Universal Service Administrative Co.

Подайте онлайн-заявку на участие в Программе доступной связи

Программа доступной связи (Affordable Connectivity Program, ACP) — это программа правительства США, помогающая домохозяйствам с низким уровнем дохода оплачивать услуги Интернета и подключаемые устройства, например настольные компьютеры, ноутбуки или планшеты.

Если ваше домохозяйство отвечает критериям программы, вы можете получить:

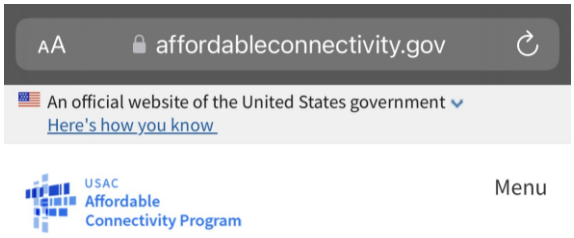
- скидку до 30 долл. США в месяц на услуги Интернета;
- скидку до 75 долл. США в месяц, если ваше домохозяйство находится на соответствующих критериям территориях племен;
- однократную скидку в размере 100 долл. США на ноутбук, планшет или настольный компьютер (с условием доплаты клиента более 10 долл. США, но менее 50 долл. США), приобретаемый у принимающей участие в программе интернет-компании;

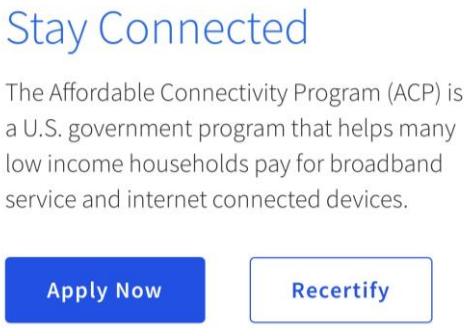
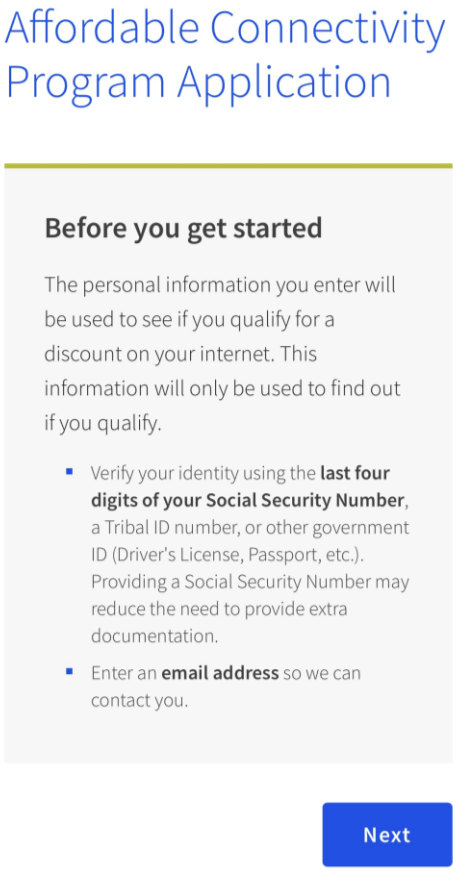
После утверждения вашей заявки необходимо обратиться к участвующей в программе интернет-компании, чтобы получить субсидию.

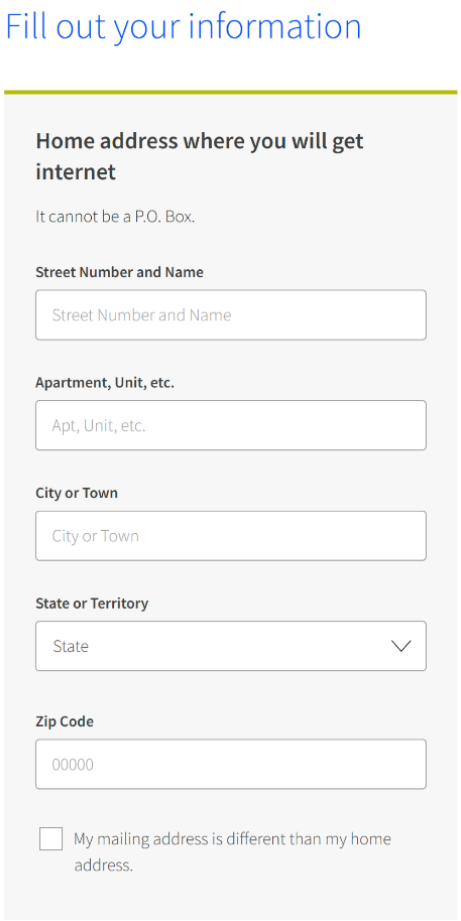
Начать

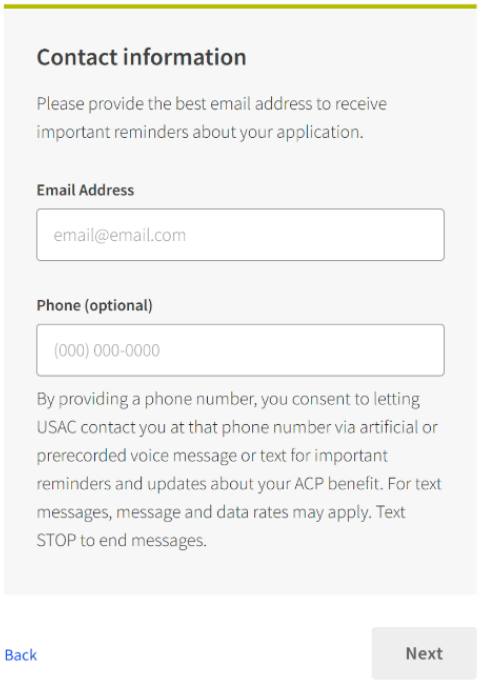
Выполните следующие действия, чтобы подать заявку на участие в программе ACP на веб-сайте. Обычно это занимает примерно 10 минут. Вам может потребоваться предоставить дополнительную информацию или документы для подтверждения вашего соответствия критериям, личности и домашнего адреса.

