلفة الشهرية لخدمة الهاتف أو الإنترنت. إذا كانت أسرتك مؤ هلة، فيمكنك الحصول على ميزة الناجي لمدة تصل إلى ستة أشهر:

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

بعد ستة أشهر، يمكنك التقدم بطلب للحصول على ميزة Lifeline القياسية التي تصل إلى 9.25 دولار أمريكي شهريًا من خصم خدمات الإنترنت أو الخدمات المجمعة أو ما يصل إلى 5.25 دولار أمريكي شهريًا من خصم خدمة الهاتف (الصوت فقط).

الخطوات التالية

اتبع الخطوات التالية لتقديم الطلب عبر الإنترنت كناج. وتستغرق هذا العملية عادةً 10 دقائق تقريبًا حتى تكتمل. وستحتاج إلى تقديم مستندات تثبت طلب فصل الخط الخاص بك، وربما تحتاج إلى تقديم دليل على أهليتك أو هويتك أو عنوان منزلك.

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

كيف تبدو هذه الخطوات	اتبع الخطوات التالية للتقديم عبر الإنترنت	
 ← C A D https://www.lifelinesupport.org USAC Lifeline Support Get Lifeline V 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 Recertify 	المس أو انقر فوق متصفح الويب على جهازك المحمول أو كمبيوتر سطح المكتب الخاص بك. • أدخل <u>LifelineSupport.org</u> في شريط عنوان الويب، ثم انقر فوق ا نتقل/ابحث على جهازك المحمول أو المفتاح Enter على لوحة المفاتيح. • بعد ذلك، المس أو انقر فوق قدّم الآن.	1
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 <u>how to qualify as a survivor.</u>	المس أو انقر فوق كيفية التأهل كناجٍ لبدء طلبك.	2



Apply as a Survivor The Safe Connections Act of 2022 for qualifying survivors ③ 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. ③ • Only a limited group of designated personnel will have access to your information. • The survivor benefit period lasts for 6 months if you qualify.	اقرأ عن "قانون الاتصالات الأمنة"، وتعرف إلى ما يمكن توقعه عند التقدم بطلب للحصول على ميزة Lifeline كناج. • المس أو انقر فوق نعم لتأكيد رغبتك في التقديم كناج ويمكنك تقديم وثائق للتحقق من طلب فصل الخط الخاص بك. فصل الخط الخاص بك، فيمكنك الاستمرار في التقدم بطلب للحصول على برنامج Lifeline	3
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.	وإعادة التقدم بطلب كناج بمجرد استلام الرسالة الإلكترونية أو الرسالة النصية أو الخطاب من شركة الهاتف الخاصة بك. المس أو انقر فوق متابعة.	
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)	أدخل اسمك الأول والأخير كما يظهر في مستنداتك الرسمية، مثل بطاقة الضمان الاجتماعي أو بطاقة الهوية الحكومية.	4
What is your date of birth?MonthDayMMDDYYYY	أدخل تاريخ ميلادك. • أدخل الشهر. • أدخل اليوم. • أدخل السنة.	5



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. Social Security Number (SSN) This is the fastest option if you know the last 4 digits of your SSN. Enter last 4 digits of your SSN XXX - XX - This is required if you're applying for Lifeline. Number on Tribal ID Look for this number on your card or documentation.	هل تريد منا التحقق من هويتك باستخدام آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك؟ الأربعة الأخيرة من رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك. إذا كانت الإجابة بلا، فحدد خيار الرقم الموجود على الهوية القبيلة وأدخل رقم هويتك القبيلة.	6
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. Street Number and Name Apt, Unit, etc. 123 Street Road	أدخل عنوان منزلك. و إن هذا لا يمكن أن يكون صندوق بريد. و يمكن أن يكون هذا عنوانًا من الأشهر الـ 6 الماضية. ولا يلزم أن يكون هذا العنوان عنوانك الحالي.	7
Do you qualify for Lifeline or the Affordable Connectivity Benefit through your child or a dependent? 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. • No, I qualify by myself. • Yes, I qualify through my child or dependent.	 هل أنت مؤهل للحصول على برنامج Lifeline من خلال طفل أو شخص معال؟ إذا كانت الإجابة بلا، فالمس أو انقر فوق التالي. انتقل إلى الخطوة 9 للمتابعة. إذا كانت الإجابة بنعم، فالمس أو انقر فوق isan, ثم حدد التالي. انتقل إلى الخطوة 8 إذا كنت مؤهلاً من خلال طفل أو شخص معال. 	8



