

## 平价网络连接计划申请 (FCC 5645 表) 说明

### 第 1 页：关于平价网络连接计划

平价网络连接计划 (Affordable Connectivity Program, ACP) 是一项联邦政府计划，该计划为符合条件的低收入消费者提供每月 30 美元的互联网服务折扣（部落地区互联网服务折扣为每月 75 美元）；此外，这些消费者还可从参与该计划的网络服务供应商处获得针对一台联网设备的一次性折扣。ACP 可为每个家庭提供一份月度互联网服务折扣以及一份联网设备补贴。

### 规定

如果您符合条件，您的家庭可以获得每月高达 30 美元的 ACP 补贴，用于支付您的互联网服务费用；如果您符合部落地区的计划条件，则您的家庭可以获得每月高达 75 美元的补贴。对于要求的共同支付额在 10 美元以上 50 美元以下的台式电脑、平板电脑或笔记本电脑，您还可以通过该计划从网络服务供应商处获得高达 100 美元的一次性联网设备补贴。

您的家庭只能从一家网络服务供应商处获得 ACP 补贴。ACP 补贴以家庭为单位发放，**而不是以个人为单位。**

平价网络连接计划独立于 FCC（联邦通讯委员会）的生命线计划 (Lifeline Program)。如果您的家庭同时符合这两项计划的条件，您可以申请并获得同一项服务或不同服务的补贴。例如，您可以在为移动服务申请生命线计划补贴的同时，为家里的互联网服务申请 ACP 补贴。此外，您还可以向同一家网络服务供应商申请单项互联网服务的生命线计划补贴和 ACP 补贴。

如果您不再符合 ACP 的补贴条件（例如，您的收入超过计划要求的收入水平，或者您不再参加符合条件的补贴计划），则您必须在 30 天内通知您的 ACP 网络服务供应商或 ACP 管理员。

注意：网络服务供应商也必须满足特定标准才能参加 ACP。与您的网络服务供应商核实，确认其是否参与该计划。如果您正在查找网络服务供应商，请访问[我附近的供应商](#)，以找到您所在区域参与该计划的网络服务供应商。

### 什么是家庭？

家庭是指住在一起、共享收入并共同承担支出的一群人（即使他们没有血缘关系）。请完成 [ACP](#)

[家庭工作表](#)，以确定在您所在的地址是否有一个以上符合条件的家庭。如果您的家庭中有多个成员加入 ACP，您便违反了 FCC 的规定并且无法获得补贴。

### 请勿将自己的补贴转让给他人

ACP 补贴不可转让。即使其他人符合 ACP 条件，您也不能将自己的补贴转让给他们。

### 请如实填写本表格

在填写本表格以及 ACP 相关的所有表格或调查问卷时，您必须提供真实准确的信息。若提供虚假或欺诈性信息，您将无法获得补贴（例如不被纳入或被禁止加入该计划），并且美国政府可能会对您提起诉讼。这可能包括（但不限于）罚款或监禁。

### 您可能需要提供其他文件

如果 ACP 管理员无法通过检查可用的电子资源（包含 FCC 政府机构合作伙伴的资格数据库）验证您或您家庭中的其他成员是否符合条件，您可能需要提供其他文件。例如，您可能需要提供官方文件以证明您已加入某个符合条件的政府援助计划，或者证明自己的收入或身份。为加快处理申请，请在提交申请时附上您的证明文件副本。

### 申请方法

若要申请加入平价网络连接计划，请填写本表格的必填部分，签署每份协议声明并在该表第 7 页签名。如需工作人员处理申请，您还可以在 [AffordableConnectivity.gov](https://www.AffordableConnectivity.gov) 进行线上申请。

请将表格邮寄到以下地址：

**USAC  
ACP 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。只能以大写字母书写，并且须使用黑色签字笔填写本表格。

1. **您的法定全名是什么？** 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（选填），在第三行填写您的姓氏。任何后缀均填写在第二组方框的第二行（选填）。请填写您在官方文件中使用的法定全名。请勿填写绰号。
2. **您的电话号码是多少？** 请填写您的电话号码（如有）。

3. **您的出生日期是什么时候？** 请按年、月、日的顺序填写您的出生日期。
4. **您的电子邮件地址是什么？** 如果您有电子邮件地址，请填写在此处。建议您提供一个电子邮件地址，以便 USAC 向您发送有关申请的状态更新信息。
5. **身份验证。** 请选择以下选项之一以验证您的身份。
  - a. **社会保障号码。** 如果您想使用您的社会保障号码进行身份验证，请勾选本子部分左侧的方框，并在方框下面的空白处填写您的社会保障号码最后四位数字 (SSN4)。请**注意，加入平价网络连接计划不需要您提供社会保障号码，但是如果您提供社会保障号码，可以帮助我们更快速地处理申请。**