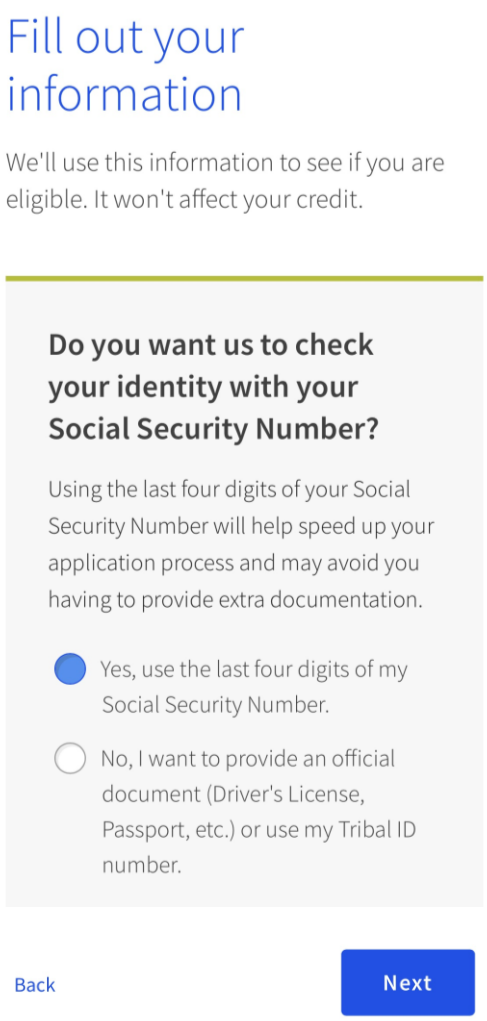
В случае возникновения вопросов в процессе подачи заявки обратитесь в Центр поддержки программы ACP по адресу ACPSupport@usac.org или по телефону (877) 384-2575 с 09:00 до 21:00 по восточному поясному времени (ET).

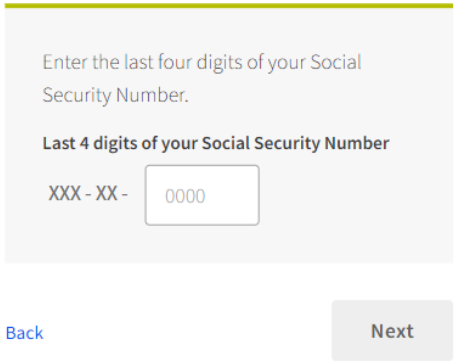
	Действия	Обзор онлайн-заявки
1	Нажмите или щелкните в браузере на мобильном устройстве или компьютере. • Наберите AffordableConnectivity.gov в адресной строке браузера и нажмите клавишу **Enter** на клавиатуре или кнопку **Перейти/Поиск** на мобильном устройстве, чтобы открыть веб-сайт.	

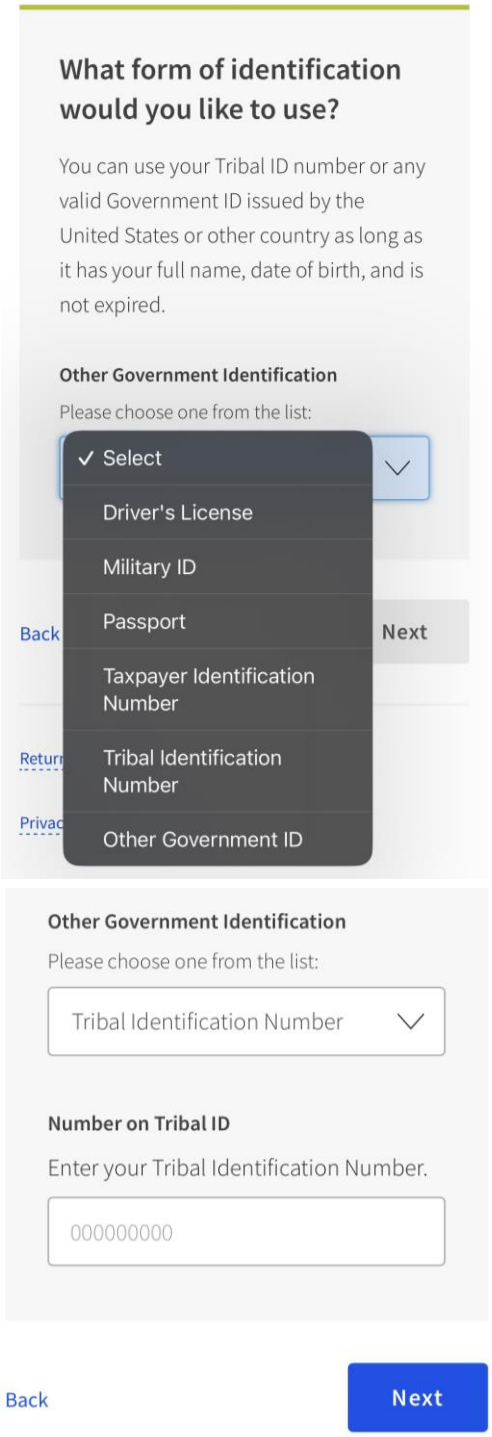
2	Нажмите кнопку **Apply Now (подать заявку)**.	
3	Прочитайте полезные советы, чтобы узнать подробнее, как будет использоваться ваша информация. • Нажмите кнопку **Next (далее)**, чтобы начать подачу заявки.	

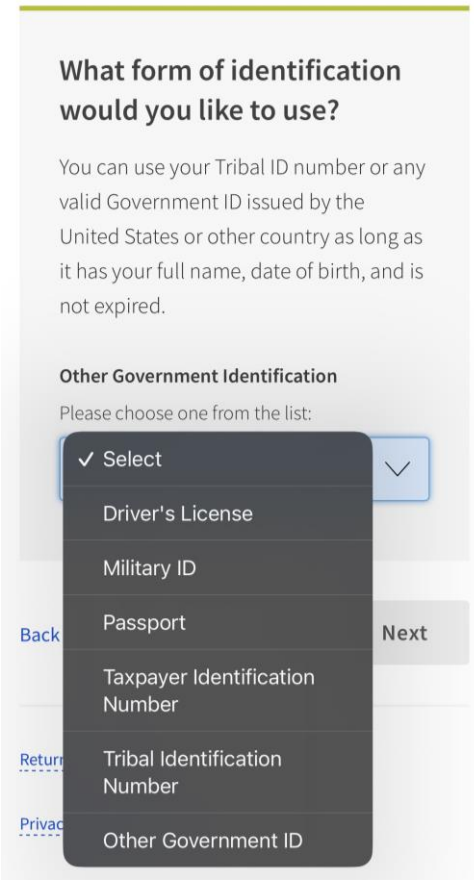
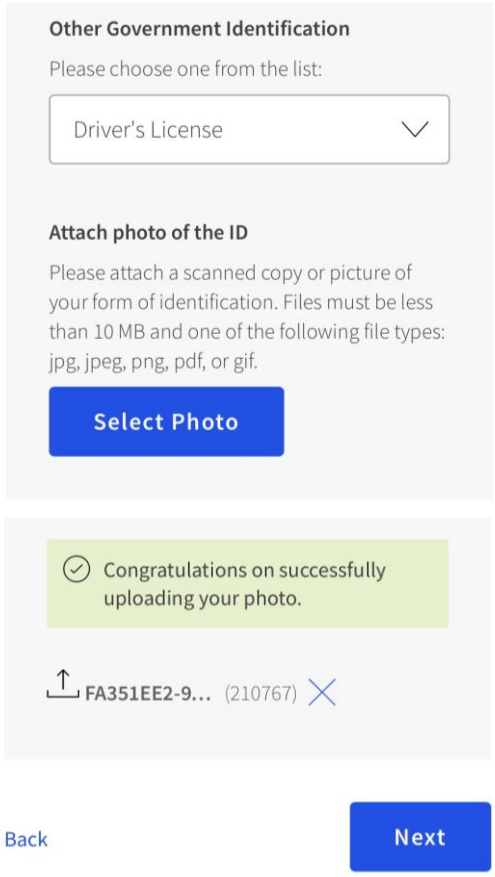
4	Заполните свой домашний адрес и контактную информацию.
	• Введите свой домашний адрес.
	  ○ Здесь **нельзя** указывать почтовый ящик.
	• Установите флажок, чтобы ввести почтовый адрес, если он отличается от домашнего адреса.
	  ○ Здесь **можно** указать почтовый ящик.
		