What is their full legal ı	name?	أدخل معلومات طفلك أو مُعالك. ستحتاج الي:	ĺ8
The name you use on official docum	ents, like your Social Security Card or		
State ID. Not a nickname.	Mt della Managaria della di	• إلحال اسمة الأول والأخير.	
Irst Name	MIGGLE NAME (Optional)	 إدخال تاريخ ميلاده. 	
		 تحقق من هويته باستخدام الأر قام الأربعة 	
		الأخبرة من رقم الضمان الاجتماعي الخاص به	
Name(s)		أو رقم هويته القداية	
/ have multiple last names			
em all into the box below.		• المس أو الغر قوق الثاني.	
		 انتقل إلى <u>الخطوة 9</u> للمتابعة. 	
Vhat is their date of bi	rth?		
onth Day	Year		
 Social Security Number This is the fastest option if you Enter last 4 digits of their SSI XXX - XX - Number on Tribal ID Look for this number on their of 	r (SSN) know the last 4 digits of their SSN.		
Back	Next		
		انشئ حسابًا لحفظ معلوماتك ومتابعه طلبك	9
hoose your username	2.	 أدخل اسم مستخدم. يمكن أن يكون عنوان 	
ir name in some form. Save this ir	nformation somewhere secure	بريد إلكتروني أو معرفًا فريدًا.	
use you will need to use it agair).	 أدخل كلمة مرور مكونة من مزيج من 	
ername		الأحدف والأرقام والرموز	
]		• ادحل نفس خلمه المروز مزه احرى.	



Dassword Doquiromonts	Password		
At least 8 characters long			
At least 1 number (0-9)	Show Password		
At least 1 special character (!@#\$%^&*)	Confirm Password Type the same password again.		
No restricted phrases ?			
	Show Password		
		أخبرنا عن طريقتك المفضلة للتواصل.	
Vhat is your preferred wa	y to be contacted?	 المس أو انقر فوق البريد الإلكتروني أو البريد 	
'e will send you information about your ocation you select.	Lifeline application and benefits to the	 ستنتقل الإعلامات المتعلقة بتطبيقك 	
Email		إلى الخيار الذي تحدده.	
Mail			
<u> </u>			
		أدخل معلومات الاتصال الخاصبة بك.	
Your Contact Informa	tion	 أدخل عنو إن يريدك الالكتر وني. 	
What is your email addre	ess?	أدخل رقم هاتفك (اختراري)	
We will use your email to send you about your application and enrollr	important reminders and information ment.		
		 المس أو أنفر فوق مربع الاختيار لإدخال عنوان 	
example@email.com		بريدي، إذا كان مختلفاً عن عنوان منزلك.	
I want to provide an alternate	email.	 مكن أن يكون هذا صندوق بريد. 	
What is your phone num	ber? (Optional)		
() -			
() - By providing a phone number, you	consent to letting USAC contact you at		
() - By providing a phone number, you that phone number via artificial or	consent to letting USAC contact you at prerecorded voice message or text for		
By providing a phone number, you that phone number via artificial or important reminders and updates text messages, message and data r	consent to letting USAC contact you at prerecorded voice message or text for about your Lifeline or ACP benefit. For ates may apply. Text STOP to end		



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	أخبرنا عن اللغة المفضلة لديك (اختياري). • المس أو انقر فوق اللغة الإنجليزية، أو اللغة الإسبانية، أو كليهما.	12
Terms & Conditions By checking this box, I accept the terms and conditions of the National Verifier system. Back Submit	راجع الشروط والأحكام. • المس أو انقر فوق مربع الاختيار لتأكيد قبولك. • المس أو انقر فوق إرسال.	13
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	المس أو انقر فوق بدء طلب Lifeline لمتابعة ملء طلبك <u>.</u>	14
Confirm your program participation Which of the following programs do you participate	أخبرنا عن كيفية تأهلك. • المس أو انقر فوق خانة الاختيار الموجودة بجوار كل ما ينطبق. • المس أو انقر فوق التالي .	15
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 Veterans Pension and Survivors Veterans Pension and Survivors Benefit Programs Veterans Pension and Survivors Veterans Pension and P		





