

APLICACIÓN PARA EL PROGRAMA CenturyLink Internet Basics

Por Favor Lea Todas las Instrucciones Antes de Completar

Fecha: _____

Gracias por aplicar para el Programa CenturyLink Internet Basics. Por favor siga los siguientes cinco pasos y proporcione toda la información de la manera más completa posible. La información en esta aplicación es estrictamente confidencial y sólo será usada para verificar su elegibilidad para el programa y el servicio de CenturyLink Internet Basics. Una vez que haya llenado y firmado este formulario, por favor envíelo por correo o por fax junto con las copias de los documentos de apoyo, tal como se indica en la parte inferior de la cuarta página. Una vez que su formulario y documentos de apoyo sean recibidos, CenturyLink puede comunicarse con usted con respecto a su elegibilidad y para completar su orden si es necesario. Documentos originales no serán devueltos.

Paso 1 – Información del Cliente

Por favor proporcione toda la información de manera completa:

| | | | | | |
|--|--------|--|--|---|---------------|
| Número de Teléfono | Nombre | Inicial Segundo Nombre | Apellido | | |
| Dirección/N° de Apartamento | | Ciudad | | Estado | Código Postal |
| Número de Seguro Social del Aplicante | | Número de celular o teléfono al que puede ser contactado | | Hora más conveniente para contactarle para completar su orden | |
| Dirección de correo electrónico actual | | | Número de Personas en el Hogar (necesario para calificar bajo el criterio de ingresos) | | |

Paso 2 – Sección de Calificación

Por favor marque. **Opción 1.)** Uno de los siguientes siete programas federales (tabla siguiente) en el que usted o su familia participan actualmente **U Opción 2.)** Si califica bajo el criterio de Ingresos, ver los Lineamientos de Ingresos más abajo **U Opción 3.)** Marque uno de los programas estatales indicados en el reverso de esta página (página 2) según el estado en el que usted vive.

Opción 1: Programas Federales

Si usted participa en uno de los siguientes programas federales, por favor marque la casilla situada junto a los programas en los que usted está inscrito actualmente:

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Asistencia Federal para Vivienda Pública (FPHA) o Sección 8 | <input type="checkbox"/> Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI) |
| <input type="checkbox"/> Programa Nacional de Almuerzo Escolar Gratuito | <input type="checkbox"/> Medicaid |
| <input type="checkbox"/> Programa de Asistencia en Energía para Hogares de Bajos Ingresos (LIHEAP) | <input type="checkbox"/> Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF) |
| <input type="checkbox"/> Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP) Antes Conocido como Estampillas para Alimentos | |

Opción 2: Lineamientos de Ingresos

Si usted no participa en ninguno de los programas federales anteriores o programas estatales en la segunda hoja de esta aplicación, usted es elegible para el Programa CenturyLink Internet Basics si su ingreso familiar anual es igual o inferior a las cantidades indicadas a continuación, según el tamaño de su hogar. Por favor indique también el tamaño de su hogar marcando la casilla correspondiente en la primera columna:

| Marque la casilla junto al número de miembros del hogar | SI SU INGRESO TOTAL ANUAL DEL HOGAR ES IGUAL O INFERIOR A LAS CANTIDADES MOSTRADAS: | Todos los Estados No Enlistados a la Derecha | KS, NM, FL, MI, NJ, OH (personas mayores de 65 años) | NV |
|---|---|--|--|-----------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> | 11 <input type="checkbox"/> | Número en el Hogar | 135% del Nivel Federal de Pobreza | 150% del Nivel Federal de Pobreza |
| 2 <input type="checkbox"/> | 12 <input type="checkbox"/> | | \$15,890 | \$17,655 |
| 3 <input type="checkbox"/> | 13 <input type="checkbox"/> | | \$21,506 | \$23,895 |
| 4 <input type="checkbox"/> | 14 <input type="checkbox"/> | | \$27,122 | \$30,135 |
| 5 <input type="checkbox"/> | 15 <input type="checkbox"/> | | \$32,738 | \$35,158 |
| 6 <input type="checkbox"/> | 16 <input type="checkbox"/> | | \$38,354 | \$42,438 |
| 7 <input type="checkbox"/> | 17 <input type="checkbox"/> | | \$5,616 | \$49,718 |
| 8 <input type="checkbox"/> | 18 <input type="checkbox"/> | | | \$7,280 |
| 9 <input type="checkbox"/> | 19 <input type="checkbox"/> | | | |
| 10 <input type="checkbox"/> | 20 <input type="checkbox"/> | | | |

Por cada miembro adicional del hogar, agregue

Opción 3: Programas Estatales

Si usted vive en uno de los estados indicados a continuación*, podría calificar para CenturyLink Internet Basics a través de uno de los siguientes programas estatales. Por favor marque la casilla junto a los programas en los que usted está inscrito actualmente.