**或**
  - b. **部落身份证号码。** 如果您想使用部落身份证号码进行身份验证，请勾选本子部分左侧的方框，并在方框下面的空白处填写号码。

**或**
  - c. **其他身份证明证件。** 如果在验证身份时，您想使用其他身份证明证件，例如驾照、军人身份证、护照、个人报税识别号码 (ITIN) 或由政府颁发的其他身份证件，请勾选本子部分左侧的方框，并选中下面相应类别的方框。提交申请时请附上所用身份证明证件的扫描副本或照片。
    - 驾驶执照
    - 军人身份证
    - 护照
    - 个人纳税人识别号 (ITIN)
    - 其他政府签发的身份证明

### 第 3 页：您的信息 (续)

6. **您的家庭地址是什么？** 填写您的家庭地址。该地址应该是您接收服务的地址，不能填写邮政信箱地址。第一行应包括您的街道号和姓名，第一组方框的第二行应包括您的公寓号或单元号 (如有)，第二组方框的第二行应包括城市，第一组方框的第三行应包括州名称的缩写，第二组方框的第三行应包括邮政编码。如果您要搬家，须在 30 天内向网络服务供应商提供您的新地址。
7. **这是否为临时地址？** 勾选“是”或“否”。
8. **如果您居住在符合条件的部落地区，** 请勾选问题 8 中的方框。根据 ACP 规定，部落地区包括联邦政府认可的印第安部落保留地、普韦布洛或殖民地 (包括俄克拉何马州的前保留地)；根据《阿拉斯加原住民索赔解决法案》(85 Stat.688) 建立的阿拉斯加原住民地区；印

第安保留地；夏威夷州根据 1920 年《夏威夷房屋委员会法案》（1921 年 7 月 9 日，42 Stat.108 及以下修订版）为夏威夷原住民托管的夏威夷家园地区 (Hawaiian Home Land)；以及 FCC 根据 FCC 生命线计划规定中的指定流程指定的任何地区。USAC 的网站上提供的地图显示了符合条件的部落地区：

[https://www.affordableconnectivity.gov/wp-content/uploads/acp/documents/fcc\\_tribal\\_lands\\_map.pdf](https://www.affordableconnectivity.gov/wp-content/uploads/acp/documents/fcc_tribal_lands_map.pdf)

9. **您的邮寄地址是什么？** 填写您的邮寄地址（仅当邮寄地址与家庭地址不同时）。第一行应包括您的街道号和姓名，第一组方框的第二行应包括您的公寓号或单元号（如有），第二组方框的第二行应包括城市，第一组方框的第三行应包括州名称的缩写，第二组方框的第三行应包括邮政编码。

#### 第 4 页：符合补贴条件的人士

10. 仅当您通过未成年子女或受抚养者获得资格时，才需要填写此部分。如果您通过未成年子女或受抚养者获得资格，请勾选此框，以表明您通过符合补贴条件的人士 (BQP) 获得资格。如果您的家庭满足以下几种情况，则应勾选此框：目前您家中的学生已参加免费或低价学校午餐或早餐计划或就读于符合社区资格条款 (CEP) 规定的学校，或者家中的未成年子女获得妇女、婴儿及儿童营养补充特别计划 (WIC) 的补贴。
11. **未成年子女或受抚养者的法定全名是什么？** 填写未成年子女或受抚养者的法定全名。在第一行填写名字，在第一组方框的第二行填写中间名（选填），在第三行填写姓氏。任何后缀均填写在第二组方框的第二行（选填）。符合补贴条件的人士的姓名不能与申请人的姓名相同，并且必须与其参与的符合条件的补贴计划相关证明文件中的姓名保持一致。
12. **他们的出生日期是什么时候？** 按年、月、日的顺序填写他们的出生日期。
13. **身份验证。** 请选择以下选项之一，验证您的未成年子女或受抚养者的身份。
- a. **社会保障号码。** 如果您想使用他们的社会保障号码为他们进行身份验证，请勾选本子部分左侧的方框，并在方框下面的空白处填写他们的社会保障号码最后四位数字 (SSN4)。请注意，加入平价网络连接计划不需要您提供社会保障号码，但是如果您提供社会保障号码，可以帮助我们更快速地处理申请。
- 或**
- b. **部落身份证号码。** 如果您想使用部落身份证号码为他们进行身份验证，请勾选本子部分左侧的方框，并在方框下面的空白处填写号码。
- 或**
- c. **其他身份证明证件。** 如果在为他们进行验证身份时，您想使用其他身份证明证件，例如驾照、军人身份证、护照、个人报税识别号码 (ITIN) 或由政府颁发的其他身份证

