برنامج فائدة النطاق العريض في حالات الطوارئ – تعليمات ورقة عمل الأسرة المعيشية (نموذج لجنة الاتصالات الفدرالية 5639)

الصفحة 1: حول برنامج فائدة النطاق العريض في حالات الطوارئ

برنامج فائدة النطاق العريض في حالات الطوارئ (برنامج EBB) هو برنامج مؤقت للحكومة الفيدرالية يوفر خصمًا شهريًا على خدمات النطاق العريض وحيثما كان متاحًا، خصمًا لمرة واحدة على جهاز متصل لتأهيل المستهلكين ذوي الدخل المنخفض خلال جائحة COVID-19.

لمن هو هذا الملف؟

استخدم ورقة عمل الأسرة المعيشية إذا كان شخص آخر في عنوانك يحصل على فائدة برنامج EBB. سوف تساعدك الإجابات على أسئلة ورقة العمل في معرفة ما إذا كان هناك أكثر من أسرة واحدة في عنوانك.

ما المقصود بمصطلح الأسرة المعيشية؟

والأسرة المعيشية هي مجموعة من الناس الذين يعيشون معا ويتقاسمون الدخل والنفقات (حتى لو لم تكن لهم صلة ببعضهم بعض). أمثلة على أسرة معيشية واحدة:

- الزوجان اللذان يعيشان معاً هما أسرة واحدة. يجب أن يتشاركوا في فائدة واحدة من برنامج EBB.
- الوالد/الوصي والطفل اللذان يعيشان معاً هم أسرة معيشية واحدة. يجب أن يتشاركوا في فائدة واحدة من برنامج EBB.
- والوالد/الوصّي والطفل اللذان يعيشان معاً هم أسرة معيشية واحدة. يجب أن يتشاركوا في فائدة واحدة من برنامج EBB.

أمثلة لأكثر من أسرة معيشية:

- أربعة زملاء في السكن يعيشون معًا ولكن لا يتقاسمون المال هم أربع أسر. يمكن أن يكون لهم برنامج فائدة EBB واحد لكل منهم، أي أربعة كمجموع للفوائد.
- 30 من كبار السن الذين يعيشون في منزل مساعدة المعيشة ولكن لا يتقاسمون المال هم 30 أسرة. يمكن أن يكون لهم برنامج فائدة EBB واحد كل منهم، أي 30 كمجموع للفوائد.

مصروفات الأسر المعيشية

الأسرة تتقاسم النفقات. تشمل النفقات المنزلية، على سبيل المثال لا الحصر، الغذاء، نفقات الرعاية الصحية، وتكلفة استئجار أو دفع الرهن العقاري على مكان إقامتهم والمرافق.

لدخل

تتقاسم الأسر الدخل. الدخل يشمل الراتب، استحقاقات المساعدة العامة، مدفوعات الضمان الاجتماعي، المعاشات التقاعدية، تعويض البطالة، استحقاقات المحاربين القدامى، الميراث، النفقة، مدفوعات إعالة الطفل، استحقاقات تعويض العمال، الهدايا، ومكاسب اليانصيب.

الصفحة 2: المعلومات الخاصة بك

جميع الحقول مطلوبة ما لم تتم الإشارة إلى خلاف ذلك. استخدم فقط "الحروف الكبيرة" والحبر الأسود لملء هذا النموذج.

- 1. **ما هو اسمك القانوني الكامل؟** أدخل اسمك الأول على السطر الأول، والاسم الأوسط (اختياري) على السطر الثاني في المجموعة الأولى من المربعات، واسم العائلة على السطر الثالث. قم بتضمين أي لاحقة (اختياري) على السطر الثاني في المجموعة الثانية من المربعات. يرجى استخدام اسمك القانوني الكامل الذي تستخدمه في الوثائق الرسمية. لا تستخدم لقبًا.
 - ما هو عنوان منزلك؟ أدخل عنوان منزلك. يجب أن يكون هذا هو العنوان الذي ستتلقى فيه الخدمة ولا يمكن أن يكون صندوق بريد. صندوق وينبغي أن تشمل رقم الشارع الخاص بك والاسم على السطر الأول ، الشقة أو رقم الوحدة (إذا كان لديك واحد) على السطر الثاني في المجموعة الأولى من الصناديق، والمدينة على السطر الثاني في المجموعة الثانية من المربعات، والرمز البريدي على السطر الثالث في المجموعة الأولى من المربعات، والرمز البريدي على السطر الثالث في المجموعة الأولى من المربعات، والرمز البريدي على السطر الثالث في المجموعة الأولى من المربعات، والرمز البريدي على السطر الثالث في المجموعة الثانية من المربعات.

الصفحة 3: هل يمكنك التقدم بطلب؟

اتبع شجرة القرار هذه لتأكيد ما إذا كنت مؤهلاً لبرنامج EBB.

1. هل تعيش مع شخص بالغ آخر؟

تحقق من "نعم" (المربع الأول) إذا كنت تعيش مع شخص بالغ آخر. البالغون هم الأشخاص الذين يبلغون من العمر 18 عامًا أو أكثر، أو من هم قاصرون متحررون. ويمكن أن يشمل ذلك الزوج، الشريك المنزلي، الوالد، الابن أو الابنة البالغة، البالغ في عائلتك، شريك سكن بالغ، إلخ. الانتقال إلى القسم الثاني.

