



Solicitud del Programa Línea Vital

Nombre que Aparecerá en la Factura Telefónica _____

Dirección que Recibirá el Servicio Telefónico _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Últimos Cuatro Dígitos del Seguro Social _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección Donde Enviar la Factura (si es diferente de la Dirección que Recibirá el Servicio Telefónico)

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Número de Teléfono () _____ (NOTA: Si usted no tiene actualmente servicio telefónico local, por favor comuníquese con la compañía de servicio telefónico local en su área para establecer servicio).

¿Es la dirección residencial que aparece en esta solicitud permanente temporal? (Marque una).

Línea Vital es un beneficio federal. El hacer declaraciones falsas intencionalmente para obtener el beneficio puede resultar en multas, encarcelamiento, retiro de la inscripción o que se le niegue la participación en el programa.

Solo hay un beneficio de Línea Vital disponible por hogar. Para efectos del programa Línea Vital, hogar es definido como un individuo o grupo de individuos que viven juntos en una misma dirección y comparten los ingresos y gastos.

No se permite que un hogar reciba los beneficios de Línea Vital de múltiples proveedores.

La violación de la limitación de “uno por hogar” constituye una violación de las reglas de Línea Vital y resultará en el retiro del suscriptor del programa.

Línea Vital no es un beneficio transferible y el suscriptor no puede transferir su beneficio a ninguna otra persona.

Aquí certifico que yo participo en el(los) siguiente(s) programa(s): **(Marque cada programa en el que participe)**

- Asistencia Temporal en Efectivo
- Programa Suplementario de Asistencia Alimentaria (SNAP/Cupones de Alimentos)
- Medicaid
- Programa de Asistencia de Energía para Hogares de Bajos Ingresos (LIHEAP)
- Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI)
- Asistencia Federal para Viviendas Públicas (Sección 8)
- Programa Nacional de Almuerzos Escolares (NSLP, siglas en inglés) — Almuerzo Gratuito
- Programas del Negociado de Asuntos Indígenas (Asistencia Temporal para Familias Tribales Necesitadas, Subsidio del Programa Head Start, Programa Nacional de Almuerzos Escolares) — Solo residentes de Tierras Tribales.

Yo certifico que:

Notificaré a mi proveedor de Línea Vital dentro de un período de 30 días si ya no participo más en un programa del Departamento de Niños y Familias (DCF, por sus siglas en inglés) que me hace elegible, si recibo más de un beneficio de Línea Vital o si otro miembro de mi hogar está recibiendo un beneficio de Línea Vital;

Si me mudo a una nueva dirección, proporcionaré esa nueva dirección a mi proveedor de Línea Vital dentro de un período de 30 días;

Si he proporcionado una dirección temporal en esta solicitud, se me requerirá que verifique mi dirección temporal a mi proveedor de Línea Vital cada 90 días;

Mi hogar recibirá un solo beneficio de Línea Vital y, hasta donde yo sé y entiendo, mi hogar no está recibiendo actualmente un beneficio de Línea Vital;

La información contenida en esta solicitud es, hasta donde yo sé y entiendo, verdadera y correcta;

Reconozco que proporcionar información falsa o fraudulenta para recibir los beneficios de Línea Vital es sancionable por la ley; y

Reconozco que mi proveedor de Línea Vital puede requerir de mí en cualquier momento que certifique la continuidad de mi elegibilidad para recibir el beneficio de Línea Vital y que el no certificar de nuevo la continuidad de mi elegibilidad resultará en el retiro de mi inscripción y la terminación de mis beneficios de Línea Vital.

Entiendo que mi nombre, número telefónico y dirección puede ser proporcionados a la Compañía Administrativa del Servicio Universal (USAC, por sus siglas en inglés) (administradora del programa) y/o a sus agentes con el propósito de verificar que mi hogar no recibe más de un beneficio de Línea Vital.

Estoy de acuerdo en permitir el intercambio de cualquier información necesaria entre la compañía telefónica local, la agencia federal o estatal apropiada, o la administradora de los fondos, para verificar mi elegibilidad para participar en el programa de descuento Línea Vital. Doy permiso con la condición de que la información en esta solicitud, y cualquier otra información acerca de mi participación en los programas de asistencia pública que haya sido proporcionada por los funcionarios, sea mantenida como información confidencial de la cuenta del cliente.

Firma del Cliente

Fecha

Los clientes de AT&T Florida, CenturyLink, Verizon (Frontier), SafeLink Wireless, Assurance Wireless o T-Mobile Wireless que no estén recibiendo actualmente beneficios de ninguno de los programas mencionados, pueden calificar para el servicio de Línea Vital usando los criterios de ingreso. Estos clientes deben demostrar a la Oficina del Asesor Público de Florida su elegibilidad por ingreso para el servicio de Línea Vital. Por favor, comuníquese con la Oficina del Asesor Público de Florida por el 1-800-540-7039. Los clientes de otras compañías telefónicas que no estén recibiendo actualmente beneficios de alguno de los programas mencionados, deben comunicarse con su compañía de teléfono para determinar si cumplen con los criterios de elegibilidad por ingreso necesarios para participar en Línea Vital.