| | | | |
|----|--|--------|--|
| AZ | <input type="checkbox"/> El Programa de Asistencia Telefónica para Personas con Necesidades Médicas está disponible para individuos calificados con una necesidad médica especial que requiere que tengan un teléfono en el hogar | OH | <input type="checkbox"/> Programa de Crédito en Energía de Ohio (OECP) <input type="checkbox"/> SSDI <input type="checkbox"/> Asistencia Médica, incluyendo programas estatales que puedan reemplazar a Medicaid <input type="checkbox"/> Primero el Trabajo de Ohio (Ohio Works First) <input type="checkbox"/> Asistencia General, incluyendo Asistencia para Discapacitados (DA) <input type="checkbox"/> HEAP, E-HEAP |
| CA | <input type="checkbox"/> Familias Saludables (Healthy Families) Categoría A <input type="checkbox"/> Mujeres, Bebés y Niños (WIC) <input type="checkbox"/> Medi-Cal <input type="checkbox"/> Programas Estatales TANF (CalWORKS, StanWORKS, WTW y GAIN) | OK | <input type="checkbox"/> Asistencia Médica <input type="checkbox"/> Rehabilitación Vocacional (incluyendo Ayuda para Personas con Discapacidad Auditiva) <input type="checkbox"/> Exoneración de Impuesto de Ventas de Oklahoma |
| CO | <input type="checkbox"/> Pensión para Ancianos (OAP) <input type="checkbox"/> Asistencia para Ciegos (AB) <input type="checkbox"/> Asistencia para Discapacitados en Necesidad (AND) | OR | <input type="checkbox"/> Programas Médicos Estatales |
| FL | <input type="checkbox"/> Asistencia Temporal en Efectivo (Temporary Cash Assistance) | TX | <input type="checkbox"/> Cobertura de Beneficios de Salud bajo el Plan de Salud para Niños (CHIP) Capítulo 62. |
| GA | <input type="checkbox"/> Plan de Descuentos para Ancianos de Bajos Ingresos (Senior Citizen Low-Income Discount Plan) Ofrecido por una Compañía Local de Gas o Electricidad | UT | <input type="checkbox"/> Asistencia General <input type="checkbox"/> Head Start <input type="checkbox"/> Asistencia para Refugiados <input type="checkbox"/> Home Energy Assistance Target Programs/Help Program, |
| KS | <input type="checkbox"/> Asistencia General <input type="checkbox"/> Food Distribution Program | WA | <input type="checkbox"/> Asistencia General (GA-U, GA-X) <input type="checkbox"/> Asistencia para Refugiados <input type="checkbox"/> Asistencia Familiar Estatal <input type="checkbox"/> Programas Médicos Específicos <input type="checkbox"/> DSHS Chore Services/COPES |
| MN | <input type="checkbox"/> Programa de Inversión Familiar de Minnesota (MFIP) | WI | <input type="checkbox"/> Wisconsin Trabaja (WI Works) <input type="checkbox"/> Asistencia Médica <input type="checkbox"/> Crédito de Impuesto de Vivienda de Wisconsin <input type="checkbox"/> Badger Care |
| MO | <input type="checkbox"/> MOHealthNet (antes conocido como Medicaid) | WY | <input type="checkbox"/> Asistencia para el Cuidado de Niños <input type="checkbox"/> Programa Médico Mínimo <input type="checkbox"/> Oportunidades Personales con Responsabilidades de Empleo (POWER) |
| NE | <input type="checkbox"/> Programa de Seguro de Salud para Niños (Kids Connection, SAM, MAC, y E-MAC) | Tribal | <input type="checkbox"/> Head Start (con Ingreso Elegible) <input type="checkbox"/> Programas de Asistencia General de la Oficina de Asuntos Indígenas (BIA) <input type="checkbox"/> Asistencia General Administrada a Nivel Tribal para Familias en Necesidad (Tribally Administered Temporary Assistance for Needy Families) <input type="checkbox"/> Food Distribution Program on Indian Reservations |
| NJ | <input type="checkbox"/> Primero el Trabajo (Work First) New Jersey <input type="checkbox"/> Asistencia General <input type="checkbox"/> Asistencia Farmacéutica para Ancianos y Discapacitados (Pharmaceutical Assistance to the Aged and Disable) <input type="checkbox"/> Crédito en el Servicio Lifeline/Asistencia de Lifeline para Inquilinos (Lifeline Utility Credit/Tenants Lifeline Assistance) | | |

*Si su estado no aparece en esta tabla, no existen programas estatales adicionales disponibles para elegibilidad. Sólo los programas federales y niveles de ingreso indicados en la primera página pueden ser considerados para elegibilidad en su estado.