أو

حدد "لا" (المربع الثاني) إذا كنت لا تعيش مع شخص بالغ آخر. إذا قمت بتحديد "لا"، يمكنك التقدم بطلب للحصول على برنامج EBB. يرجى تحديد المربع الموجود على يمين هذا القسم للإشارة إلى أنه يمكنك التقدم بطلب للحصول على برنامج EBB. الانتقال إلى القسم الرابع.

2. هل يحصلون على فائدة برنامج EBB؟

إذا قمت بتحديد "نعم" في القسم الأول:

إذا كان الشخص البالغ الذي تعيش معه يتلقى ميزة برنامج EBB، فحدد "نعم" (المربع الأول) في القسم الثاني. الانتقال إلى القسم الثالث.

أو

إذا لم يتلق الشخص البالغ الذي تعيش معه ميزة برنامج EBB فحدد "لا" (المربع الثاني) في القسم الثاني. يرجى تحديد المربع الموجود على يمين هذا القسم للإشارة إلى أنه يمكنك التقدم بطلب للحصول على برنامج EBB. الانتقال إلى القسم الرابع.

3. هل تشارك المال (الدخل والنفقات) معهم؟

إذا قمت بالتحقق من "نعم" في القسم الثاني:

إذا كنت أنت والأُشخَّاص البالغين الآخرين في أسرتكم المعيشية تتشاركون المال (الدخل والنفقات)، فحدد "نعم" (المربع الأول). يمكن أن تكون هذه هي تكلفة الفواتير والغذاء، وما إلى ذلك، والدخل. إذا كنت متزوجًا، فيجب عليك تحديد "نعم" لهذا السؤال. أنت غير مؤهل لبرنامج EBB لأن شخص ما في أسرتك المعيشية يحصل بالفعل على المنفعة. يُسمح لك فقط بالحصول على استحقاق واحد لبرنامج EBB لكل أسرة، وليس لكل شخص. الرجاء تحديد المربع الموجود أسفل هذا القسم للإشارة إلى أنك غير مؤهل لبرنامج EBB. لا تحتاج إلى القيام بأي شيء آخر في ورقة العمل هذه.

أو

إذا كنت أنت وبالغ آخر في منزلك لا تشاركان المال (الدخل والنفقات)، فحدد "لا" (المربع الثاني). يمكنك التقدم بطلب للحصول على برنامج EBB. أنت تعيش في عنوان مع أكثر من أسرة واحدة ولا تحصل أسرتك على فائدة برنامج EBB حتى الآن. يرجى تحديد المربع الموجود على يمين هذا القسم للإشارة إلى أنه يمكنك التقدم بطلب للحصول على برنامج EBB. الانتقال إلى القسم الرابع.

- 4. حدد المربع الذي يقدم أفضل وصف للمكان الذي تعيش فيه:
 - مبنی سکني
 - منزل أسرة واحدة
- مرفق سكني (مثل دار رعاية أو مرفق معيشة مُساعد)
 - السكن أو المأوى الانتقالي
- آخر إذا اخترت هذا، فيرجى تقديم وصفًا في المساحة المتوفرة.

انتقل إلى القسم الخامس.

5. إذا كنت تعيش في منزل أسرة واحدة حيث تقدمت ثلاث أسر معيشية اقتصادية أو أكثر لبرنامج EBB، فيرجى تحديد عدد الأفراد الذين يقيمون على العنوان في السطر الأول وعدد الأشخاص في أسرتك الاقتصادية على الخط الثاني. وإلا، فاتركها فارغة. انتقل إلى القسم السادس.

الصفحة 4: اتفاقية و بيان قانون الخصوصية

يرجى توقيع الاتفاقية أدناه وتوقيع وتاريخ ورقة العمل هذه. أرسل ورقة العمل هذه مع نموذج تطبيق برنامج فائدة النطاق العريض في حالات الطوارئ. من خلال التوقيع، فإنك توافق على السماح لـ USAC بالاتصال بك على رقم الهاتف الذي قدمته للحصول على رسائل التذكير والتحديثات الهامة حول خدمة برنامج EBB. قد يتم تطبيق أسعار الرسائل والبيانات. أرسل رسالة نصية "إيقاف" لإنهاء الرسائل.

الأمر (الأمور) التي تنطبق عليك:

- A. إذا أُجبت بـ "نعم" على السؤالين الأول والثاني و"لا" على السؤال الثالث، فإن البيان الأول أسيقول أنك تعيش في عنوان مع أكثر من أسرة. والا، فاتركها فارغة. انتقل إلى القسم السابع.
- إذا أجبت "لا" على الأسئلة واحد أو اثنين أو ثلاثة ، فإن البيان الأولى ب يعني أن الحد الواحد لكل أسرة هو قاعدة لجنة الاتصالات الاتحادية (FCC)، وسوف تفقد فائدة النطاق العريض في حالات الطوارئ إذا كسرت هذه القاعدة. وإلا، فاتركها فارغة. الانتقال إلى القسمين الثامن و التاسع

إذا وضعت الأحرف الأولى على القسم الأول أو كلا القسمين أعلاه، فقم بالتوقيع وتدوين التاريخ على ورقة العمل هذه:

- 8. **التوقيع:** وقع اسمك.
- 9. تاريخ اليوم: أدخل تاريخ اليوم.