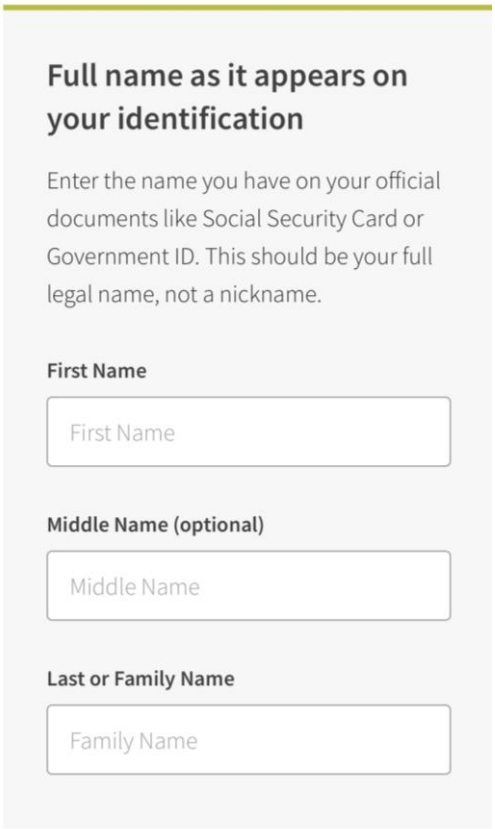
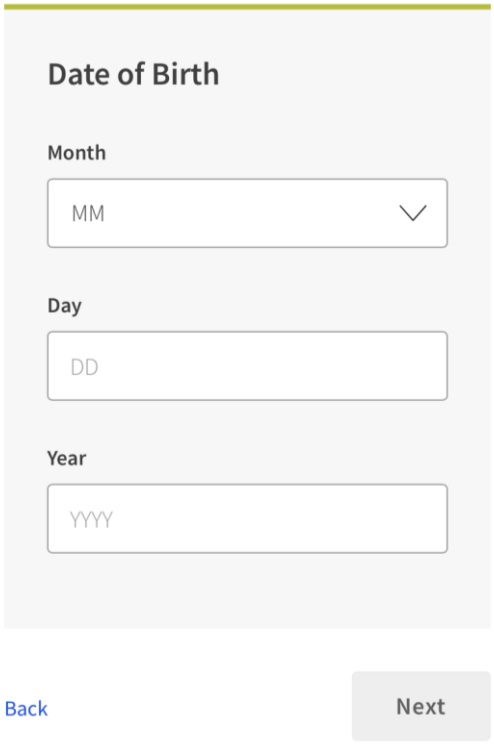
4a	Заполните свою контактную информацию. • Введите свой адрес электронной почты. ○ Уведомления по вашей заявке будут приходить на предоставленный вами адрес электронной почты. • Введите свой номер телефона (не обязательно). • Нажмите кнопку **Next (далее)**.	

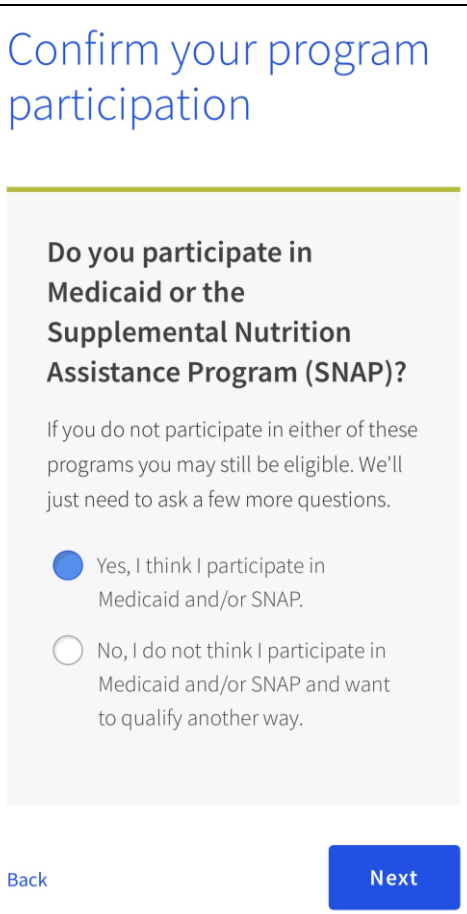
5	Хотите, чтобы мы проверили вашу личность по последним четырем цифрам номера социального страхования?
	
	• **Если «Да» —** нажмите кнопку **Next (далее).**
	  ○ Перейдите к **действию 5a** для ввода номера социального страхования.
	
	• **Если «Нет» —** нажмите **No (нет),** а затем **Next (далее).**
	  ○ Перейдите к **действию 5b** для ввода номера удостоверения члена племени.
	  ○ Перейдите к **действию 5c** для доступа к инструкциям по предоставлению официального документа.
		

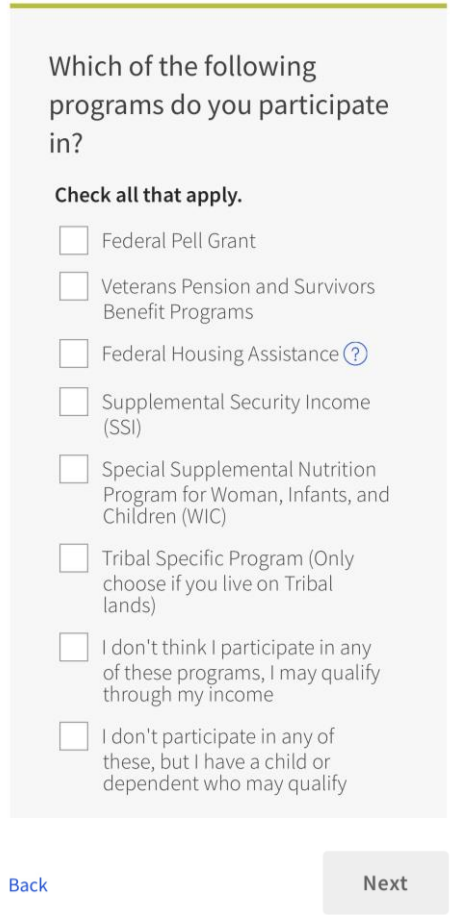
5a	Введите последние четыре цифры своего номера социального страхования и нажмите кнопку **Next (далее)**.	

