

긴급 광대역 혜택 프로그램 - 가구 워크시트 (FCC 형식 5639) 사용지침

1 페이지: 긴급 광대역 혜택 프로그램 소개

긴급 광대역 혜택 프로그램 (EBB 프로그램)은 COVID-19 팬데믹 기간에 자격이 되는 저소득 소비자들에게 매달 광대역 서비스를 할인하여 제공하며, 해당되는 경우에는, 연결 기기 일회 할인 서비스를 일시적으로 제공하는 연방 정부 프로그램입니다.

본 워크시트의 목적

귀하의 주소에서 다른 사람이 EBB 프로그램 혜택을 받는다면 이 가구 워크시트를 사용하세요. 이 워크시트 질문에 대한 답을 보시면 귀하의 주소에 한 가구 이상이 있는지 파악할 수 있을 것입니다.

가구란 무엇인가요?

가구란 같이 살며 소득과 지출을 공유하는 사람들의 모임을 말합니다 (서로 혈연 관계가 아니더라도).

한 가구의 예:

- 같이 사는 결혼한 커플은 한 가구입니다. 이들은 하나의 EBB 프로그램 혜택을 공유해야만 합니다.
- 같이 사는 한 부모/보호자와 한 자녀는 한 가구입니다. 이들은 하나의 EBB 프로그램 혜택을 공유해야만 합니다.
- 재정적으로 지원해주는 친구들 또는 가족과 함께 사는 한 성인은 한 가구입니다. 이들은 하나의 EBB 프로그램 혜택을 공유해야만 합니다.

하나 이상의 가구의 예:

- 같이 살지만 재정을 공유하지 않는 네 명의 룸메이트들은 네 개의 가구입니다. 이들은 각 사람당 하나의 EBB 프로그램 혜택을, 총 네 개의 혜택을 받을 수 있습니다.
- 한 생활 지원 시설에서 살지만 재정을 공유하지 않는 30명의 노인분들은 30개 가구입니다. 이들은 각각 하나의 EBB 프로그램 혜택을, 총 30 개의 혜택을 받을 수 있습니다.

가구 지출

한 가구는 지출을 공유합니다. 가구 지출에는 음식, 의료 보험료, 임대료 및 거주지 모기지와 유틸리티 비용을 포함하지만 이에 국한하지 않습니다.

소득

가구는 소득을 공유합니다. 소득은 급여, 공공 부조 혜택, 사회 보장 수당, 연금, 실업 수당, 퇴역 군인 수당, 유산, 위자료, 자녀 양육비, 근로자 보상 수당, 선물 및 복권 당첨금을 포함합니다.

2 페이지: 귀하의 정보

별도의 지시기 없으면 모든 필드를 채워주셔야 합니다 대문자와 검은 잉크만 사용하여 양식을 작성해주세요.

1. **법적인 실명이 무엇인가요?** 이름은 첫 줄에, 미들네임은 (선택 사항) 두 번째 줄의 첫 박스들에, 그리고 성은 세 번째 줄에 입력하세요. 접미사가 있다면 두 번째 줄의 두 번째 박스들에 입력해주세요. 귀하가 공식 문서에 사용하는 완전한 법적 실명을 사용해주세요. 별명은 사용하지 마세요.

2. **귀하의 집 주소가 무엇인가요?** 귀하의 집 주소를 입력하세요. 서비스를 받는 주소로서 우편함(P.O.) 주소를 사용할 수 없습니다. 박스. 첫 줄에 귀하의 거리 주소와 실명, 두 번째 줄 첫 박스들에 아파트 또는 유닛 번호 (해당될 시에만), 두 번째 줄 두 번째 박스들에 도시, 세 번째 줄 첫 박스들에 주 약어, 그리고 세 번째 줄 두 번째 박스들에 우편번호를 입력하셔야 합니다.

3 페이지: 자격이 되나요?

의사 결정 나무를 사용하여 귀하가 EBB 프로그램의 신청 자격이 있는지 확인하세요.

1. 다른 성인과 함께 살고 있나요?