Paso 3 – Formulario de Orden de Servicio

Por favor marque las siguientes casillas para seleccionar su servicio y equipo de Internet de Alta Velocidad en cualquiera de las columnas.

| | | | |
|--|---|--|---|
| No deseo comprar una computadora net book Contrato a Término de 1 Año (Requiere contrato a término mínimo) | Sí deseo comprar una computadora net book Contrato a Término de 2 Años (Requiere contrato a término mínimo para la compra de computadora net book) | | |
| La computadora net book no está disponible para la compra con el Contrato a Término de 1 año | Compra de computadora net book \$150.00 <input type="checkbox"/> | | |
| Equipo de Módem | | | |
| Arrendamiento de Módem \$7.99/mes* <input type="checkbox"/> | Compra de Módem \$99.99 cargo único <input type="checkbox"/> | Arrendamiento de Módem \$7.99/mes* <input type="checkbox"/> | Compra de Módem \$99.99 cargo único <input type="checkbox"/> |
| <small>*La tarifa de arrendamiento del módem tendrá un precio de descuento de \$0.00 en su factura por los primeros 12 meses de servicio. En el mes 13, la tarifa de arrendamiento volverá a la tarifa indicada arriba.</small> | | | |
| Velocidades de Internet de Alta Velocidad Todas las velocidades podrían no estar disponibles en todas las áreas | | | |
| 1.5M Carga de hasta 896K \$9.95/mes 1er año* <input type="checkbox"/> | 3M hasta 7M Carga de hasta 1M \$14.95/mes 1er año* <input type="checkbox"/> | 12M Carga de hasta 896K \$19.95/mes 1er año* <input type="checkbox"/> | Velocidades de Internet de Alta Velocidad Todas las velocidades podrían no estar disponibles en todas las áreas |
| <small>1.5M=\$14.95/mes hasta 3M=\$19.95/mes 4M hasta 10M=\$24.95/mes</small> <small>*Precios no reflejan el cargo adicional por recuperación de banda ancha de \$1.99/mes</small> | | | |
| <small>Después del primer año, los precios aumentan de la siguiente manera: 1.5M=\$14.95/mes hasta 3M=\$19.95/mes 4M hasta 10M=\$24.95/mes</small> <small>*Precios no reflejan el cargo adicional por recuperación de banda ancha de \$1.99/mes</small> | | | |
| Opciones de Instalación | | Opciones de Instalación | |
| Auto-instalación \$0.00 <input type="checkbox"/> | Instalación Téc. Básica \$59.99 <input type="checkbox"/> | Instalación Téc. de Red \$99.99 <input type="checkbox"/> | Auto-instalación \$0.00 <input type="checkbox"/> |
| <small>La Instalación Técnica Básica es para una computadora, la Instalación Técnica de Red es para hasta 5 computadoras</small> | | | |
| Cargos requeridos | | Cargos requeridos | |
| Cargo de Activación Internet de Alta Velocidad.....\$29.95* Manejo y envío de equipo de módem.....\$14.99** <small>* En mercados fuera de Colorado, Minnesota, Nebraska, Oregón y Utah, el cargo de activación será menos</small> <small>**Cargos de envío y manejo sólo aplican a la compra de un módem sin Instalación Técnica.</small> | | Cargo de Activación Internet de Alta Velocidad.....\$29.95* Manejo y envío de net book.....\$14.99 Manejo y envío de equipo de módem.....\$14.99** <small>* En mercados fuera de Colorado, Minnesota, Nebraska, Oregón y Utah, el cargo de activación será menos</small> <small>**Cargos de envío y manejo sólo aplican a la compra de un módem sin Instalación Técnica.</small> | |

*Tanto el contrato a término de un año como de dos años tienen un cargo prorratoeado de \$200 por Cancelación Anticipada que aplica si el cliente desconecta el servicio antes de que finalice su contrato. Los clientes que califiquen pueden mantener el programa **CenturyLink Internet Basics** por un máximo de 5 años después de la activación del servicio siempre que el cliente califique durante ese tiempo. Los precios para el servicio de Internet de Alta Velocidad volverán a las tarifas normales después de 5 años. Los cargos por Arrendamiento/Compra de módem, cargos por instalación, y cargos requeridos, en algunas áreas, pueden ser menos. La primera factura incluirá los cargos por el primer mes completo de servicio facturado por adelantado, cargos prorratoeados por el servicio básico desde la fecha de instalación hasta la fecha de la factura, y cargos únicos por activación del servicio o compras de equipo. La compra de la net book debe ser pagada en su totalidad antes del envío. Impuestos por equipo y servicio pueden aplicar. Si usted compra la net book como parte de este programa, la garantía y el soporte para el equipo de la computadora serán cubiertos por el fabricante u otro tercero identificado, no por CenturyLink.