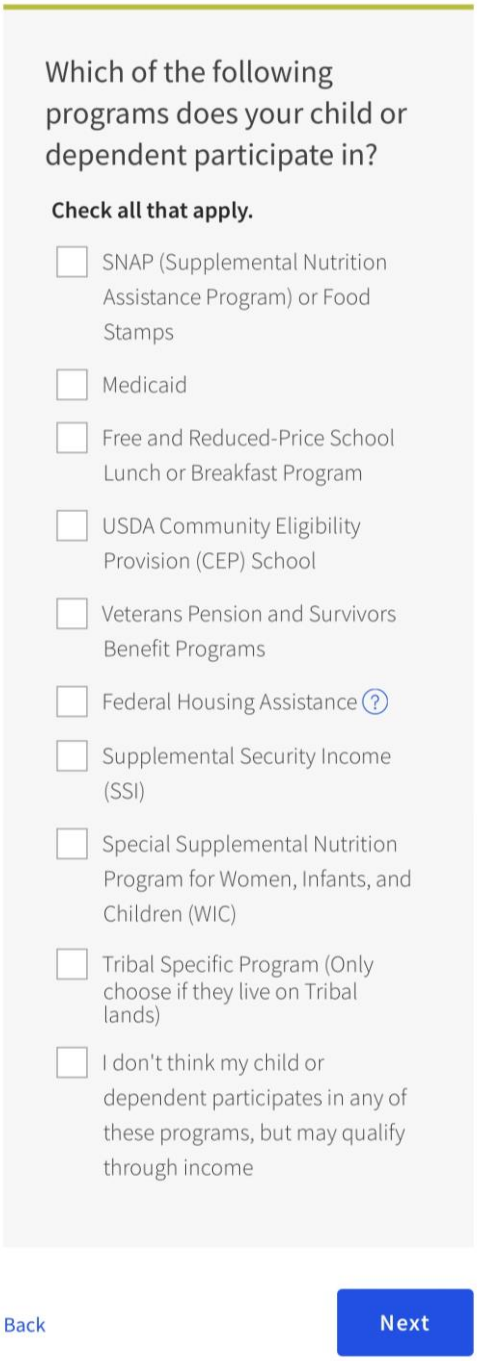
5b	Выберите в раскрывающемся списке **Tribal Identification Number (номер удостоверения члена племени)**. • Введите свой номер удостоверения члена племени. • Нажмите кнопку **Next (далее)**.	

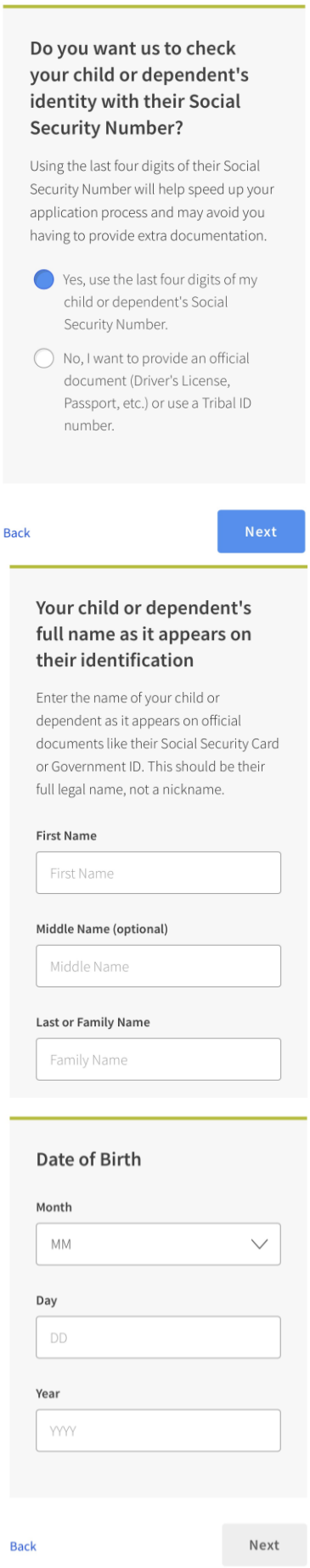
5c	Выберите в раскрывающемся списке **форму удостоверения личности**, которую хотите использовать.
	• Нажмите кнопку **Select Photo (выбрать фото)**, чтобы вложить копию своего удостоверения личности.
	  ○ Варианты вложения удостоверения личности будут зависеть от вашего устройства.
	  ○ Вы увидите сообщение об успешном выполнении операции, когда вложите свое удостоверение личности.
	• Нажмите кнопку **Next (далее)**.
		
		 

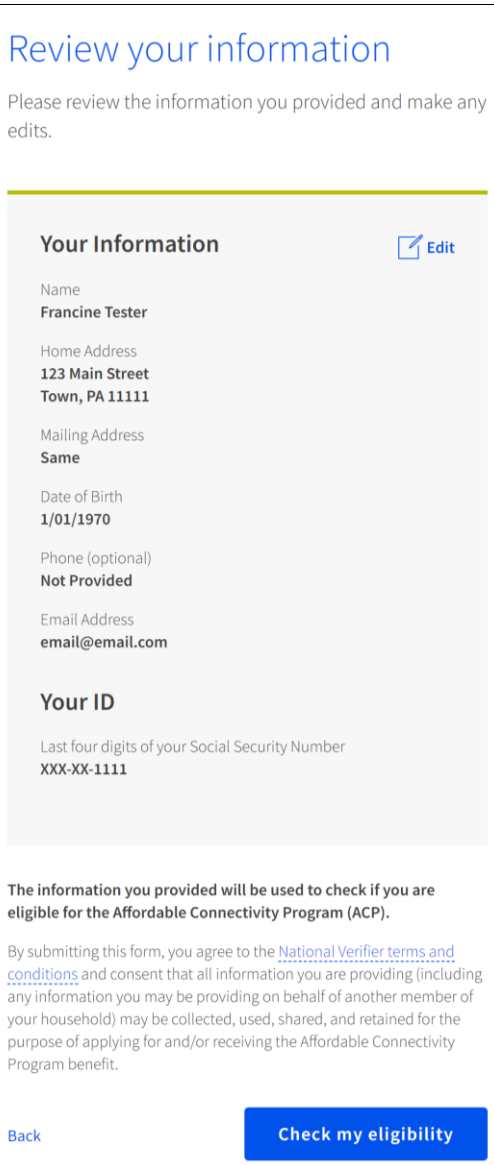
6	Введите свое полное имя и фамилию, как они указаны в ваших официальных документах, например в карточке социального страхования или в государственном удостоверении личности.	
6a	Заполните дату своего рождения. • Выберите в раскрывающемся меню месяц. • Введите число. • Введите год. • Нажмите кнопку **Next (далее)**.	

