

2 0 2 3 1 2 0 4 0 0 0 0 1 5  
000001  
FIRSTNAME M. LASTNAME TEMP #4 IDVRENEWALFORM  
12PT  
123 MAIN STREET  
STE 45  
ANYTOWN CA

Gia hạn trước  
ngày 30 tháng 9, năm 2023  
Gia hạn trực tuyến nhanh  
hơn tại  
CaliforniaLifeLine.com

## Mẫu Xác Minh Danh Tính (ID)

Ngày phản hồi: ngày 30 tháng 9, năm 2023

### Xác minh ID cho California LifeLine cho 123-456-7890

Chúng tôi không thể xác nhận danh tính của bạn. Điều này có thể là do sự khác biệt về tên, họ, ngày sinh hoặc bốn chữ số cuối trong số An Sinh Xã Hội của bạn. Chúng tôi cần bạn trả lời thông báo này trước ngày đến hạn có kèm theo tài liệu cho phép chúng tôi xác nhận danh tính của bạn.

### Ký tên và gửi mẫu này kèm theo bản sao bằng chứng nhận dạng của bạn.

Để gửi cách nhanh nhất và an toàn nhất, hãy truy cập [CaliforniaLifeLine.com](http://CaliforniaLifeLine.com).

Bạn sẽ cần mã đăng ký California LifeLine (số điện thoại) của mình, mà bạn có thể tìm thấy ở trên. Hoặc gọi số **1-888-765-1569**. Chúng tôi mở cửa từ 7 giờ sáng đến 7 giờ tối, Thứ Hai – Thứ Sáu, ngoại trừ các ngày lễ của tiểu bang.

Hoặc bạn có thể ký và gửi mẫu này qua thư với một bản sao của một bằng chứng nhận dạng. Bạn không cần con tem.

Sau khi bạn gửi đơn xin gia hạn và chúng tôi xác nhận danh tính của bạn, California LifeLine sẽ thông báo cho bạn để xác nhận xem việc gia hạn của bạn đã được chấp thuận hay bị từ chối. Thông báo sẽ được gửi vào ngày kỷ niệm chu niên của bạn ngày 30 tháng 9, năm 2023.



Bạn có câu hỏi?

Chúng tôi có thể giúp đỡ

Đối với các câu hỏi về việc gia hạn, Ngày Phản Hồi, hoặc tình trạng gia hạn của bạn, hãy gọi cho California LifeLine theo số **1-888-765-1569** (TTY: 888-858-7889). Chúng tôi mở cửa từ 7 giờ sáng đến 7 giờ tối, Thứ Hai – Thứ Sáu, trừ các ngày lễ của tiểu bang.



Gửi mẫu gia hạn của bạn qua thư

Bạn có thể gửi mẫu đã hoàn thành và đã ký tên của mình tới:

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

lật trang ►►►





---

### Bằng chứng được chấp nhận:

Bằng chứng được chấp nhận bao gồm giấy tờ tùy thân có ảnh do chính phủ hoặc cơ quan bộ lạc cấp với ngày sinh hoặc số An Sinh Xã Hội của bạn.

Để có danh sách đầy đủ các bằng chứng nhận dạng được chấp nhận, hãy truy cập [CaliforniaLifeLine.com](https://CaliforniaLifeLine.com). Hoặc gọi số **1-888-765-1569**.

**SAMPLE**



**Đọc bên dưới. Sau đó ký tên và in tên của bạn.**

Bằng cách ký tên dưới đây, để tuân thủ các quy tắc của chính phủ liên bang và tiểu bang, tôi xác nhận, theo hình phạt nếu khai man, rằng:

- Tôi hiểu rằng việc nói dối hoặc tiết lộ thông tin trên đơn xin này là vi phạm pháp luật.
- Hộ gia đình của tôi đủ tiêu chuẩn để nhận phúc lợi California LifeLine.
- Hộ gia đình của tôi sẽ không nhận được nhiều hơn một phúc lợi California LifeLine trừ khi tôi đã nộp bằng chứng cho thấy rằng một thành viên trong gia đình tôi là người sử dụng TTY.
- Tôi đồng ý rằng tất cả thông tin tôi cung cấp trên mẫu này có thể được thu thập, sử dụng, và lưu giữ cho các mục đích nộp đơn xin và/hoặc nhận các quyền lợi của Chương Trình California LifeLine, và California LifeLine có thể chia sẻ với bất kỳ cơ quan nào theo yêu cầu.
- Địa chỉ dịch vụ là nơi ở chính của tôi.
- Tôi không bị tuyên bố là người phụ thuộc vào tờ khai thuế của người khác.
- Tôi hiểu các quy tắc thông báo.
- Tôi phải gia hạn quyền lợi của mình mỗi năm.
- Tôi hiểu rằng nếu tôi không gia hạn, tôi sẽ bị mất quyền lợi.
- Thông tin trong mẫu này là đúng sự thật và chính xác.
- Tôi đồng ý thông báo cho nhà cung cấp dịch vụ của tôi hoặc California LifeLine trong vòng 30 ngày nếu:
  - Tôi thay đổi địa chỉ gửi thư hoặc địa chỉ nhà riêng, hoặc
  - Tôi không còn đủ điều kiện nhận quyền lợi California LifeLine nữa, hoặc
  - Hộ gia đình của tôi nhận được nhiều hơn một phúc lợi California LifeLine vì một thành viên trong gia đình tôi là người sử dụng TTY.
- Tôi hiểu và đồng ý rằng tôi sẽ bị phạt nếu tôi không tuân theo các quy tắc thông báo này. Các hình phạt có thể bao gồm mất quyền lợi, tiền phạt, bị cấm tham gia California LifeLine và nhà tù.
- Tôi xác nhận và đồng ý cho California LifeLine chia sẻ thông tin của tôi dưới dạng này cho Công Ty Quản Lý Dịch Vụ Phổ Thông và/hoặc các đại lý của Công Ty.
- Người Giám Hộ Hợp Pháp hoặc những người có Giấy Ủy Quyền được phép ký vào mẫu này.

**Đối với những người tham gia không đây California LifeLine:**

- Tôi đồng ý nhận tin nhắn SMS (văn bản) trong tương lai từ California LifeLine.
- Tôi hiểu rằng tôi có thể chọn không nhận những tin nhắn văn bản này bất cứ lúc nào vì chúng không cần thiết để nhận phúc lợi California LifeLine.
- Tôi hiểu rằng California LifeLine sử dụng tin nhắn văn bản để chia sẻ những lời nhắc quan trọng về quyền lợi.

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| <b>Chữ ký của người tham gia (Bắt buộc)</b> | Ngày hôm nay (Tháng Ngày, Năm) |
|---|--------------------------------|

Điền vào ô này nếu có chữ ký của Người Giám Hộ Hợp Pháp hoặc người có Giấy Ủy Quyền.

**In thông tin bắt buộc\* bên dưới**

\* Viết chữ in họ và tên của người tham gia





**SAMPLE**

Trang cố tình để trống