件，请勾选本子部分左侧的方框，并选中下面相应类别的方框。提交申请时请附上他们身份证明证件的扫描副本或照片。

驾照 军人身份证 护照

个人报税识别号码 (ITIN) 由政府颁发的其他身份证件

### 第 5 页：符合 ACP 资格

填写此部分以表明您、您的受抚养者或您家中的某个人符合 ACP 资格。您可以通过提供已参加某些政府援助计划的证明或者通过您的收入来获得加入计划的资格（您仅需提供其中一项证明）。当您邮寄本表格时，请附上相关文件的副本以证明您已参加所选计划之一或您通过收入获得资格。如需可接受文件列表，请访问 [ACP 网站](#)。**您无需提供原始文件。**

14. **通过政府援助计划获得资格。** 勾选您或您的家庭成员参与的所有项目旁边的方框：

- a. 补充营养援助计划 (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP)，也称作“食品券计划”
- b. 社会安全生活补助金 (Supplemental Security Income, SSI)
- c. Medicaid
- d. 联邦公共住房援助 (Federal Public Housing Assistance, FPHA)
- e. 退伍军人退休金或幸存者补贴计划 (Veterans Pension or Survivors Benefit Programs)
- f. 本年度的联邦佩尔助学金 (Federal Pell Grant)
- g. 妇女、婴儿及儿童营养补充特别计划 (Special Supplemental Nutrition Program for Women, Infants, and Children, WIC)
- h. 免费或低价学校午餐或早餐计划 (Free and Reduced Price School Lunch Program)，或者就读于符合“社区资格条款”规定的学校。如果您选择此选项，请填写学校名称、学区和州。

针对部落地区的计划

- i. 印第安事务局 (Bureau of Indian Affairs, BIA) 的一般援助
- j. 部落贫困家庭临时援助 (Tribal Temporary Assistance for Needy Families, Tribal TANF)
- k. 印第安保留地粮食分配计划 (Food Distribution Program on Indian Reservations, FDIPIR)
- l. 部落启蒙计划 (Tribal Head Start) (仅限符合收入资格标准的家庭)

**或**

### 第 6 页：符合 ACP 资格 (续)

**通过家庭收入获得资格：**如果您认为可以通过收入获得 ACP 资格，请完成问题 15 和问题 16。如果



您的收入处于或低于《联邦贫困指南》200% 的贫困线，则您可以通过收入获得资格。《联邦贫困指南》通常于每年 1 月底更新。

15. **包括您在内，您家里住了多少人？** 勾选相应数字旁边的方框。
16. **您的收入是否等于或低于申请表中列出的您所属州和家庭规模对应的金额？** 若要查找您所在州的收入门槛，请沿着您家庭编号对面的线找到 ACP 的收入限额。勾选“是”或“否”，以表明您的收入是否达到或低于所列数字。第一列是生活在美国本土 48 州、特区和领地的家庭。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：协议和签名**

在每个方框旁边签上姓名首字母，以表示同意该声明，并在表格上签名和注明日期。**如果您没有在每份声明上都签名，您的申请将被视为不完整。**

本人同意以下声明，如有伪证，将受到处罚：

17. 我（或我的受抚养者或家庭中的其他成员）目前从本表格中列出的政府计划中获得补贴，或者我的家庭年收入处于或低于《联邦贫困指南》200% 的贫困线（即本表格中的《联邦贫困指南》表中列出的金额）。
18. 我同意，如果搬家，我会在 30 天内向我的网络服务供应商提供新的家庭地址。
19. 我明白，如果我不再符合 ACP 资格，我必须在 30 天内通知我的网络服务供应商，情况包括：
  - 1) 我或我家庭中符合条件的其他成员无法再通过政府计划或收入获得资格。
  - 2) 我或我家庭中的其他成员获得一家以上的网络业务供应商提供的 ACP 补贴。
20. 我知道我的家庭只能得到一份 ACP 补贴，而且，据我所知，我的家庭没有得到超过一份 ACP 补贴。我理解，即使我更换参与 ACP 的网络服务供应商，我也只能通过 ACP 获得一台联网设备（例如台式电脑、笔记本电脑或平板电脑）的折扣。
21. 我同意，我在本表格上提供的信息可经收集、使用、分享及保留以作申请及/或获得 ACP 补贴之用。我理解，如果没有向计划管理员提供这些信息，我将无法获得 ACP 补贴。如果我所在的州或部落政府的法律要求，我同意州或部落政府可以与 ACP 管理员共享我符合条件的计划补贴相关信息。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 ACP 补贴。
22. 对于我的家庭，我确认并理解 ACP 是联邦政府补贴计划，该计划可以降低我的宽带互联网接入服务费用，在该计划结束时，如果我的家庭继续订阅服务，我的家庭将受供应商无折