Review Your Information Before we check if you qualify for Lifeline, make sure your information is right. Double check the information below.	راجع معلوماتك. • إذا كنت بحاجة إلى تصحيح معلوماتك، فالمس أو انقر فوق اً تحرير وقم بإجراء أي تحديثات. • راجع ببان الموافقة ثم المس أو انقر فوق	16
Full Legal Name: Test John Date of Birth: January 01, 1980 Last 4 Numbers of SSN: 3333	مربع الاختيار للتأكيد على أنه يمكننا استخدام معلوماتك للتحقق مما إذا كنت مؤ هلاً. • المس أو انقر فوق إ رسال . ٥ قد تستغرق عملية التحقق من	
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	صحة معلوماتك بضع دقائق.	
Back		
We need more information to	ستكتشف على الفور ما المعلومات الإضافية التي	17
see if you qualify	نحتاج إلى مشاركتها منك	
	 المس أو انقر فوق التالي وانتقل إلى قسم <u>أظهر أنك مؤهل.</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		



أظهر أنك مؤهل

يوضح هذا القسم ما سيتعين عليك القيام به لمشاركة إثبات طلب فصل الخط الخاص بك وما إذا طلبنا إثباتًا لأهليتك أو هويتك أو عنوانك. لمزيد من المعلومات، راجع دليل التوثيق المقبول لدينا (متوفر باللغتين <u>الإنجليزية</u> و<u>الإسبانية</u>).

كيف تبدو هذه الخطوات	ماذا تفعل إذا كنت بحاجة إلى تُظهر لنا
<section-header><section-header></section-header></section-header>	إثبات عنوانك قد يُطلب منك تأكيد عنوانك عن طريق تحديد مكان إقامتك على الخريطة. • المس أو انقر فوق الخريطة لتحريك الدبوس إلى عنوانك، أو استخدم الزر (+) للتكبير. • المس أو انقر فوق الدبوس بمجرد العثور على عنوانك على الخريطة. • المس أو انقر فوق التالي.
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.	إنبات أسرتك قد يُطلب منك تأكيد أن أسرتك مؤهلة للحصول على ميزة برنامج Lifeline.
Do you share money (income and expenses) with another adult who gets Lifeline or the Affordable connectivity Benefit, environment of the state	يُسمح بميزة شهرية واحدة فقط لكل أسرة. الأسرة هي مجموعة من الأشخاص، الذين يعيشون معًا ويتشاركون المال حتى لو لم يكونوا مرتبطين ببعضهم البعض. • الإجابة عن الأسئلة. • المس أو انقر فوق التالي.







1
إثبات تاريخ ميلادك
قد يُطلب منك مشاركة مستند لتأكيد تاريخ ميلادك.
 شارك مستندًا يتضمن ما يلي:
 اسمك الأول والأخير،
2. تاريخ ميلادك.
 المس أو انقر فوق التقاط صورة أو اختيار ملف لإرفاق
صورة أو نسخة من المستند.
 المس أو انقر فوق التالي.
-
તા મહત્વના સામ
إنبات يعيد بانت على عيد الحيام قد مُالي بناك بشار كة بستند اتأكيد أناك مل قيد الحيات
 شارك مستندًا يتضمن ما يلي:
 اسمك الأول والأخير،
 تاريخ إصدار خلال الأشهر الثلاثة الماضية.
 المس أو انقر فوق التقاط صورة أو اختيار ملف لإرفاق
صورة أو نسخة من المستند.
 المس أو انقر فوق التالي.



Share more information to see if	إثبات أهليتك
you qualify With your help, we can confirm you qualify in a few more steps.	قد يُطلب منك مشاركة المستندات التي تؤكد أهليتك (مثل: دخلك أو مشاركتك في برنامج حكومي).
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	 اختر كيف تتأهل. المس أو انقر فوق التالي.
Share more information to see if	إثبات دخلك
you qualify based on income	لإظهار إ ثبات دخلك، ستقوم بما يل <u>ي:</u>
You may qualify if your annual income meets certain requirements.	 اخبار نا بعدد الأشخاص الذين يعيشون في منز لك.
How many people live in your household? Number of people in my household:	 تأكيد إذا كان دخلك السنوي يساوي المبلغ المعروض أو أقل منه
1	 شارك مستندًا يتضمن ما يلي:
Is your annual income at or below \$20,331?③	 اسمك أو اسم المعالك لديك،
Ves No. But I have a document that shows I (or my child or dependent) participate in a noncram such as SNB or Medicaid	2. دخلك السنوي،
радин заана ант о талана.	 تاريخ إصدار خلال الأشهر الـ 12 الماضية.
Back	
Share proof of your program	إثبات مشاركتك في البرنامج
participation	لإظهار إثبات مشاركتك في البرنامج، ستقوم بما يلي:
Which program do you your child or dependent	 أخبرنا عن البرنامج الذي تشارك فيه.
take part in?	 شارك مستندًا يتضمن ما يلي:
SNAP (Supplemental Nutrition Assistance Program) or Food Stamps ③	 اسمك أو اسم المعالك لديك،
Medicaid	2. اسم البر نامج،
Supplemental Security Income (SSI) Federal Housing Assistance (?)	ع البيد الحكومة أو الكران القدل أو مبيؤول
O Veterans Pension and Survivors Benefit Programs	الد نامج الذي أصدر الوثيقة،
Tribal Specific Program (only choose if you live on Tribal lands) EFMA's Individuals and Households Program (HIP) EFMA's Individuals and Households Program (HIP)	
 I don't think I (or my child or dependent) participate in any of these programs. Show me more programs available to survivors. 	4. تاريخ إصدار حمل الديرة المصية
I clon't think I (or my child or dependent) participate in any of these programs, but I may qualify through my income.	او تاريخ النهاء صدحية في المسعبن.
You will have until 12/16/2024 to provide more documents so we can determine whether you qualify for Likeline. If we don't receive this information by then, you will need to come back to this site and fill this form out again.	