다른 성인과 살고 있다면 “네”를 체크하세요 (첫 박스). 성인이란 18세 이상, 또는 부모의 제한에서 벗어난 미성년자를 말합니다. 여기에는 배우자, 동거인, 부모, 성인 아들 또는 딸, 가족의 성인, 성인 룸메이트 등이 포함될 수 있습니다. 섹션 2로 이동하세요

또는

또 다른 성인과 살고 있다면 “네”를 체크하세요 (첫 박스). 아니오를 체크한다면, EBB 프로그램에 지원할 수 있습니다. 귀하가 EBB 프로그램에 신청 자격이 되는 경우 이 섹션 오른쪽 박스에 체크해주세요. 섹션 4로 이동.

2. 그들이 EBB 프로그램 혜택을 받고 있나요?

섹션 1에서 “네”를 체크한다면:

같이 사는 성인이 EBB 프로그램 혜택을 받는다면, 섹션 2에서 “네” (첫 번째 박스)를 체크하세요. 섹션 3로 이동.

또는

같이 사는 성인이 EBB 프로그램 혜택을 받지 않는다면, 섹션 2에서 “아니오” (두 번째 박스)를 체크하세요. 귀하가 EBB 프로그램에 지원할 수 있다는 표시를 위해 이 섹션 오른쪽의 박스에 체크해주세요. 섹션 4로 이동.

3. 그들과 재정을 공유하나요(소득과 지출)?

섹션 2에서 “네”를 체크했다면:

귀하가 귀하 가구의 그 또 다른 성인과 재정을 공유한다면 (소득과 지출) “네” (첫 번째 박스)에 체크하세요. 이는 청구서 비용, 음식 등의 비용 및 수입이 될 수 있습니다. 기혼인 경우는 이 질문에 “네”를 체크해야 합니다. 귀하 가구의 누군가가 이미 혜택을 받기 때문에 귀하는 EBB 프로그램 신청 자격이 없습니다. 한 사람 당이 아니라, 한 가구 당 하나의 EBB 프로그램 혜택만을 받을 수 있습니다. 귀하가 EBB 프로그램에 신청 자격이 되는 경우 이 섹션 하단의 박스에 체크해주세요. 이 워크시트에서 더 이상 작성해야 할 것이 없습니다.

또는

귀하가 가구의 다른 성인과 재정(소득과 지출)을 공유한다면 “아니오” (두 번째 박스)에 체크하세요. EBB 프로그램에 지원할 수 있습니다. 귀하는 한 주소에서 한 개 이상의 가구와 살고 있고 귀하의 가구는 아직 EBB 프로그램 혜택을 받고 있지 않습니다. 귀하가 EBB 프로그램에 신청할 자격이 되는 경우, 이 섹션 오른쪽의 박스에 체크해주세요. 섹션 4로 이동.

4. 귀하의 거주지를 가장 잘 묘사하는 박스를 체크하세요:

- 아파트 빌딩

- 단독 주택
- 거주 시설 (예: 요양원 또는 생활 보조 시설 등)
- 임시 주택 또는 쉼터
- 기타. 이를 선택한다면, 아래 공간에 설명해주세요.

섹션 5로 이동.

5. 3개 이상의 경제가구 (economic households) 가 EBB 프로그램을 신청한 단독 가정에 거주하는 경우, 이 주소에 거주하는 개인 수를 첫 번째 줄에, 그리고 경제 가구 구성원 수를 두 번째 줄에 입력하세요. 그렇지 않은 경우 빈 공간으로 놔주세요. 섹션 6로 이동.

4 페이지: 동의 및 개인 정보 보호법 성명

아래 동의서에 이니셜을 쓰고 이 워크시트에 날짜를 기입하고 서명해주세요. 긴급 광대역 혜택 프로그램 신청서와 함께 이 워크시트를 제출해주세요.

서명함으로써, 귀하는 USAC가 중요한 상기 사항과 귀하의 EBB 프로그램 서비스에 대한 업데이트가 있을 시 귀하가 제공한 전화번호로 연락할 것에 동의합니다. 문자 및 데이터 통신료가 적용될 수 있습니다. 문자를 중지하려면 STOP을 문자로 보내세요.

적용되는 진술(들)에 이니셜을 써주세요:

- A. 6. 질문 1과 2에 “네”로 답하고 질문 3에 “아니오”로 답했다면, 한 주소에서 한 개 이상의 가구와 살고 있다고 하는 진술 A에 이니셜을 적어주세요. 그렇지 않다면, 빈 공간으로 놔주세요. 섹션 7로 이동.
- B. 7. 질문 1, 2 또는 3 번 질문에 “아니오”라고 답한 경우, 가구당 하나의 한도가 연방 통신위원회 (FCC) 규정임을 이해하고 이 규정을 어길 시 긴급 광대역 혜택을 잃게 된다는 것을 이해한다는 초기 진술에 B 를 적어주세요. 그렇지 않다면, 빈 공간으로 놔주세요. 섹션 8 및 9 로 이동.

