

Программа доступной связи (Affordable Connectivity Program) – Форма домохозяйства (форма FCC 5646), страница инструкций 1: о Программе доступной связи (Affordable Connectivity Program)

Программа доступной связи (Affordable Connectivity Program, АСР) — это федеральная программа, которая предоставляет ежемесячную скидку 30 долл. США на территориях, не являющихся территориями племен, и 75 долл. США на территориях, не являющихся территориями племен, на услуги Интернета, а также, где это предлагают участвующие интернет-компании, одноразовую скидку на подключаемое устройство для отвечающих критериям клиентов с низким уровнем дохода. Программа АСР предоставляет одну скидку на ежемесячную оплату Интернета и одну скидку на подключаемое устройство на домохозяйство.

Назначение этой формы

Форму домохозяйства следует использовать, если кто-то еще, проживающий по вашему адресу, получает субсидию программы АСР. Ответы на вопросы формы помогут вам определить, проживает ли по вашему адресу более одного домохозяйства.

Что считается домохозяйством?

Домохозяйством считается группа людей, которые живут вместе, имеют общий доход и расходы (даже если они не являются родственниками). Заполните [форму домохозяйства АСР](#), чтобы определить, проживает ли по вашему адресу более одного домохозяйства, отвечающего критериям программы. Если в программе АСР участвует более одного представителя вашего домохозяйства, вы нарушаете правила комиссии FCC и потеряете свою субсидию.

Примеры одного домохозяйства:

- Состоящая в браке пара, которая живет вместе, вместе является одним домохозяйством. Они должны совместно использовать одну субсидию программы АСР.
- Родитель (опекун) и ребенок, которые живут вместе, вместе являются одним домохозяйством. Они должны совместно использовать одну субсидию программы АСР.
- Совершеннолетний человек, который живет с друзьями или родственниками, финансово поддерживающими его (ее), вместе являются одним домохозяйством. Они должны совместно использовать одну субсидию программы АСР.

Примеры более чем одного домохозяйства:

- Четыре соседа по квартире, которые проживают в одной квартире, но не имеют общих денег, являются четырьмя отдельными домохозяйствами. У каждого из них отдельная субсидия программы АСР, всего четыре.
- 30 пенсионеров, которые проживают в одном пансионе с уходом, но не имеют общих денег, являются 30 отдельными домохозяйствами. У каждого из них отдельная субсидия программы АСР, всего 30.

Расходы домохозяйства

У домохозяйства общие расходы. Расходы домохозяйства включают, помимо прочего, расходы на

питание, здравоохранение и оплату аренды жилья или выплаты по закладной на жилье, а также коммунальные расходы.

доход

У домохозяйства общий доход. Доход включает зарплату, пособия государственной помощи, выплаты социального страхования, пенсии, пособия по безработице, пособия ветеранам, наследство, алименты, выплаты на поддержку детей, компенсации работающим людям, подарки, лотерейные выигрыши.

Страница 2. Ваша информация

Все поля являются обязательными, если не указано иное. При заполнении этой формы используйте только ЗАГЛАВНЫЕ БУКВЫ и черные чернила.

1. **Укажите ваше полное официальное имя.** Укажите свое имя в первой строке, второе имя (отчество) (необязательно) в первом наборе полей второй строки и фамилию в третьей строке. Укажите суффикс (необязательно) во втором наборе полей второй строки. Пожалуйста, укажите полное официальное имя, которое вы используете в официальных документах. Не используйте псевдонимы (прозвища).
2. **Укажите ваш домашний адрес.** Укажите ваш домашний адрес. Это должен быть адрес, по которому вы будете получать услугу. Почтовый ящик не допускается. Адрес должен включать вашу улицу и номер строения и имя в первой строке, номер квартиры или блока (если есть в вашем адресе) в первом наборе полей второй строки, город во втором наборе полей второй строки, аббревиатуру штата в первом наборе полей третьей строки и почтовый индекс во втором наборе полей третьей строки,

Если ваш адрес в последующем ваш адрес изменится, вы должны уведомить свою интернет-компанию, участвующую в программе АСР, в течение 30 дней, и вам потребуется заполнить еще одну форму домохозяйства, если другое домохозяйство проживает по одному с вами адресу получает субсидию по программе АСР.

Страница 3. Кто может подать заявление?

Проследите это дерево принятия решения, чтобы проверить, отвечаете ли вы критериям для участия в Программе доступной связи.