Share proof of your line	إثبات طلب فصل الخط الخاص بك
separation request if applying as	لإظهار إثبات لطلب فصل الخط الخاص بك،
a survivor	 المس أو انقر فوق نعم لتأكيد أن لديك وثائق لطلب فصل الخط الخاص باكر
Do you have confirmation of your line separation request?	
then you call your phone company to separate a line, they will provide confirmation of our request.	
Yes, I can provide documentation for my line separation request	 سارے مسلسہ پیصمن ما پنی۔
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 mail/iv	 أسمك الأول والأخير، تدا حدا حد الأخير،
can't provide documentation for a line separation request	 تاريخ إصدار خلال الأشهر الـ 12 الماضية،
ualify for the standard Lifeline benefit. In the future if you want the fit, you will need to submit a new application.	 اسم شركة الهاتف الخاصة بك.
	 المس أو انقر فوق التقاط صورة أو اختيار ملف لإرفاق
Next	صورة أو نسخة من المستند.
e proof of your line separation	 اقرأ كل بيان وأدخل الحروف الأولى من اسمك.
	 المس أو انقر فوق التالي.
pplying for Lifeline, we will need proof that you asked your phone company to separate e line that you shared with an abuser.	
none company s documentation with commit that you made the request.	
ame	
. A date within the last 12 months . The name of your phone company	
 An email A text message A letter 	
How to add your photo or scanned conv	
Sw to add your photo or scanned copy hase attach a picture or scanned copy of your document. Files must be less than 10	
3 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	
ype your initials below to certify	
Initial I certly that I have neelved documentation from my service provider that I submitted a legitimate line separation request, and I are submitting my application with evidence of that documentation.	
itial 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 139% of the Federal Poverty Guidelines.	
at if I don't have proof that I received a line separation?	
low can I edit my information?	
Back	





Lagree	under penalty of periury to the following	طوة الأخيرة هي التصديق على نموذج الطلب والتوقيع عليه.
stateme	Its:	 اقرأ كل بيان وأدخل الحروف الأولى من اسمك.
	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	أدخل اسمك الأول والأخير.
Initial	Hagree that if I move I will give my service provider my new address within 30 days.	المس أو انقر فوق مربع الاختيار للتأكيد على أنك تفهم أن هذا توقيع رقمي.
Initial	 understand that I have to tell my service provider within 30 days if I do not qualify for Lifeline anymore, including: I, or the person in my household that qualifies, do not qualify through a government program or income anymore. Either I or someone in my household gest more than one Lifeline benefit (including, more than one Lifeline broadband internet service, more than one Lifeline telphone service, or both Lifeline 	المس أو انقر فوق إرسال.
Initial	telephone and Lifeline broadband internet services). 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. Linderstand 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 lines, 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 Sig	Nature legal name below	
I understa	and this is a digital signature, and is the same as if I signed my name with a	
Back	Submit	
Wear	e reviewing your	أرسلت طلبك!
docur It generally t	NENTS	 سنتواصل معك (عن طريق البريد الإلكتروني أو البريد) عند اكتمال مر احعتنا مع التعليمات حول ما يحب القيام
		به بعد ذلك



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.	بمجرد الموافقة على طلبك، تتمثل خطوتك التالية في: • <u>الاتصال بشركة الماتف أو الإنترنت المشاركة</u> للحصول على ميزة الناجي الخاصة بك. • سجّل الاشتراك قبل الموعد النهائي أو ستحتاج إلى
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	إعادة تقديم الطلب.
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 companies? + Does my state offer additional Lifeline benefits? +	