

紧急宽带福利计划申请（FCC 表格 5638）说明

第 1 页：关于紧急宽带福利计划

紧急宽带福利计划（EBB 计划）是联邦政府的一项临时计划，在 COVID-19 疫情期间，为符合条件的低收入消费者提供月度宽带服务折扣，并在有条件的情况下提供一次联网设备折扣。

规则

如果您符合条件，则您的家庭每月可获得最高 50 美元的 EBB 计划福利，以支付您的互联网服务费用（符合资格的部落领地家庭最高可获得 75 美元）。通过该计划，您的服务提供商还可能一次性为台式电脑、平板电脑或笔记本电脑提供最高 100 美元的互联网连接设备福利，共同支付金额高于 10 美元，低于 50 美元。

该计划为临时计划，将在基金资金用尽或卫生与公共服务部部长宣布 COVID-19 疫情结束六个月后到期。

您的家庭无法从多家服务提供商获得 EBB 计划福利。仅允许每个家庭，而不是每个人获得一项 EBB 计划福利。如果您的家庭中有多个人参加 EBB 计划，那么您将违反 FCC 的规定，并失去您的福利。

紧急宽带福利计划独立于 FCC 的生命线计划。如果您的家庭有资格参加这两项计划，则可以申请并获得两项福利。

注意：宽带服务提供商也必须满足特定标准才能参加 EBB 计划。

请与您的服务提供商联系，确定其是否参与计划。要寻找服务提供商，请访问[“我附近的公司”](#)，找到您所在地区参与服务的提供商

什么是家庭？

家庭是一群住在一起的人，他们共同分享收入并分担支出（即使彼此之间没有亲属关系）。

请不要将您的福利转送他人

EBB 计划的福利不可转让。您不能把福利给其他人，即使他们符合 EBB 计划资格。

请诚实填写表格

您必须在此表格以及所有与 EBB 计划相关的表格或调查中提供准确、真实的信息。如果您提供虚假或欺骗性信息，则您将失去您的福利（即取消注册或被禁止参加该计划），美国政府可以对您采取法律行动。行动可能包括（但不限于）罚款或监禁。

您可能需要出示其他文件

如果 EBB 计划管理员无法通过检查可用的电子资源（包括 FCC 政府机构合作伙伴的资格数据库）来验证您或家庭中的其他人是否符合资格，则您可能需要提供其他文件。例如，您可能需要提供正式文件，证明您参与了合格的政府援助计划、您的收入或您的身份。

如何申请

要申请 EBB 计划，请填写此表格的必填部分，签署每份协议声明，然后在第 7 页上签名。您也可以访问 GetEmergencyBroadband.org 在线申请，并得到快速处理。

将表格邮寄到以下地址：

USAC
Emergency Broadband Support Center
P.O. Box 7081
London, KY 40742

第 2 页：您的信息

除非另有说明，否则所有字段均为必填字段。只使用大写字母和黑色墨水填写此表格。

1. **你的合法全名是什么？**在第一行填写您的名字，在第一组方框的第二行填写您的中间名（可选），在第三行填写您的姓氏。在第二组方框的第二行填写所有后缀（可选）。请使用您在正式文件中使用的合法全名。请不要使用昵称。
2. **您的电话号码是多少？**请填写您的电话号码（如果有）。
3. **您的出生日期是几号？**按顺序填写您的出生月份、日期和年份。
4. **您的电子邮件地址是什么？**如果您有电子邮件地址，请在此处填写。建议提供电子邮件地址，以便 USAC 向您发送有关您的申请的状态更新信息。
5. **身份验证。**请选择下列选项中的一项以验证您的身份。
 - a. **社会安全号码。**如果您想使用您的社会安全号码验证您的身份，请勾选该子部分左侧的方框，并在其下方空格内输入您的社会安全号码 (SSN4) 的最后四位数字。请注意，参加紧急宽带福利计划不需要社会安全号码，但使用社会安全号码可让您的申请得到最快速的处理。
或者