بيان قانون الخصوصية

يوضح بيان قانون الخصوصية هذا كيف سنستخدم المعلومات الشخصية التي تدخلها في هذا النموذج.

قانون الخصوصية هو القانون الذي يتطلب من لجنة الاتصالات الاتحادية (FCC) و Universal Service Administrative Company (USAC) لشرح لماذا نطلب من الأفراد للحصول على معلومات شخصية وماذا سنفعل مع هذه المعلومات بعد أن نجمعها. السلطة: 47 الولايات المتحدة.254\$.C. قانون الاعتمادات الموحدة، 2021، القانون العام 116-260، التاسع، البند 904؛ CFR 47 الجزء 54، القسمين الفرعيين E و P.

الغرض: نقوم بجمع هذه المعلومات الشخصية حتى نتمكن من التحقق من هويتك وأنك مؤهل لبرنامج شريان الحياة أو البرامج المماثلة التي تستخدم الدخل أو مشاركة المستهلك في بعض برامج المنافع الحكومية كمعايير أهلية، مثل برنامج مزايا النطاق العريض في حالات الطوارئ. Lifeline System of Records يمكننا الوصول والاحتفاظ واستخدام المعلومات الشخصية الخاصة بك بالطريقة الموضحة في نظام Notice (SORN)، FCC / WCB-1 وبرنامج فائدة النطاق Notice (SORN)، FCC / WCB-1، الذي نُشر في 86 بنك الاحتياطي الفيدرالي. سجل 11526 (فبراير، 2021)، وبرنامج فائدة النطاق العريض في حالات الطوارئ 3-3 NORN، FCC / WCB، نشر في 86 بنك الاحتياطي الفيدرالي. سجل 11526 (25 فبراير، 2021) الاستخدامات الروتينية: قد نشارك المعلومات الشخصية التي تدخلها في هذا النموذج مع أطراف أخرى لأغراض محددة، مثل:

- مع المقاولين الذين يساعدوننا على تشغيل برنامج Lifeline والبرامج المماثلة التي تستخدم الدخل أو مشاركة المستهلك في بعض برامج المنفعة الحكومية كمعايير أهلية، مثل برنامج استحقاقات النطاق العريض في حالات الطوارئ؛
- مع الوكالات الحكومية الاتحادية والحكومية الأخرى في الولايات والوكالات القبلية التي تساعدنا على تحديد أهلية برنامج Lifeline الخاصة
 بك والأهلية لبرامج مماثلة التي تستخدم الدخل أو مشاركة المستهلك في بعض البرامج الاستحقاقات الحكومية كمعايير الأهلية، مثل برنامج المنفعة في حالات الطوارئ ذات النطاق العريض؛
- مع شركات الاتصالات ومقدمي خدمات النطاق العريض التي توفر لك خدمة شريان الحياة والخدمة في إطار برنامج مماثل يستخدم الدخل أو مشاركة المستهلك في بعضِ البرامِج الاتحادية فائدة كمعايير الأهلية، مثل برنامج المنفعة ذات النطاق العريضٍ في حالات الطوارئ؛
 - . مع الوكالات الاتحادية الأخرى أو إلى هيئات إدارية أو قضائية أخرى يؤذن للجنة المنافسة النزيهة بالمثول أمامها؛
 - مع الوكالات والكيانات والأشخاص المناسبين عندما تشتبه لجنة الاتصالات الفيدرالية أو تؤكد حدوث خرق للمعلومات؛ و
- مع المسؤولين عن إنفاذ القانون وغيرهم من المسؤولين التحقيق في الانتهاكات المحتملة لبرنامج Lifeline وغيرها من قواعد البرنامج. يتم نشر قائمة كاملة بالطرق التي قد نستخدم بها معلوماتك في برنامج شريان الحياة SORN وبرنامج فائدة النطاق العريض في حالات الطوارئ الموضح في فقرة "الغرض" من هذا البيان.

الكشف: لا يُطلب منك تقديم المعلومات التي نسأل عنها، ولكن إذا لم تقم بذلك، فلن تكون مؤهلاً لتلقي خدمات Lifeline بموجب قواعد برنامج Lifeline، 47 C.F.R 47، الجزء 54، الجزء الفرعي E، أو الفوائد بموجب برنامج مزايا النطاق العريض في حالات الطوارئ، C.F.R 47. الجزء 54، الجزء الفرعي P.

> لأية أسئلة، يرجى الاتصال (Universal Service Administrative Company (USAC) بـ الموقع الإلكتروني:<u>GetEmergencyBroadband.org</u>

> رع أب حدي المسلطات المسلطات العربض في حالات الطوارئ على الرقم 1-833-511-511-0311