1. **Вы живете вместе с другим совершеннолетним лицом?**

Отметьте «Да» (первое поле), если вы живете с другим совершеннолетним лицом. Совершеннолетними считаются лица, достигшие возраста 18 лет, а также эмансипированные лица моложе 18 лет. Это может быть супруг (супруга), гражданский партнер, родитель, совершеннолетний сын или дочь, совершеннолетний родственник, совершеннолетний сосед по комнате и т. д. Перейдите к разделу 2.

ИЛИ

Отметьте «Нет» (второе поле), если вы не живете с другим совершеннолетним лицом. Если вы отметили «Нет», вы можете подать заявление на участие в программе АСР. Пожалуйста, поставьте отметку в поле справа от этого раздела, чтобы обозначить, что вы можете подать заявление на участие в программе АСР. Перейдите к разделу 4.

2. **Это лицо получает субсидию программы АСР?**

Если вы отметили «Да» в разделе 1:

Если совершеннолетнее лицо, с которым вы живете, получает субсидию программы АСР, отметьте «Да» (первое поле) в разделе 2. Перейдите к разделу 3.

ИЛИ

Если совершеннолетнее лицо, с которым вы живете, не получает субсидию программы АСР, отметьте «Нет» (второе поле) в разделе 2. Пожалуйста, поставьте отметку в поле справа от этого раздела, чтобы обозначить, что вы можете подать заявление на участие в Программе доступной связи (АСР). Перейдите к разделу 4.

3. У вас общие деньги (доход и расходы) с этим лицом?

Если вы отметили «Да» в разделе 2:

Если у вас и другого совершеннолетнего лица в вашем домохозяйстве общие деньги (доход и расходы), отметьте «Да» (первое поле). Это может быть стоимость счетов за услуги, стоимость питания и т. д., а также доход. Если вы состоите в браке, отметьте «Да», отвечая на этот вопрос. Вы не отвечаете критериям для участия в Программе доступной связи, потому что кто-то в вашем домохозяйстве уже получает эту субсидию. Субсидию программы АСР можно получить на домохозяйство, не на человека. Пожалуйста, поставьте отметку внизу этого раздела, чтобы обозначить, что вы не отвечаете критериям для участия в программе АСР. Вам больше ничего не нужно заполнять в этой форме.

ИЛИ

Если у вас и другого совершеннолетнего лица в вашем домохозяйстве нет общих денег (доход и расходы), отметьте «Нет» (второе поле). Вы можете подать заявление на участие в программе АСР. Вы проживаете по адресу, по которому живет более одного домохозяйства, и ваше домохозяйство еще не получает субсидию программы АСР. Пожалуйста, поставьте отметку в поле справа от этого раздела, чтобы обозначить, что вы можете подать заявление на участие в программе АСР. Перейдите к разделу 4.

4. Отметьте поле, которое наиболее точно соответствует описанию вашего жилья:

- Многоквартирный дом
- Дом на одну семью
- Учреждение с проживанием (дом для престарелых и инвалидов или пансион с уходом)
- Временное жилье или убежище
- Другое. В случае выбора этого варианта, пожалуйста,

предоставьте описание в оставленном свободном месте.

Перейдите к разделу 5.

5. Если вы живете в доме на одну семью, в котором три или более экономических домохозяйства (согласно описанию домохозяйства выше) подали заявление на субсидию программы АСР, пожалуйста, укажите количество людей, проживающих по этому адресу, в первой строке, а количество людей в вашем экономическом домохозяйстве — во второй строке. В противном случае оставьте поле пустым. Перейдите к разделу 6.

Страница 4. Соглашение и Заявление в связи с законом о защите конфиденциальности

Пожалуйста, поставьте инициалы в полях, соответствующих положениям соглашения, которые необходимы на основании ваших ответов на странице 3 (см. дополнительные инструкции), затем подпишите форму и укажите дату. Отправьте эту форму вместе с Формой заявления на Программу

доступной связи (Affordable Connectivity Program).

Поставьте инициалы в полях, соответствующих утверждениям, которые касаются вас:

- A. 6. Если вы ответили «Да» на вопросы 1 и 2, и «Нет» на вопрос 3, поставьте инициалы в поле, соответствующем утверждению A, в котором говорится о том, что вы проживаете по адресу с более чем одним домохозяйством. В противном случае оставьте поле пустым. Перейдите к разделу 7.

- B. 7. Если вы ответили «Нет» на вопрос 1, 2 или 3, поставьте инициалы в поле, соответствующем утверждению B, в котором говорится о том, что вы понимаете, что ограничение «одна субсидия на домохозяйство» является правилом Федеральной комиссии по связи США (Federal Communications Commission, FCC) и вы потеряете свою субсидию Программы доступной связи (ACP), если нарушите это правило. В противном случае оставьте поле пустым. Перейдите к разделам 8 и 9.