- b. 部落身份号码。**如果您想使用部落身份号码验证您的身份，请勾选该子部分左侧的方框，并在其下方空格内输入部落身份号码。
或者
- c. 其他身份验证形式。**如果您想使用其他身份验证形式（包括驾驶执照、军人身份证、护照、纳税人识别号 (ITIN) 或其他政府 (ID) 来验证您的身份，请勾选中本子节左侧的方框，并选择以下相应类别的方框。请在申请时附上您的身份证明的扫描件或照片。
- 驾驶执照
 - 军人身份证
 - 护照
 - 纳税人识别号 (ITIN)
 - 其他政府 ID

第 3 页：您的信息（续）

6. **您的家庭住址是什么？**请填写您的家庭地址。这应该是您将获得服务的地址，不能是邮政信箱。应在第一行填写您的街道号码和名称，在第二行的第一组方框中填写您的公寓或单位号码（如果有），在第二组方框第二行填写城市名称，在第一组方框的第三行填写州的缩写名称，第二组方框第三行为邮政编码。
7. **这是临时地址吗？**请勾选“是”或“否”。
8. 如果您居住在部落领地，请勾选问题 8 中的方框。部落领地包括任何联邦政府承认的印第安部落保留地、普韦布洛或殖民地，包括俄克拉荷马州的前保留区；根据《阿拉斯加原住民权利要求解决法案》（85 Stat.688）建立的阿拉斯加原住民地区；印第安分配地；夏威夷家园土地-夏威夷州根据《夏威夷家园委员会法案》（1920 年 7 月 9 日，42 Stat. 108，以及以下修订内容）为夏威夷土著居民托管的地区；以及根据 FCC 生命线规则中的指定程序由 FCC 指定的任何土地。请访问 USAC 网站：
https://www.usac.org/wpcontent/uploads/lifeline/documents/tribal/fcc_tribal_lands_map.pdf
查看符合资格的部落领地地图
9. **您的邮寄地址是什么？**仅在邮寄地址与家庭地址不同的情况下填写邮寄地址。应在第一行填写您的街道号码和名称，在第二行的第一组方框中填写您的公寓或单位号码（如果有），在第二组方框第二行填写城市名称，在第一组方框的第三行填写州的缩写名称，第二组方框第三行为邮政编码。

第 4 页：符合福利资格的人

10. 仅当您通过子女或受抚养人获得资格时填写本节。如果您通过子女或受抚养人获得资格，请勾选此方框。
11. **他们的合法全名是什么？**填写子女或受抚养人合法全名 — 在第一行填写名字，在第一组方框的第二行填写中间名（可选），在第三行填写姓氏。在第二组方框的第二行填写所有后缀（可选）。
12. **他们的出生日期是什么时候？**按顺序填写他们的出生月份、日期和年份。
13. **身份验证。**请选择下列选项中的一项以验证您的子女或受抚养人的身份。
 - a. **社会安全号码。**如果您想使用他们的社会安全号码验证他们的身份，请勾选该子部分左侧的方框，并在其下方空格内输入他们的社会安全号码 (SSN4) 的最后四位数字。请注意，参加紧急宽带福利计划不需要社会安全号码，但使用社会安全号码可让您的申请得到最快速的处理。
或者
 - b. **部落身份号码。**如果您想使用部落身份号码验证他们的身份，请勾选该子部分左侧的方框，并在其下方空格内输入部落身份号码。
或者
 - c. **其他身份验证形式。**s形式（包括驾驶执照、军人身份证、护照、纳税人识别号 (ITIN) 或其他政府 (ID) 来验证他们的身份，请勾选中本子节左侧的方框，并选择以下相应类别的方框。请在申请时附上他们的身份证明的扫描件或照片。
 - 驾驶执照
 - 军人身份证
 - 护照
 - 纳税人识别号 (ITIN)
 - 其他政府 ID