7	Вы участвуете в программе Medicaid или Программе дополнительной продовольственной помощи (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP)?
	
	• **Если «Да» —** нажмите кнопку **Next (далее).**
	  ○ Для продолжения перейдите к **действию 8**.
	
	• **Если «Нет» —** нажмите **No (нет)**, а затем **Next (далее)**.
	  ○ Перейдите к **действию 7a**, если вы имеете право на участие в программе по другим критериям.
		

7a	Вы участвуете в другой программе или соответствует критериям по уровню дохода?
	
	• **Если «Да» —** установите флажки рядом со всеми подходящими вариантами.
	  ○ Нажмите кнопку **Next (далее)**.
	  ○ Для продолжения перейдите к **действию 8**.
	
	• **Если «Нет»** — установите последний флажок, если критериям программы может соответствовать ваш ребенок или иждивенец.
	  ○ Перейдите к **действию 7b**, если критериям программы может отвечать ваш ребенок или иждивенец.
		

7b	Ваш ребенок или иждивенец участвует в какой-либо программе, соответствующей критериям? • Установите флажки рядом со всеми подходящими вариантами. • Нажмите кнопку **Next (далее)**. ○ Для продолжения перейдите к **действию 7c**.	

7c	Заполните информацию о своем ребенке или иждивенце. Вам необходимо: • Подтвердите личность своего ребенка или иждивенца последними четырьмя цифрами его (ее) номера социального страхования, номера удостоверения члена племени или вложите копию его (ее) удостоверения личности. • Заполните его (ее) имя и фамилию. • Заполните его (ее) дату рождения. • Нажмите кнопку **Next (далее).** ○ Для продолжения перейдите к **действию 8**.	

8	Проверьте свою информацию. • Проверьте предоставленную вами информацию. Если потребуется исправить информацию, нажмите **Edit (редактировать)**, чтобы внести изменения. • Прочтите заявление о согласии и подтвердите использование предоставленной вами информации для проверки вашего соответствия критериям программы. • Нажмите **Check my eligibility (проверить мое соответствие критериям программы)**. ○ Проверка вашей информации по доступным автоматизированным базам данных может занять несколько минут.	

9

Вы сразу узнаете, имеете вы право на получение субсидии или нам нужна дополнительная информация, чтобы проверить ваше соответствие критериям программы.

Что делать дальше, чтобы сохранить вашу информацию и продолжить процесс подачи заявки.

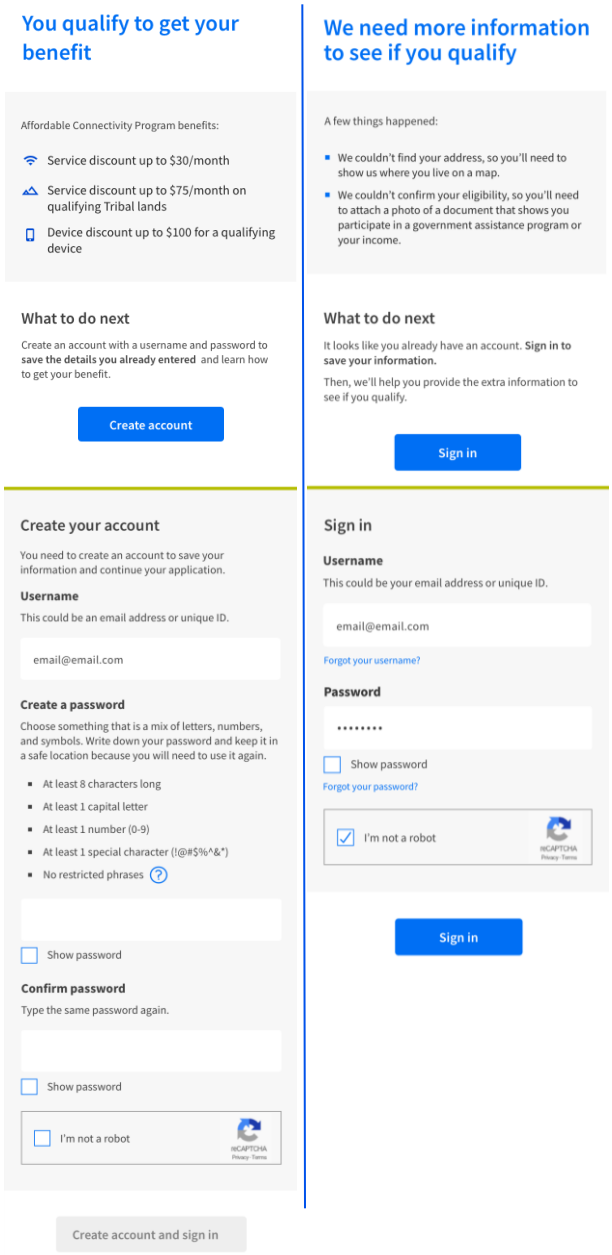
Если вам необходимо **создать учетную запись**

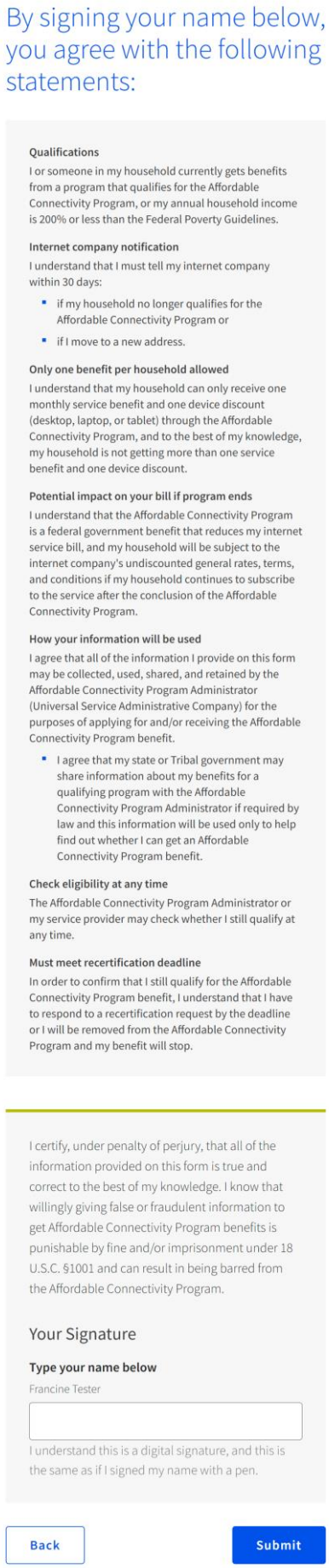
- Нажмите **Create account (создать учетную запись)**.
- Введите имя пользователя. Можно использовать адрес электронной почты или любой уникальный идентификатор.
- Введите пароль, состоящий из букв, цифр и символов.
- Введите тот же пароль еще раз.
- Установите флажок **I'm not a robot (я не робот)**.
- Нажмите **Create account and sign in (создать учетную запись и войти)**.