扣的一般费率、条款和条件的约束。

23. 据我所知，我在本表格中提供的所有答案和协议均真实准确。

24. 我知道，自愿提供虚假或欺诈性信息以获得 ACP 补贴将受到法律惩罚，可能会被罚款、监禁、退学或被禁止参加该计划。

*以下认证适用于所有消费者，是处理申请所需的环节。*

25. 我已按照本表格“您的信息”部分的定义如实说明我是否为部落地区的居民。

26. **签名：**请在表格上签字。

27. **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**

仅当代表提交本表格时才需填写。帮助消费者申请的代表（如网络服务供应商代理、州和部落合作伙伴等）必须在代表责任数据库中完成注册，并且必须在此部分中填写完整的代表 ID。

28. **您的代理 ID 是多少？** 提交本表格的代表必须填写他们在代表责任数据库中注册的代理 ID。

您提供电话号码即表示，您同意让 USAC 用人工或预先录制的语音信息或文本通过该电话号码与您联系，以便为您提供有关 ACP 补贴的重要提醒和最新动态。对于短信息，会根据短信和数据费率产生费用。若需退订短信，请回复 STOP。

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

网站：[AffordableConnectivity.gov](http://AffordableConnectivity.gov)

电话：致电 ACP 支持中心 1-877-384-2575

电子邮件地址：[ACPSupport@usac.org](mailto:ACPSupport@usac.org)

### **ACP 如何保护消费者？**

**该规定通过以下方式保护平价网络连接计划的补贴对象：**

- 让消费者可以选择最能满足其需求的服务计划（包括他们可能已经参与的计划）；
- 确保消费者无论信用状况如何，都能获取受支持的互联网服务；
- 禁止网络服务供应商将有逾期余额或之前有债务的消费者排除在计划之外；
- 防止消费者为获得 ACP 补贴而被迫购买更昂贵或更低质量的服务计划；
- 减少潜在的账单休克或其他财务损失；
- 允许 ACP 的补贴对象更换网络服务供应商或互联网服务；以及
- 在 <https://consumercomplaints.fcc.gov> 上为 ACP 相关投诉提供专用的 FCC 流程。

## 隐私法案声明

**本隐私法案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》要求联邦通信委员会 (Federal Communications Commission, FCC) 和 Universal Service Administrative Company (USAC) 解释为什么我们要求个人提供个人信息, 以及我们收集这些信息后将如何处理它们。

**授权:** 《美国法典》第 47 篇第 254 条; 《美国法典》第 47 篇第 1752 条; 《美国联邦法规》第 47 篇第 54 部分 E、R 子部分。

**目的:** 我们收集这些个人信息以便验证您的身份, 以及您是否有资格参加生命线计划或类似计划, 这些计划 (如平价网络连接计划) 将收入或消费者参与某些政府补贴计划作为资格标准。我们按照生命线计划记录通知系统 (System of Records Notice, SORN) (FCC/WCB-1) 和平价网络连接计划 SORN (以前称作“紧急宽带补贴计划 SORN”, FCC/WCB-3) 中所述的方式访问、维护并使用您的个人信息, 这两个系统均可在 <https://www.fcc.gov/managing-director/privacy-transparency/privacy-act-information#systems/> 上找到。

**常规使用:** 我们可能出于特定目的与以下其他方共享您在本表格中填写的个人信息, 例如:

- 帮助我们运作生命线计划和类似计划的承包商, 这些计划 (如平价网络连接计划) 将收入或消费者参与某些政府补贴计划作为资格标准;
- 其他联邦和州政府机构以及部落机构, 这些机构帮助我们确定您的生命线计划资格以及类似计划的资格, 而这些计划 (如平价网络连接计划) 将收入或消费者参与某些政府补贴计划作为资格标准;
- 电信公司和宽带服务提供商, 他们为您提供生命线计划服务和类似计划的服务, 这些计划 (如平价网络连接计划) 将收入或消费者参与某些联邦补贴计划作为资格标准;
- 其他联邦机构或其他行政或裁决机构, 在共享个人信息前, FCC 经授权出席;
- 在 FCC 怀疑或已确认存在信息泄露时, 我们会与相关机构、实体和人员共享个人信息; 以及
- 调查可能违反生命线计划和其他计划规定之行为的执法部门和其他官员。

本声明“目的”一段中所述的生命线计划 SORN 和平价网络连接计划 SORN (以前称作“紧急宽带补贴计划 SORN”) 中发布了我们可能采用的信息使用方式的完整清单。

**披露:** 您无需提供我们要求的信息, 但如果您不提供, 您将没有资格获得生命线计划 (《美国联邦法规》第 47 篇第 54 部分, E 子部分) 规定的生命线计划服务或平价网络连接计划规定 (《美国联邦法规》第 47 篇第 54 部分 R 子部分) 规定的补贴。