第 5 页。有资格参加 EBB 计划

请填写此节，表明您、您的受抚养人或家庭中的某人具有资格参加 EBB 计划。您可以通过某些政府援助计划或通过您的收入来获得资格（您不需要同时通过这两项获得资格）。当您邮寄此表格时，请附上证明您参加所选计划之一或通过收入获得资格的文件。可访问 GetEmergencyBroadband.org/Documents，查看可接受的文件列表。

14. **通过政府援助计划获得资格。**勾选您或家庭成员拥有的所有计划旁边的方框：
 - a. 营养补充援助计划 (SNAP, 也称为食品券)

- b. 补充保障收入 (SSI)
- c. Medicaid
- d. 联邦公共住房援助 (FPHA)
- e. 退伍军人退休金或遗属福利计划
- f. 本奖励年度的联邦佩尔补助金
- g. 2019-20 或 2020-21 学年的免费和优惠学校午餐计划或学校早餐计划。如果选择此选项，请填写您的学校名称、学区和州。

部落特定计划

- h. 印第安事务局 (BIA) 一般援助
 - i. 贫困家庭的部落临时援助 (部落 TANF)
 - j. 印第安保留地食物分配计划 (FDPIR)
 - k. 部落领先计划 (仅适用于符合收入标准的家庭)
- 或者

第 6 页。有资格参加 EBB 计划 (续)

15. **通过遭受重大收入损失获得资格。** 如果您或家庭中的某人自 2020 年 2 月 29 日以来由于失业或无薪休假遭受了重大收入损失，并且您的 2020 年家庭总收入等于或低于 99,000 美元 (单独申报) 或 198,000 美元 (共同申报)，则勾选 15 号方框。如果勾选此方框，则无需填写页面的其余部分。

或者

通过家庭收入获得资格。 如果您认为通过自己的收入有资格参加 EBB 计划，请填写问题 16 和 17。如果您的收入达到或低于 2021 年《联邦贫困指南》标准的 135%，则您可以通过收入获得资格。《联邦贫困指南》通常在 1 月底更新。

16. **包括您在内，您的家庭中有多少人？** 请勾选相应数字旁边的方框。
17. **您的收入是否等于或低于您所在州和家庭规模的所列金额？** 请按照您的家庭人数对应的线找到 EBB 计划的收入限额。请勾选“是”或“否”，表明您的收入是否等于或低于所列数字。第一列适用于 48 个州、哥伦比亚特区和地区的家庭。第二列是阿拉斯加的收入限额，第三列是夏威夷的收入限额。

第 7 页：协议

在每个方框旁签名以同意上述声明。在伪证罪的处罚规定下，本人同意以下声明：

18. 我（或我的受抚养人或家庭中的其他人）目前从此表中列出的政府计划中获得福利，自 2020 年 2 月 29 日以来经历了重大收入损失，或者我的家庭年收入等于或低于联邦贫困指南标准的 135%（此表格中“联邦贫困指南”所列的金额）。
19. 我同意，如果我搬家，我会在 30 天内将我的新地址交给我的服务提供商。
20. 我了解如果我不再符合 EBB 计划的资格，则必须在 30 天内告知我的服务提供商，内容包括：
- 1) 我或我的家庭中符合资格的人不再通过政府计划或收入符合资格。
 - 2) 我或我家庭的中的某人获得了不止一项 EBB 计划福利。
21. 我知道我的家庭只能获得一项 EBB 计划福利，据我所知，我的家庭未获得到超过一项 EBB 计划福利。我了解，即使我切换了 EBB 提供商，也只能通过 EBB 计划接收一台连接设备（台式电脑、笔记本电脑或平板电脑）。
22. 我同意，我在此表格所提供的所有信息，均可被收集、使用、分享及保留，以作申请及/或接受 EBB 计划之用。我了解，如果不将此信息提供给计划管理员，我将无法获得 EBB 计划福利。如果我所在州或部落政府的法律有此要求，我同意州或部落政府可以与 EBB 计划管理员共享有关我参加合格计划的福利的信息。州或部落政府共享的信息仅用于帮助确定我是否可以获得 EBB 计划福利。
23. 对于我的家庭，我确认并理解，EBB 计划是一项联邦政府的临时补贴，可降低我的宽带互联网访问服务费用，并且在该计划结束时，我的家庭将接受提供商未贴现的一般费率、条款和条件的约束（如果我的家庭续订该服务）。
24. 就我所知，我在本表内提供的信息均为真实且正确的。
25. 我知道，故意提供虚假或欺骗性信息以获取 EBB 计划福利会受到法律的惩罚，并可能导致罚款、入狱、取消注册或被禁止参加该计划。
26. 根据本表格“您的信息”部分中的定义，我对本人是否为部落领地居民的表述是真实的。
27. 签名：请在表格上签名。
28. 今天的日期：填写今天的日期。