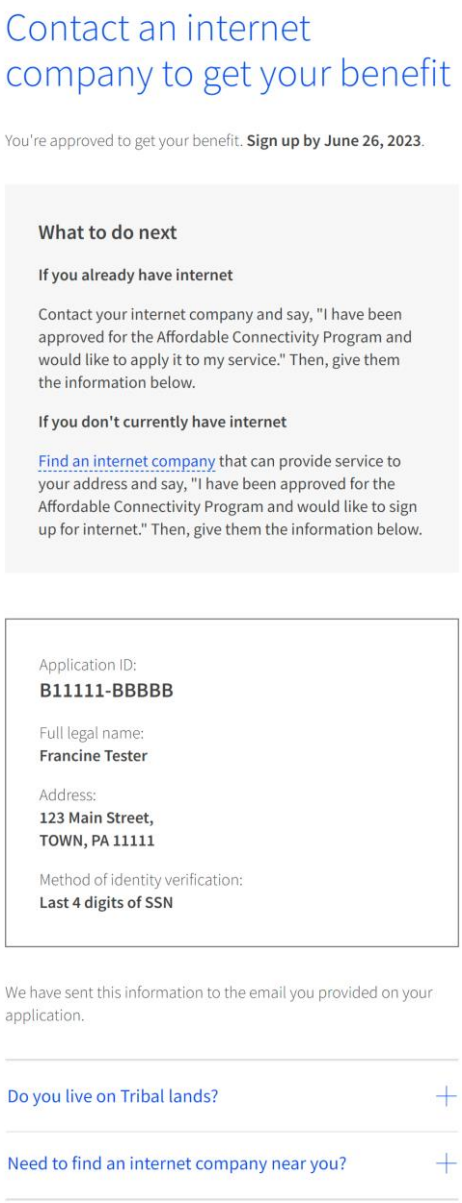
Если у вас уже есть учетная запись, **выполните вход**

- Нажмите **Sign in (вход)**.
- Введите свое имя пользователя.
- Введите свой пароль.
- Введите тот же пароль еще раз.
- Нажмите **Sign in (вход)**.

(!) **Если вы уйдете со страницы, а затем вернетесь к выполнению этого действия позже, вам потребуется снова ввести свою информацию.** Мы отправим напоминание на адрес электронной почты, который вы указали в своей заявке.

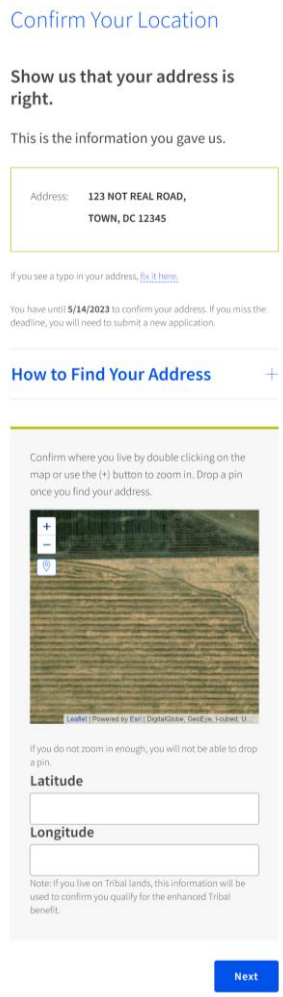
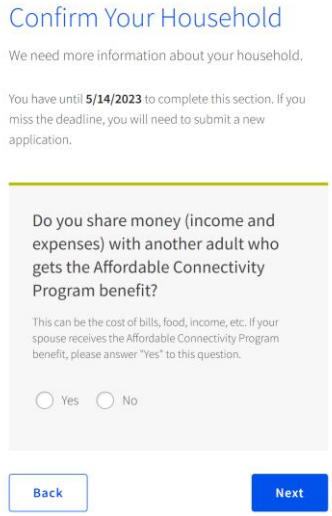


10	Завершите подачу заявки.
	
	Мы просили вас предоставить дополнительную информацию или документы?
	
	• **Если «Да» —** перейдите к разделу **Show You Qualify (подтверждение соответствия критериям)**, чтобы продолжить процесс подачи заявки.
	
	• **Если «Нет» —** вам остается только прочитать подтверждающие заявления.
	  ○ Читать заявления.
	  ○ Введите свое имя и фамилию, чтобы подтвердить согласие с заявлениями.
	  ○ Нажмите **Submit (отправить)**.
	  ○ Для продолжения перейдите к **действию 11**.
		
		By signing your name below, you agree with the following statements:
		
		Qualifications
		I or someone in my household currently gets benefits from a program that qualifies for the Affordable Connectivity Program, or my annual household income is 200% or less than the Federal Poverty Guidelines.
		
		Internet company notification
		I understand that I must tell my internet company within 30 days:
		▪ if my household no longer qualifies for the Affordable Connectivity Program or
		▪ if I move to a new address.
		
		Only one benefit per household allowed
		I understand that my household can only receive one monthly service benefit and one device discount (desktop, laptop, or tablet) through the Affordable Connectivity Program, and to the best of my knowledge, my household is not getting more than one service benefit and one device discount.
		
		Potential impact on your bill if program ends
		I understand that the Affordable Connectivity Program is a federal government benefit that reduces my internet service bill, and my household will be subject to the internet company's undiscounted general rates, terms, and conditions if my household continues to subscribe to the service after the conclusion of the Affordable Connectivity Program.
		
		How your information will be used
		I agree that all of the information I provide on this form may be collected, used, shared, and retained by the Affordable Connectivity Program Administrator (Universal Service Administrative Company) for the purposes of applying for and/or receiving the Affordable Connectivity Program benefit.
		▪ I agree that my state or Tribal government may share information about my benefits for a qualifying program with the Affordable Connectivity Program Administrator if required by law and this information will be used only to help find out whether I can get an Affordable Connectivity Program benefit.
		
		Check eligibility at any time
		The Affordable Connectivity Program Administrator or my service provider may check whether I still qualify at any time.
		
		Must meet recertification deadline
		In order to confirm that I still qualify for the Affordable Connectivity Program benefit, I understand that I have to respond to a recertification request by the deadline or I will be removed from the Affordable Connectivity Program and my benefit will stop.
		
		I certify, under penalty of perjury, that all of the information provided on this form is true and correct to the best of my knowledge. I know that willingly giving false or fraudulent information to get Affordable Connectivity Program benefits is punishable by fine and/or imprisonment under 18 U.S.C. §1001 and can result in being barred from the Affordable Connectivity Program.
		
		Your Signature
		Type your name below
		Francine Tester
		I understand this is a digital signature, and this is the same as if I signed my name with a pen.
		