Если вы поставили инициалы в полях, соответствующих одному или обоим разделам выше, подпишите эту форму и укажите дату:

- 8. **Подпись:** Напишите свое имя.
- 9. **Сегодняшняя дата:** Укажите сегодняшнюю дату.

Предоставляя номер телефона, вы разрешаете компании USAC связываться с вами по этому номеру телефона с использованием искусственных или предварительно записанных голосовых сообщений или текстовых сообщений для предоставления важных напоминаний и новостей о вашей субсидии программы ACP. В отношении текстовых сообщений применяются тарифы за передачу сообщений и данных. Отправьте сообщение с текстом STOP, чтобы отказаться от получения сообщений.

С любыми вопросами обращайтесь в компанию Universal Service Administrative Company

Веб-сайт: AffordableConnectivity.gov

Телефон: звоните в центр поддержки программы ACP по номеру 1-877-384-2575

Адрес эл. почты: ACPSupport@usac.org

Заявление в связи с законом о защите конфиденциальности

Настоящее Заявление в связи с законом о защите конфиденциальности содержит объяснение того, как мы будем использовать персональные данные, вводимые вами в эту форму.

Закон о защите конфиденциальности — это закон, который требует от Федеральной комиссии по связи США (FCC) и компании Universal Service Administrative Company (USAC) предоставить объяснение того, почему мы запрашиваем у физических лиц персональные данные и как мы будем использовать эту информацию после сбора.

Источник: 47 U.S.C. §254; 47 U.S.C. §1752; 47 CFR часть 54, подчасти E и R.

Цель: мы собираем эти персональные данные, чтобы проверить вашу личность и ваше соответствие требованиям программы Lifeline и других аналогичных программ (например, Программы доступной связи — Affordable Connectivity Program), основанным на уровне дохода или участии потребителя в определенных программах государственных льгот в качестве критериев участия. Мы получаем доступ к вашим персональным данным, поддерживаем и используем их в соответствии с описанием в уведомлении о системе регистрации данных (SORN) программы Lifeline, FCC/WCB-1, и уведомлением SORN Программы доступной связи (Affordable Connectivity Program), которое ранее называлось

уведомлением SORN Экстренной программы субсидий на широкополосный доступ к Интернету (Emergency Broadband Benefit Program), FCC/WCB-3. Оба документа доступны на веб-сайте <https://www.fcc.gov/managing-director/privacy-transparency/privacy-act-information#systems/>.

Обычное использование: мы можем предоставлять персональные данные, вводимые вами в эту форму, другим сторонам для определенных целей, включая следующие стороны:

- подрядчикам, которые помогают нам обеспечивать работу программы Lifeline и других аналогичных программ (например, Программы доступной связи — Affordable Connectivity Program), использующих уровень дохода или участие потребителя в определенных программах государственных льгот в качестве критериев участия.
- другим федеральным органам власти, органам штата и племени, которые помогают нам определить ваше соответствие требованиям программы Lifeline и других аналогичных программ (например, Программы доступной связи — Affordable Connectivity Program), основанным на доходе или участии потребителя в определенных программах государственных льгот в качестве критериев участия.
- телекоммуникационным компаниям и поставщикам широкополосного доступа к Интернету, которые предоставляют услуги в рамках программы Lifeline и других аналогичных программ (например, Программы доступной связи — Affordable Connectivity Program), использующих уровень дохода или участие потребителя в определенных федеральных программах государственных льгот в качестве критериев участия.
- другим федеральным органам власти или другим административным либо судебным органам, перед которыми комиссия FCC должна отчитываться;
- соответствующим органам, юридическим и физическим лицам, когда комиссия FCC имеет предположительные или подтвержденные сведения о нарушении безопасности информации; а также
- правоохранительным органам и другим официальным лицам, проводящим расследования потенциальных нарушений правил программы Lifeline и других программ.

Полный список вариантов возможного использования нами вашей информации опубликован в уведомлении SORN программы Lifeline и в уведомлении SORN Программы доступной связи (Affordable Connectivity Program) (ранее уведомление SORN Экстренной программы субсидий на широкополосный доступ к Интернету — Emergency Broadband Benefit Program), которые указаны в параграфе «Назначение» настоящего заявления.

Раскрытие информации: вы не обязаны предоставлять информацию, которую мы запрашиваем, но если вы ее не предоставите, вы не сможете получать услуги по программе Lifeline согласно правилам программы Lifeline, 47 C.F.R. часть 54, подчасть E, или субсидии согласно правилам Программы доступной связи (Affordable Connectivity Program), 47 C.F.R. часть 54, подчасти R.