Paso 4 – Página de Confirmación

Por favor lea y firme abajo como aceptación

POR FAVOR LEER Y FIRMAR LO SIGUIENTE:

Al firmar abajo, certifico bajo pena de perjurio que 1) la información contenida en esta aplicación y los documentos que la acompañan son verdaderos y correctos; 2) el servicio de Internet de Alta Velocidad para el cual estoy solicitando el descuento será facturado a mi nombre; 3) la dirección suscrita es mi lugar de residencia principal, no un segundo hogar o un negocio; 4) entiendo y acepto que mi hogar sólo puede recibir un descuento de Internet de Alta Velocidad en total aunque mi familia tenga más de una cuenta de Internet; 5) el número de personas que viven en mi hogar según lo declarado anteriormente (para calificar bajo el criterio de ingresos) es verdadero y correcto; 6) actualmente no tengo el servicio de Internet de Alta Velocidad de CenturyLink y no lo he tenido por los últimos 90 días.

Autorizo a CenturyLink o a su representante debidamente autorizado para acceder a los registros necesarios con el fin de verificar mis declaraciones en la presente y para confirmar mi elegibilidad continua para este programa de descuento en Internet de Alta Velocidad. También autorizo a los representantes de la agencia de servicios sociales para hablar con y/o proporcionar información a CenturyLink con el fin de verificar mi participación en programas de beneficios que me califican para este programa. Si soy aprobado para este programa, autorizo a CenturyLink o a su representante debidamente autorizado para contactarme con el fin de recolectar información adicional acerca de mi experiencia con el programa CenturyLink Internet Basics. Si soy aprobado para este programa, autorizo a CenturyLink para realizar una verificación de crédito como parte del establecimiento del servicio. Entiendo que completar esta aplicación no constituye la aprobación inmediata para el programa CenturyLink Internet Basics.

Acepto notificar a CenturyLink cuando deje de participar en cualquiera de los anteriores programas de asistencia pública que califican, o cuando haya habido un cambio en el tamaño o nivel de ingreso de mi hogar. Reconozco que CenturyLink puede requerir un proceso de reprobación anual para asegurar la continuidad de la elegibilidad para este programa y que podría ser suspendido del programa CenturyLink Internet Basics en ese momento si ya no soy elegible. Reconozco que puedo obtener el descuento del programa CenturyLink Internet Basics sólo una vez y que no puedo volver a aplicar si el mismo es retirado de mi cuenta o si suspendo el servicio por cualquier razón. Reconozco que puedo estar en el programa CenturyLink Internet Basics por un máximo de 5 años después de la activación del servicio siempre que cumpla de manera continua con los requisitos de calificación durante ese periodo de 5 años y mantenga la cuenta al día. Si opto por comprar el equipo de computación como parte de la participación en este programa, el equipo de computación será cubierto por la garantía del fabricante o un tercer proveedor. Certifico bajo pena de perjurio que la información anterior y la documentación adjunta son verdaderas y que yo y nadie más está recibiendo beneficios en este domicilio para el servicio de Internet de Alta Velocidad.

Al firmar abajo, reconozco que proporcionar documentos falsos con el fin de recibir asistencia es castigado por la ley.

Firma del Aplicante

Fecha

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD – Las personas que califiquen para el programa de descuento en Internet de Alta Velocidad basadas en elegibilidad, pueden experimentar limitaciones en el servicio. La velocidad y disponibilidad del servicio no están garantizadas. El servicio de Internet de Alta Velocidad de CenturyLink requiere el uso de un módem o róuter compatible.

Paso 5 – Envío de la Aplicación

Compruebe que toda la información requerida anteriormente se ha proporcionado de manera completa y que una copia de todos los documentos de apoyo requeridos para el programa que marcó arriba también se incluya antes de enviar la aplicación por fax o correo.

Nota: Si utiliza los ingresos para probar la elegibilidad para el programa CenturyLink Internet Basics, por favor proporcione una copia de uno de los siguientes documentos como prueba al enviar la aplicación:

- Declaración del Impuesto Federal o Estatal sobre el Ingreso del año anterior
- Declaración de Ingreso Anual Actual emitida por el Empleador
- Talones de cheque de los tres meses consecutivos más recientes
- Declaración de Beneficios del Seguro Social
- Declaración de Beneficios de la Administración de Veteranos
- Declaración de Beneficios de Retiro o Pensión
- Declaración de Beneficios de Desempleo o Compensación de Trabajadores
- Carta de Participación en Asistencia General
- Sentencia de Divorcio o Documentación de Manutención Infantil

Para enviar su aplicación de CenturyLink Internet Basics, por favor envíe por correo o por fax esta solicitud completa y copias de los documentos de apoyo a (documentos originales no serán devueltos):

CenturyLink Data Services O por Fax al 1-866-810-7530
555 Lake Border Drive
Apopka, FL 32703

Si tiene alguna pregunta con respecto a este programa,
por favor llame a CenturyLink al (866) 541-3330