		Back Submit

11	Обратитесь в участвующую в программе интернет-компанию, чтобы получить субсидию. • Обратитесь в участвующую в программе интернет-компанию, чтобы начать получать субсидию по программе ACP. • Оформите договор до указанного срока, или вам потребуется подавать заявку повторно. • Мы также отправим эту информацию на адрес электронной почты, который вы указали в своей заявке.	

Подтверждение соответствия критериям

Вам может потребоваться предоставить дополнительную информацию или документы, если мы не сможем подтвердить ваше соответствие критериям, личность или домашний адрес. В этом разделе приведена информация о действиях, которые необходимо выполнить для подтверждения информации, если у вас возникнут эти вопросы при заполнении онлайн-заявки. Дополнительные сведения см. в нашем Руководстве по приемлемой документации (доступно на английском и испанском языке).

Необходимая информация или документы	Обзор онлайн-заявки
Подтверждение вашего адреса Вас могут попросить подтвердить свой адрес, указав место, где вы живете, на карте. • Если вам потребуется исправить адрес, нажмите **fix it here (исправить)**. **Покажите нам, где вы живете** • Чтобы найти место, где вы живете, щелкните двойным щелчком карту или используйте кнопку (+) для увеличения масштаба. ○ Нажмите или щелкните значок +, чтобы развернуть раздел How to Find Your Address (как найти свой адрес) и посмотреть короткое видео. • Нажмите или щелкните значок булавки, когда найдете свой адрес на карте. • Нажмите кнопку **Next (далее)**.	
Подтверждение соответствия вашего домохозяйства Вас могут попросить подтвердить соответствие вашего домохозяйства критериям для получения субсидии по Программе доступной связи (Affordable Connectivity Program). (!) Допускается только одна ежемесячная субсидия на домохозяйство. Домохозяйством считается группа людей, которые живут вместе и имеют общие деньги (даже если они не являются родственниками). • Ответьте на вопросы. • Нажмите кнопку **Next (далее)**.	

Подтверждение вашей личности

Вас могут попросить загрузить документы, подтверждающие вашу идентификационную информацию.

- Если вам потребуется исправить идентификационную информацию, нажмите **fix it here (исправить)**.

Если вам необходимо подтвердить дату рождения,

- предоставьте копию официального документа, срок действия которого не истек (например, водительских прав), в котором указаны ваше имя, фамилия и дата рождения.

Если вам необходимо подтвердить свой номер социального страхования или номер удостоверения члена племени*,

- предоставьте копию официального документа, срок действия которого не истек (например, карты социального страхования или удостоверения члена племени, в котором указано ваше имя и фамилия, а также последние 4 цифры вашего номера социального страхования (SSN) или полный номер удостоверения члена племени.
    - * Если вы не предоставили последние 4 цифры своего номера социального страхования или свой номер удостоверения члена племени в заявке, подтвердите свою личность с помощью другой формы удостоверения личности, например водительского удостоверения, идентификационной карты военнослужащего, паспорта, документа с индивидуальным номером налогоплательщика (ITIN) или другого государственного удостоверения личности.

- Нажмите **Choose File (выбрать файл)**, чтобы вложить копию или фотографию документа, который вы будете использовать для подтверждения своей идентификационной информации.
- Нажмите кнопку **Next (далее)**.

Подтверждение соответствия критериям

Вас могут попросить загрузить документы, подтверждающие ваше соответствие критериям (например, ваш доход или участие в соответствующей государственной программе).

- Выберите тип вашего соответствия критериям.
- Нажмите кнопку **Next (далее)**.

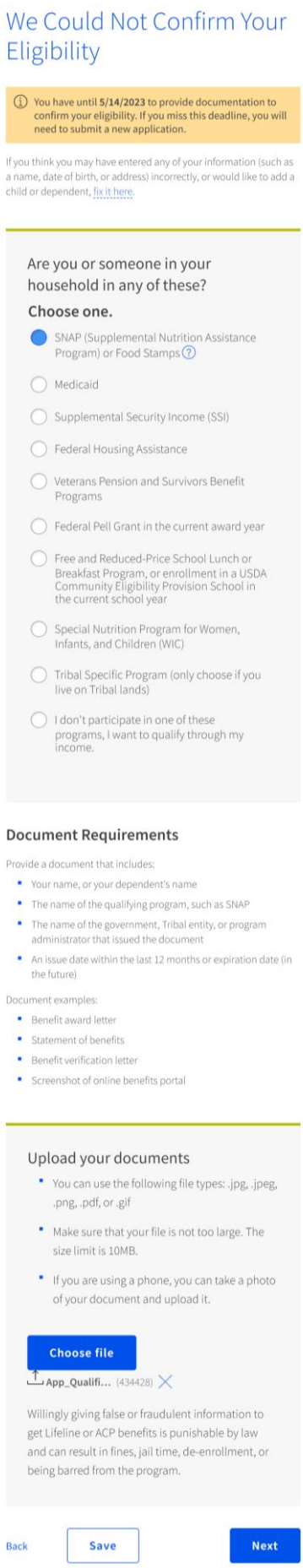
Если вы соответствуете критериям на основании дохода вашего домохозяйства,

- предоставьте документ (например, налоговую декларацию штата за прошлый год), в котором указаны ваше имя и фамилия (или вашего иждивенца), ваш годовой доход и дата оформления в течение последних 12 месяцев.

Если вы участвуете в одной из соответствующих критериям программ помощи,

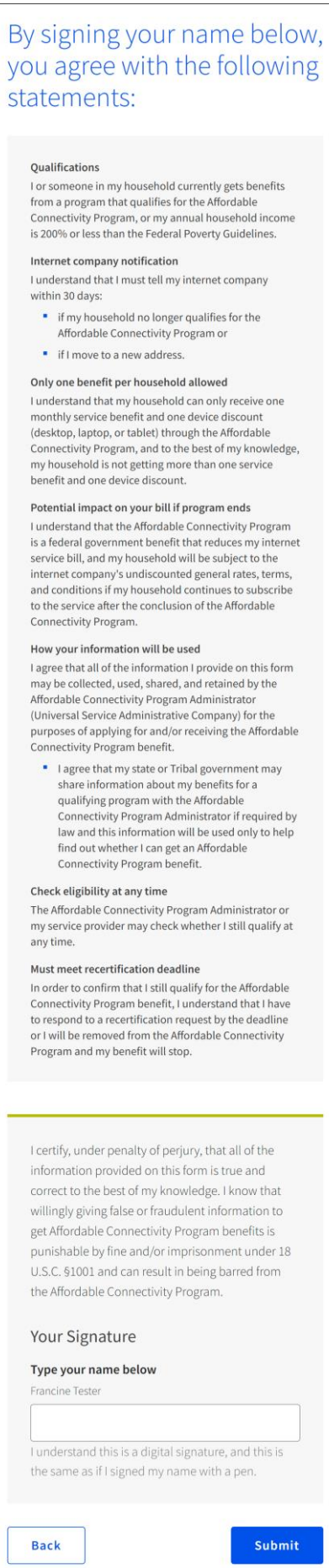
- предоставьте документ (например, письмо или справку о предоставлении льготы), в котором указано ваше имя и фамилия (или вашего иждивенца), название соответствующей критериям программы (например, SNAP), название государственного органа, организации племени, администратора программы, который выдал документ, и дата выдачи в течение последних 12 месяцев или дата окончания срока действия в будущем.
  - **Если вы участвуете в программе школьных обедов или школьных завтраков, предоставляемых бесплатно или по сниженной цене**, документы, например письмо из школы. должны быть за текущий учебный год или предыдущий учебный год до подачи заявки.
  - **В случае посещения школы CEP** в документах должно быть указано имя учащегося, соответствующий учебный год. название и адрес школы, а также контактная информация (номер телефона или адрес эл. почты) и информация о том, что учащийся зарегистрирован в школе CEP на соответствующий учебный год. (Учащийся должен оставаться зарегистрированным в школе на момент подачи заявки.)
  - **В случае получения федерального гранта Пелла (Federal Pell Grant)** документы должны быть выданы школой учащегося или департаментом образования и должны содержать информацию о том, что учащийся получил грант Пелла на текущий год.