第 8 页。代表信息和隐私法案声明

仅在服务提供商代表提交此表格时回答。

29. 您的代表 ID 是多少？提交此表格的服务提供商代表应填写其在“代表责任数据库”中注册的代表 ID。

隐私法案声明

本隐私法声明解释了我们将如何使用您在本表格中填写的个人信息。

《隐私法案》是一部法律，要求联邦通信委员会 (FCC) 和 Universal Service Administrative Company (USAC) 解释为什么我们要求个人提供个人信息，以及我们在收集这些信息后将如何对其进行处理。

授权： U.S.C. (《美国法典》) 第 47 篇第 254 条；2021 年《综合拨款法》，第 116-260 号《公法》，第 N 部分第 IX 篇，第 904 条；《美国联邦法规》第 47 卷第 54 部分 E 和 P 子部分。

目的： 我们将收集这些个人信息，以便验证您的身份，以及确认您是否有资格参加“生命线”计划或将收入或消费者参与某些政府福利计划作为资格标准的类似计划，如紧急宽带福利计划。我们以《生命线系统记录公告》(SORN), FCC/WCB-1 (发布于第 86 号联邦公报 11526 (2021 年 2 月 25 日)) 中所述的方式访问、维护和使用您的个人信息，以及紧急宽带福利计划 SORN, FCC/WCB-3 (发布于第 86 号联邦公报 11523 (2021 年 2 月 25 日))。

常规用途： 我们可能会将您在本表格中填写的个人信息与其他各方分享，以作特定用途，例如：

- 与帮助我们运营生命线计划和类似计划的承包商合作，这些计划将收入或消费者参与某些政府福利计划作为资格标准，如紧急宽带福利计划；
- 与其他联邦和州政府机构和部落机构合作，帮助我们确定您的生命线资格和类似计划的资格，这些计划将收入或消费者参与某些政府福利计划作为资格标准，如紧急宽带福利计划；
- 与向您提供生命线服务和类似计划服务的电信公司和宽带提供商合作，该计划将收入或消费者参与某些联邦福利计划作为资格标准，如紧急宽带福利计划；
- 与其他联邦机构或 FCC 被授权出现的其他行政或裁决机构合作；
- 当 FCC 怀疑或确认存在信息泄露时，与适当的机构、实体和人员进行沟通；以及
- 与执法部门和其他官员一起调查可能违反生命线和其他计划规则的行为。

本声明中“目的”段落所述的生命线 SORN 和紧急宽带福利计划 SORN 中发布了我们可能使用您信息的方式的完整列表。

披露： 您无需提供我们要求的信息，但如果您不提供这些信息，则根据《生命线计划规则》、C.F.R. (《美国联邦法规》) 第 47 篇第 54 部分 E 子部分或《紧急宽带福利计划》C.F.R. 第 47 篇第 54 部分 P 子部分，您将没有资格获得生命线服务。

如有任何疑问，请联系 Universal Service Administrative Company

网址：[GetEmergencyBroadband.org](https://www.getemergencybroadband.org)

电话：致电紧急宽带支持中心 1-833-511-0311