위 섹션들 중 하나 또는 둘 다 이니셜을 적었다면, 이 워크시트에 날짜를 기입하고 서명해주세요:

8. **서명:** 귀하의 이름에 서명해 주세요.
9. **오늘 날짜:** 오늘 날짜를 입력하세요.

개인 정보 보호법 성명

개인 정보 보호법 성명은 귀하가 이 양식에 입력하는 개인 정보가 어떻게 사용될 것인지 설명합니다.

개인 정보 보호법은 연방 통신위원회 (FCC)와 Universal Service Administrative Company (USAC)에서 개인에게 개인 정보를 요청하는 이유와 정보수집 후 이 정보를 어떻게 사용할지 설명하도록 요구하는 법입니다.

권한: 47 U.S.C. §254; 통합세출법, 2021, 공법 116–260, div. N, tit. IX, § 904; 47 CFR Part 54, Subparts E and P.

목적: 당사는 귀하의 신원을 확인하고 긴급 광대역 혜택 프로그램과 같이, 소득 또는 특정 정부 혜택 프로그램에 대한 소비자 참여를 자격 기준으로 사용하는 라이프라인 프로그램 또는 비슷한 프로그램들에 지원할 자격이 있는지 확인하기 위해 이 개인 정보를 수집합니다. 당사는 2021년 2월 25일에 출간된 86 연방 규정 11526 (2021년 2월 25일) Lifeline System of Records Notice (SORN), FCC/WCB-1과 2021년 2월 25일 출간된 연방 규정 11523, 비상 광대역 혜택 프로그램 SORN, FCC/WCB-3에 설명된 방식으로 귀하의 개인 정보에 접속, 유지, 사용합니다.

일상적인 사용: 당사는 특정 목적으로 귀하가 이 양식에 입력한 개인 정보를 다음과 같은 다른 당사자들과 공유할 수 있습니다:

- 긴급 광대역 혜택 프로그램과 같이, 소득 또는 특정 정부 혜택 프로그램들에 대한 소비자 참여를 자격 기준으로 사용하는 라이프라인 프로그램과 유사 프로그램을 운영하도록 도움을 주는 계약 업체들;
- 긴급 광대역 혜택 프로그램과 같이, 소득 또는 특정 정부 혜택 프로그램에 대한 소비자 참여를 자격 기준으로 사용하는 유사 프로그램의 신청 자격과 라이프라인 신청 자격을 결정하도록 도움을 주는 기타 연방 및 주 정부 기관 및 부족 기관들
- 긴급 광대역 혜택 프로그램과 같이, 소득 또는 특정 정부 혜택 프로그램들에 대한 소비자 참여를 자격 기준으로 사용하는 유사 프로그램으로 귀하에게 서비스를 제공하거나 라이프라인을 제공하는 통신 회사 및 광대역 제공 업체들;
- FCC가 출두해야 하는 기타 연방 기관 또는 기타 행정 또는 판결 기관
- FCC가 정보 침해를 의심하거나 확인한 경우 해당되는 기관, 법인 및 개인; 그리고
- 라이프라인 및 기타 프로그램 규정의 잠재적 위반 사항을 조사하고 있는 법 집행 기관 및 기타 공무원들

당사가 귀하의 정보를 사용할 방식을 자세히 수록한 목록은 이 성명의 “목적” 절에 설명된 라이프라인 SORN 및 긴급 광대역 혜택 프로그램 SORN에 공개되어 있습니다.

공개사항: 저희가 요청하는 정보를 제공할 필요는 없지만, 제공하지 않을 경우 Emergency Broadband Benefit Program, 47 C.F.R. Part 54, Subpart P에 따른 혜택들 또는, 라이프라인 프로그램 규칙, 47 C.F.R. Part 54, Subpart E에 따른 라이프라인 서비스를 받을 자격이 없게 됩니다.

질문이 있을 시, Universal Service Administrative Company에 연락해주세요.

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

전화번호: 1-833-511-0311로 긴급 광대역 지원 센터에 전화하세요