



Solicitud y Formulario de Auto Certificación para Tribal Lands Lifeline

La firma de esta autorización es requerida para poder inscribirle en los programas Lifeline y/o Link Up America aprobados por la Comisión Federal de Comunicaciones (FCC). La finalidad de esta forma es solamente para confirmar su participación en estos programas y no será utilizada con ningún otro propósito. **Favor de llenar la solicitud con tinta negra o azul solamente.**

Nombre _____ Número de Seguro Social _____

Dirección _____
No puede ser P.O. Box

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono de Casa () _____

Teléfono de Cell/Trabajo () _____

1. A través de la presente, certifico que participo en al menos uno de los siguientes programas (**por favor marcar todos los que correspondan**):

- Estampillas de Comida (SNAP) _____
- Asistencia a Familias con Niños Dependientes (AFDC) _____
- Ingreso de Seguridad Suplementario (SSI) _____
- Asistencia Médica (Medicaid) _____
- Rehabilitación Vocacional (incluyendo personas con discapacidades auditivas) _____
- Ayuda de Impuesto a las Ventas de Oklahoma (OK Sales Tax Relief) _____
- Asistencia Federal de Casas Publicas/Sección 8 _____
- Programas de Asistencia de Energía para Hogares de Bajos Ingresos _____
- Asistencia General de la Oficina de Asuntos de Nativos Americanos _____
- Asistencia Temporal par las Familias Necesitadas (TANF) _____
- Asistencia Temporal a Familias con Necesidades Administrada por Tribus (TANF) _____
- Head Start (solo clientes con ingresos que califiquen) _____
- Programa Nacional de Almuerzo en la Escuela (solo programa de almuerzo gratuito) _____

2. Con mi firma certifico que:

- El servicio telefónico, por el cual estoy solicitando Tribal Lands Lifeline, esta en mi nombre.
- No soy registrado como dependiente en la declaración de impuestos a los ingresos de otra persona.
- No recibo descuentos de Lifeline de ningún otro proveedor, y comprendo que solamente puedo recibir los descuentos de Lifeline en una línea telefónica.
- La dirección mencionada es mi residencia principal, no es un segundo hogar, ni un negocio, y es localizada en tierra tribal o en tierra considerada tribal anteriormente.

3. Si en el futuro, no participo mas en al menos uno de los programas listados en el párrafo 1, o si las condiciones especificadas en el párrafo 2 cambian, notificare a BTC Broadband de inmediato.

Yo afirmo, bajo pena de perjurio, que las declaraciones anteriormente son verdaderas.

Nombre de Solicitante (letra) _____ Fecha _____

Firma de Solicitante _____ Fecha _____

11134 S. Memorial Drive • Bixby, Oklahoma 74008 • ph 918.366.8000 • fax 918.369.9329 • www.btcbbroadband.com