

¡Ahorre hasta \$13.50 al mes en su factura telefónica local con Lifeline!



Puede obtener Lifeline de 2 formas:

1. Puede obtener Lifeline si recibe uno de estos tipos de ayuda:

- Cupones para alimentos ○
- Pagos de Families First ○
- Pagos del Seguro Social ○
- TennCare Medicaid ○
- Ayuda con su factura de calefacción o enfriamiento (Low Income Home Energy Assistance) ○
- Comida escolar gratuita o a un precio reducido para sus hijos ○
- Vive en la Sección 8 o en vivienda pública.

Para realizar la solicitud de esta forma, llame a su compañía de telefonía local. Pregunte si tienen el Lifeline. Si es así, ellos pueden explicarle cómo realizar la solicitud.

Puede necesitar cambiar el nombre en su factura telefónica. El teléfono debe estar a nombre de la persona que recibe la ayuda listada anteriormente.

Ejemplo: Su esposa recibe pagos de Seguro Social, pero el teléfono está a nombre de usted. Debe poner la factura telefónica a nombre de su esposa.

2. ¿O qué sucede si usted no recibe esos tipos de ayuda? Puede obtener Lifeline si percibe bajos ingresos.

¿Qué tan bajos? Observe los números a continuación. Ubique a la izquierda el número de personas en su familia. Vaya a la cantidad que se encuentra enseguida. Si su ingreso bruto mensual es esta cantidad, o **MENOS**, usted puede obtener las tarifas Lifeline. "Ingreso bruto" se refiere a la cantidad que percibe antes de cualquier deducción.



Tamaño de la familia	Ingreso bruto de la familia
1 persona	\$1,217 al mes
2 personas	\$1,638 al mes
3 personas	\$2,060 al mes
4 personas	\$2,480 al mes

Por cada miembro de la familia adicional a las 4 personas, agregue \$420 al mes.

Para realizar la solicitud de esta forma, llene la forma que en la parte superior dice "Tennessee Regulatory Authority". Envíe la forma a la dirección indicada en la parte superior de la solicitud. Envíe **pruebas** de sus ingresos con su solicitud.



¿No puede solventar la instalación telefónica?

Solicite el programa LINK-UP cuando solicite el Lifeline. LINK-UP puede pagar **la mitad del costo para instalar un teléfono**, hasta \$30. Usted puede pagar el resto en pagos mensuales.

Solicite el **"servicio local solamente"** y el **"bloqueo a largas distancias"**. Entonces, si LINK-UP le ayuda en la instalación telefónica, usted no necesita pagar ningún depósito. ¿Desea tener largas distancias? Entonces pregunte cuánto costará el depósito.



TENNESSEE REGULATORY AUTHORITY
460 JAMES ROBERTSON PARKWAY
NASHVILLE, TENNESSEE 37243-0505
Link-up/Lifeline Application
1-800-342-8359
615.741.8953 (fax)

1. APPLICANTS SOCIAL SECURITY NUMBER _____ - _____ - _____ (MUST PROVIDE)

2. NAME: _____, _____, _____
 Last First MI

3. Address: _____

_____, _____, _____
 City State Zip Code County

YOUR REQUEST IS FOR WHICH TELEPHONE SERVICE. CHECK THE ONE THAT APPLIES:

New Service Transferred Service Existing Service *Name of Telephone Company _____

4. Assigned/Existing Telephone Number: (_____) _____ - _____

5. Name and Contact Number if other than yourself:
 _____ (_____) _____ - _____

6. Birth Date: (m/d/y) ____/____/____

7. Have you received The Link-up & Lifeline credit in the past? Yes No **If so when?** _____

8. APPLICANTS SOURCE OF INCOME: (Please attach verification that supports the gross income you receive from each source.)

Social Security/Disability \$ _____ Pension \$ _____ Employment \$ _____

Other income source (Explain) _____ Amount \$ _____

9a. Number of persons in your household (including yourself): _____

9b. not including yourself or children under the age of 18 with zero income: please provide the following information for household member:

(1) Full Name _____ Date of Birth _____ Income and Source _____

(2) Full Name _____ Date of Birth _____ Income and Source _____

10. Total Gross monthly income of all persons listed in questions 8 and 9b) \$ _____

I certify, under penalty of perjury, that I am a current recipient with a total gross monthly income that meets the criteria under the poverty guidelines and that the information on this application is complete and correct to the best of my knowledge. I will notify the Tennessee Regulatory Authority (TRA) if my total gross monthly income no longer meets the current guidelines. I authorize the TRA or my telephone provider or its appointed representative to access any records required to verify these statements to confirm my continued participation. I authorize the source(s) of my total gross monthly income to discuss with and/or provide copies to the TRA, if requested, to verify the incomes listed on this application and my eligibility for Link-up and/or Lifeline.

Applicant's Signature: _____ **Date** _____

Ethnic Background (Optional): This information is for statistical purposes only.

African-American (Black) American-Indian Caucasian (White) Hispanic Other

Do not write below this line

Approved Denied Link-up Lifeline **Total Gross income \$** _____

TRA Representative _____ **Date** _____