- Нажмите **Choose File (выбрать файл)**, чтобы вложить копию или фотографию документа, который вы будете использовать для подтверждения своей идентификационной информации.
- Нажмите кнопку **Next (далее)**.



После того как вы отправите свою информацию или документы, последним действием является подтверждение и подписание формы заявки.

- Читать заявления.
- Введите свое имя и фамилию, чтобы подтвердить согласие с заявлениями.
- Нажмите **Submit (отправить)**.



By signing your name below, you agree with the following statements:

Qualifications

I or someone in my household currently gets benefits from a program that qualifies for the Affordable Connectivity Program, or my annual household income is 200% or less than the Federal Poverty Guidelines.

Internet company notification

I understand that I must tell my internet company within 30 days:

- if my household no longer qualifies for the Affordable Connectivity Program or
- if I move to a new address.

Only one benefit per household allowed

I understand that my household can only receive one monthly service benefit and one device discount (desktop, laptop, or tablet) through the Affordable Connectivity Program, and to the best of my knowledge, my household is not getting more than one service benefit and one device discount.

Potential impact on your bill if program ends

I understand that the Affordable Connectivity Program is a federal government benefit that reduces my internet service bill, and my household will be subject to the internet company's undiscounted general rates, terms, and conditions if my household continues to subscribe to the service after the conclusion of the Affordable Connectivity Program.

How your information will be used

I agree that all of the information I provide on this form may be collected, used, shared, and retained by the Affordable Connectivity Program Administrator (Universal Service Administrative Company) for the purposes of applying for and/or receiving the Affordable Connectivity Program benefit.

- I agree that my state or Tribal government may share information about my benefits for a qualifying program with the Affordable Connectivity Program Administrator if required by law and this information will be used only to help find out whether I can get an Affordable Connectivity Program benefit.

Check eligibility at any time

The Affordable Connectivity Program Administrator or my service provider may check whether I still qualify at any time.

Must meet recertification deadline

In order to confirm that I still qualify for the Affordable Connectivity Program benefit, I understand that I have to respond to a recertification request by the deadline or I will be removed from the Affordable Connectivity Program and my benefit will stop.

I certify, under penalty of perjury, that all of the information provided on this form is true and correct to the best of my knowledge. I know that willingly giving false or fraudulent information to get Affordable Connectivity Program benefits is punishable by fine and/or imprisonment under 18 U.S.C. §1001 and can result in being barred from the Affordable Connectivity Program.

Your Signature

Type your name below

Francine Tester

I understand this is a digital signature, and this is the same as if I signed my name with a pen.

Back

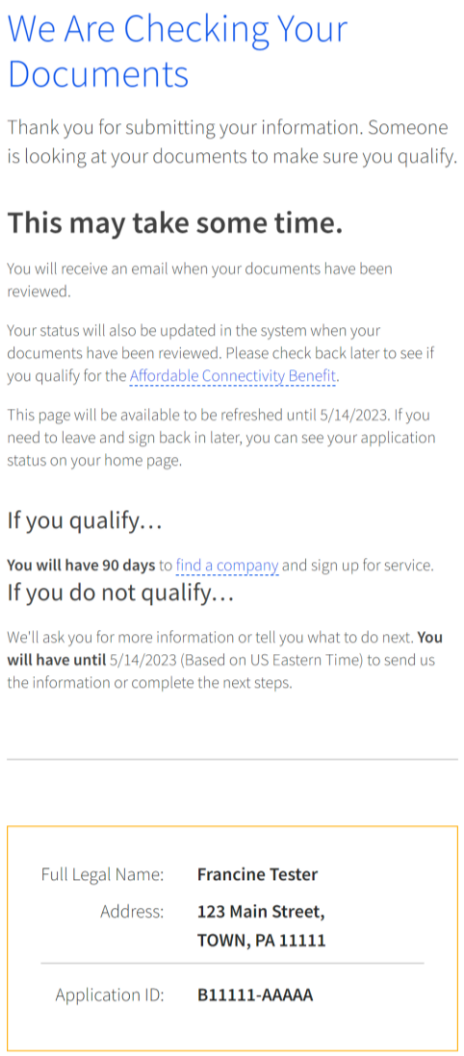
Submit

Вы отправили свою заявку!

Вы получите сообщение о том, что мы проверяем ваши документы.

После проверки документов вы получите сообщение электронной почты о статусе вашей заявки. Вы также можете войти в свою учетную запись, чтобы проверить статус вашей заявки.

- Если мы не сможем подтвердить вашу информацию на основании предоставленной вами документации, вы получите инструкции о том, как отправить дополнительные документы.
- Если ваша заявка будет утверждена, вы получите сообщение, что ваш участие в программе одобрено, и инструкции о том, как начать получать субсидию.



We Are Checking Your Documents

Thank you for submitting your information. Someone is looking at your documents to make sure you qualify.

This may take some time.

You will receive an email when your documents have been reviewed.

Your status will also be updated in the system when your documents have been reviewed. Please check back later to see if you qualify for the Affordable Connectivity Benefit.

This page will be available to be refreshed until 5/14/2023. If you need to leave and sign back in later, you can see your application status on your home page.

If you qualify…

You will have 90 days to find a company and sign up for service.

If you do not qualify…

We'll ask you for more information or tell you what to do next. **You will have until** 5/14/2023 (Based on US Eastern Time) to send us the information or complete the next steps.

Full Legal Name:	**Francine Tester**
Address:	**123 Main Street, TOWN, PA 11111**
Application ID:	**B11111-AAAAA**