Los solicitantes que participan actualmente en los programas de Medicaid, Programa Suplementario de Asistencia Alimentaria (SNAP/Cupones de Alimentos) o Asistencia Temporal en Efectivo (TCA, por sus siglas en inglés) pueden completar la solicitud electrónica de Línea Vital on-line (disponible en la página Web de la PSC).

Por favor envíe esta solicitud por correo o fax a la compañía telefónica que provee su servicio telefónico, junto con documentación aceptable de su participación en el(los) programa(s) de asistencia pública. Documentación aceptable que pruebe su elegibilidad para el programa Línea Vital incluye: (1) el informe del año en curso o del año anterior de los beneficios recibidos de un programa estatal, federal o tribal que lo haga elegible; (2) una carta de aviso de participación en un programa estatal, federal o tribal que lo haga elegible; (3) documentos de participación en programas específicos, por ejemplo, la tarjeta electrónica de transferencia de beneficio del cliente del Programa Suplementario de Asistencia Alimentaria (SNAP) o la tarjeta de participación de Medicaid (o copia de la misma); (4) cualquier otro documento oficial que acredite la participación del cliente en un programa estatal, federal o tribal que lo haga elegible.

| | | | |
|--|--|---|--|
| <p>Access Wireless One Levee Way, Ste.3104 Newport, KY 41071 Teléfono: (513)550-2755 Fax: (888)594-4473</p> | <p>AT&T Florida Lifeline PO Box 4600 Waterloo, IA 50704 Fax: (800)295-7495 Teléfono: (855)301-0355</p> | <p>CenturyLink CenturyLink Data Services 555 Lake Border Drive Apopka, FL 32703 Teléfono: (855)954-6546 Fax: (866)810-7530</p> | <p>Cox Communications Attn: Lifeline Department 2205 LaVista Avenue Pensacola, FL 32504 Teléfono: (800)305-7763 Fax: (877)873-7188</p> |
| <p>FairPoint Communications Offline Services Group 30 East Main Street Westfield, NY 14787 Teléfono: (800) 400-5568 Fax: (877) 321-3166</p> | <p>Frontier Lifeline 1398 South Woodland Boulevard Suite A Deland, FL 32720 Fax: (844)452-6399</p> | <p>Global Connection Inc. of America P.O. Box 48269 Atlanta, GA 30362 Teléfono: (877)511-3009 Fax: 1-888-878-9323 www.realhomephone.com</p> | <p>ITS Telecommunications Attn: Customer Service P. O. Box 277 Indiantown, FL 34956 Teléfono: (772) 597-2111 Fax: (772) 597-4155</p> |
| <p>(Bay County Address) WOW! Internet, Cable & Phone 235 W. 15th Street Panama City, FL 32401 Fax: (850) 215-5800 Teléfono: (850) 215-2161</p> | <p>(Pinellas County Address) WOW! Internet, Cable & Phone 3001 Gandy Boulevard North Pinellas Park, FL 33782 Fax: (727) 576-4800 Teléfono: (727) 239-0234</p> | <p>NEFCOM P. O. Box 485 Macclenny, FL 32063 Teléfono: (904) 259-2261 or (877)838-5695 Fax: (904) 259-1200</p> | <p>SafeLink Wireless/TracFone Lifeline/Free Cell Phone Dept. P. O. Box 220009 Milwaukie, OR 97269-0009 Teléfono: (800) 977-3768 Fax: (800) 834-7713</p> |
| <p>Smart City Telecom Attn: Customer Care P. O. Box 22555 Lake Buena Vista, FL 32830 Teléfono: (407) 828-6700 Fax: (407) 828-6701</p> | <p>TDS Telecom - Lifeline P. O. Box 608 Lancaster, WI 53813 Teléfono: (888) 225-5837 Fax: (877) 271-2861</p> | <p>Tele Circuit Network Tele Circuit Network Corp. 1815 Satellite Blvd Suite 504 Duluth, GA 30097 Teléfono: (877) 835-3247 Fax: (877) 835-3788</p> | <p>T-Mobile Lifeline Support PO Box 37380 Albuquerque, NM 87176-7380 Teléfono: (800) 937-8997 Fax: (813) 348-5724</p> |
| <p>Verizon Ver arriba la información de Frontier.</p> | <p>Virgin Mobile d/b/a Assurance Wireless P.O. Box 686 Parsippany, NJ 07054 Teléfono: (888) 898-4888 Fax: (877) 732-3018</p> | <p>Windstream Florida 1720 Galleria Blvd. Charlotte, NC 28270 Teléfono: (877) 807-9463 Fax: (704) 849-7000</p> | |