



Lifeline es un beneficio federal que reduce el costo mensual de servicio telefónico o de internet.

• Si obtiene Lifeline para servicio de internet, el costo mensual de servicio de internet no puede exceder \$10 por hogar.

• Si obtiene Lifeline para un paquete de servicio de teléfono e internet, el costo mensual de servicio de teléfono e internet no puede exceder \$10 por hogar.

El costo de un paquete de servicio de teléfono e internet que incluye el servicio de Lifeline no puede exceder \$35 por hogar.

El beneficio de Lifeline **no** es por persona, sino por hogar. El beneficio de Lifeline **no** puede ser usado por más de una persona en el mismo hogar. FCC

## ¿Qué es un hogar?

Un hogar es un grupo de personas que viven en la misma dirección y número de casa.

## No le de su beneficio a otra persona

Lifeline es un beneficio federal que reduce el costo de Lifeline  por hogar.

## Se honesto en ese formulario

Si usted no califica para el beneficio de Lifeline, no puede obtener el beneficio de Lifeline .

Si usted califica para el beneficio de Lifeline, pero no lo solicita, no puede obtener el beneficio de Lifeline . Es importante que usted sea honesto en el formulario de solicitud de Lifeline.

## Es posible que necesite mostrar otros documentos

Algunas personas que califican para Lifeline pueden necesitar mostrar otros documentos para obtener el beneficio de Lifeline. Algunos ejemplos de documentos que pueden ser necesarios son: A  una copia de su

2. Una copia de su documento de identificación (por ejemplo, una licencia de conducir o un pasaporte).

Una copia de su documento de identificación (por ejemplo, una licencia de conducir o un pasaporte).

Aplicar  /

Una copia de su documento de identificación (por ejemplo, una licencia de conducir o un pasaporte).  
 Una copia de su documento de identificación (por ejemplo, una licencia de conducir o un pasaporte).  
 Una copia de su documento de identificación (por ejemplo, una licencia de conducir o un pasaporte).



**Todos los campos son obligatorios a menos que se indique. Use sólo letras mayúsculas y tinta negra para llenar este formulario.**

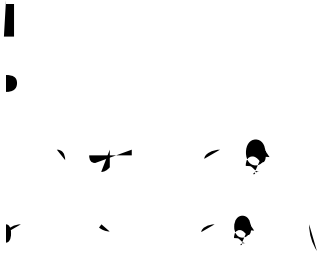
**¿Cuál es su nombre legal completo?**  
 Ejemplo: JOSEPH ROBERTO DE LA CRUZ  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**¿Cuál es su número de teléfono, ( ) - - ?**      **¿Cuál es su fecha de nacimiento?**  
 Ejemplo: (305) 555-1234      DD / MM / AAAA  
 \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_

**¿Cuál es su dirección de correo electrónico, ( ) ?**  
 Ejemplo: joseph@lacruz.com  
 \_\_\_\_\_

**¿Cuáles son los últimos 4 números de su Número de Seguro Social (SSN)?**  
 Ejemplo: 1234  
 \_\_\_\_\_

**¿Cuál es la mejor manera de contactarle?**  
 Ejemplo: por correo electrónico      por teléfono      por correo  
 \_\_\_\_\_



Llamada gratuita al 1-800-234-9473...  
A... H... L...  
H... H... C...  
A... / J... / ... / ...  
FCC

**¿Cuál es la dirección de su casa?** (Llamada gratuita al 1-800-234-9473) **B**

¿Cuál es la dirección? C II,

D.  ...  , C ...

E.  ...  , C ...

**¿Es una dirección temporal?** (Llamada gratuita al 1-800-234-9473) **Marca esta casilla si vive en tierras Tribales\***

**¿Cuál es su dirección postal?** (Llamada gratuita al 1-800-234-9473)

¿Cuál es la dirección? C II,

D.  ...  , C ...

E.  ...  , C ...





**Marca a todos los programas que tu o alguien en tu hogar tiene:**

A  B  C  D  E  F  G  H  I  J  K  L  M  N  O  P  Q  R  S  T  U  V  W  X  Y  Z

A  B  C  D  E  F  G  H  I  J  K  L  M  N  O  P  Q  R  S  T  U  V  W  X  Y  Z

A  B  C  D  E  F  G  H  I  J  K  L  M  N  O  P  Q  R  S  T  U  V  W  X  Y  Z

A  B  C  D  E  F  G  H  I  J  K  L  M  N  O  P  Q  R  S  T  U  V  W  X  Y  Z



A

Acepto, bajo pena de perjurio, las siguientes declaraciones:

*Ingrese sus iniciales junto a cada declaración.*

Acepto, bajo pena de perjurio, las siguientes declaraciones:
   
 1. El solicitante es el propietario de la línea de servicio de emergencia.
   
 2. El solicitante es el propietario de la línea de servicio de emergencia.
   
 3. El solicitante es el propietario de la línea de servicio de emergencia.
   
 4. El solicitante es el propietario de la línea de servicio de emergencia.
   
 5. El solicitante es el propietario de la línea de servicio de emergencia.
   
 6. El solicitante es el propietario de la línea de servicio de emergencia.
   
 7. El solicitante es el propietario de la línea de servicio de emergencia.
   
 8. El solicitante es el propietario de la línea de servicio de emergencia.
   
 9. El solicitante es el propietario de la línea de servicio de emergencia.
   
 10. El solicitante es el propietario de la línea de servicio de emergencia.

Firma	Fecha de hoy
-------	--------------



*Responde sólo si un gente de ventas entrega este formulario*

**¿Cuál es el nombre legal completo del agente?**  
 El nombre legal completo del agente es:

**¿Cuál es el número de identificación del agente?**      **¿Cuál es la fecha de nacimiento del agente?**

D      A

