

2 0 2 3 1 2 0 7 0 0 0 0 2 4
000001
FIRSTNAME M. LASTNAME TEMP #2
IDVAPPLICATIONFORM 12PT
123 MAIN STREET
STE 45
ANYTOWN CA

Mag-apply bago sumapit
ng Setyembre 30, 2023
Mag-apply nang mas
mabilis online sa
CaliforniaLifeLine.com

Form sa Beripikasyon ng Pagkakakilanlan (ID)

Petsa ng pagtugon: **Setyembre 30, 2023**

Beripikasyon ng ID sa California LifeLine para sa **123-456-7890**

Hindi namin makumpirma ang iyong pagkakakilanlan. Ito ay maaaring dahil naiiba ang iyong pangalan, apelyido, petsa ng kapanganakan, o huling apat na numero ng iyong Social Security. Kailangan naming sumagot ka sa abisong ito hanggang sa itinakdang petsa nang may dokumentasyon na nagpapahintulot sa aming makumpirma ang iyong pagkakakilanlan.

Lagdaan at isumite ang form na ito kasama ang kopya ng katibayan ng iyong pagkakakilanlan.

Para sa pinakamabilis at pinakaligtas na paraan ng pagsusumite, pumunta sa CaliforniaLifeLine.com.

Kakailanganin mo ang iyong enrollment code sa California LifeLine (numero ng telepono), na makikita mo sa itaas. O tumawag sa **1-888-765-1577**. Kami ay bukas mula 7 a.m. hanggang 7 p.m., mula Lunes - Biyernes, maliban sa mga holiday ng estado.

O maaari mong lagdaan at ipadala sa pamamagitan ng koreo ang form na ito kasama ang kopya ng isang katibayan ng pagkakakilanlan. Hindi mo na kailangan ng selyo.

Pagkatapos mong isumite ang iyong aplikasyon at nakumpirma namin ang iyong pagkakakilanlan, aabisuhan ka ng California LifeLine na nagkukumpirma kung ang iyong aplikasyon ay inaprubahan o tinanggihan.



Mga katanungan?

Maaari kaming makatulong

Para sa mga katanungan tungkol sa pag-apply, sa iyong Petsa ng Pagtugon, o sa katayuan ng iyong aplikasyon, tawagan ang California LifeLine sa

1-888-765-1577

(TTY: 888-858-7889). Bukas kami 7 a.m. hanggang 7 p.m., Lunes – Biyernes maliban kung mga holiday ng estado.



Ipadala ang iyong aplikasyon sa pamamagitan ng koreo
Maaari mong ipadala sa pamamagitan ng koreo ang iyong kumpleto at nilagdaang form sa:

**California LifeLine
Administrator
P.O. Box 138014
Sacramento, CA
95813-8014**

Buksan ang pahina ►►►





Katanggap-tanggap na katibayan:

Kabilang sa katanggap-tanggap na katibayan ang larawan ng ID na inisyu ng gobyerno o tribal agency na may petsa ng iyong kapanganakan o Social Security number.

Para sa kumpletong listahan ng katanggap-tanggap na katibayan ng pagkakakilanlan, pumunta sa [CaliforniaLifeLine.com](https://www.CaliforniaLifeLine.com). O tawagan ang **1-888-765-1577**.

SAMPLE





Basahin sa ibaba. Pagkatapos ay lagdaan at i-print ang iyong pangalan

Sa pamamagitan ng paglagda sa ibaba, upang sumunod sa mga tuntunin ng pederal na pamahalaan at pamahalaan ng estado, pinapatunayan ko, sa ilalim ng parusa ng panunumpa nang walang katotohanan, na:

- Nauunawaan ko na labag sa batas ang magsinungaling o huwag magbigay ng impormasyon sa aplikasyong ito.
- Ang aking sambahayan ay kwalipikado para sa benepisyo sa California LifeLine.
- Ang aking sambahayan ay hindi kukuha ng mahigit sa isang benepisyo sa California LifeLine maliban kung nagsumite ako ng katibayan na isang miyembro ng aking sambahayan ay gumagamit ng TTY.
- Sumasang-ayon ako na ang lahat ng impormasyon na aking ibinigay sa form na ito ay maaaring kolektahin, gamitin, panatilihin para sa mga layunin ng pag-apply at/o pagkuha ng mga benepisyo sa Programa ng California LifeLine, ay maaaring ibahagi ng California LifeLine sa anumang mga ahensya hangga't kailangan.
- Ang address ng serbisyo ay ang aking pangunahing tirahan.
- Hindi ako inaangkin bilang dependent sa tax return ng isa pang tao.
- Nauunawaan ko ang mga tuntunin ng notipikasyon.
- Kailangan kong i-renew ang aking benepisyo kada taon.
- Nauunawaan ko na kung hindi ako magre-renew, mawawalan ako ng benepisyo.
- Ang impormasyon sa form na ito ay totoo at tama.
- Sumasang-ayon ako na sabihin sa aking tagapagbigay ng serbisyo o California LifeLine sa loob ng 30 araw kung:
 - Papalitan ko ang aking address sa koreo o bahay, o
 - Hindi na ako kwalipikado para sa benepisyo sa California LifeLine, o
 - Kumukuha ang aking sambahayan ng mahigit sa isang benepisyo sa California LifeLine dahil isang miyembro ng aking sambahayan ay gumagamit ng TTY.
- Nauunawaan at sumasang-ayon ako na ako ay mapaparusahan kung hindi ko susundin ang mga tuntunin ng notipikasyon. Maaaring kabilang sa mga parusa ang pagkawala ng mga benepisyo, mga multa, pagiging bawal sa California LifeLine, at pagkabilanggo.
- Kinikilala at ibinigay ko ang aking pahintulot sa California LifeLine na ibahagi ang aking impormasyon sa form na ito sa Universal Service Administrative Company at/o sa mga ahente nito.
- Ang mga Legal na Tagapag-alaga o mga taong may Power of Attorney ay pinapahintulutang lumagda sa form na ito.

Para sa mga kalahok ng California LifeLine na wireless

- Pinapahintulutan ko ang pagtanggap ng mga SMS (text) message na mula sa California LifeLine sa hinaharap.
- Nauunawaan ko na maaari akong tumanggi sa pagtanggap ng mga mensahe sa text na ito anumang oras dahil ang mga ito ay hindi kailangan upang makuha ang benepisyo sa California LifeLine.
- Nauunawaan ko na gumagamit ang California LifeLine ng mga mensahe sa text upang ibahagi ang mahahalagang paalala tungkol sa benepisyo.

Lagda ng aplikante (Kailangan)

Petsa ngayong araw [Buwan Araw, Taon]

- Punan ang bubble na ito kung nilagdaan ng isang Legal na Tagapag-alaga o taong may Power of Attorney.

I-print ang kailangang* impormasyon sa ibaba

* Pangalan at apelyido ng aplikante





SAMPLE

Sadyang iniwang blangko ang pahinang ito

