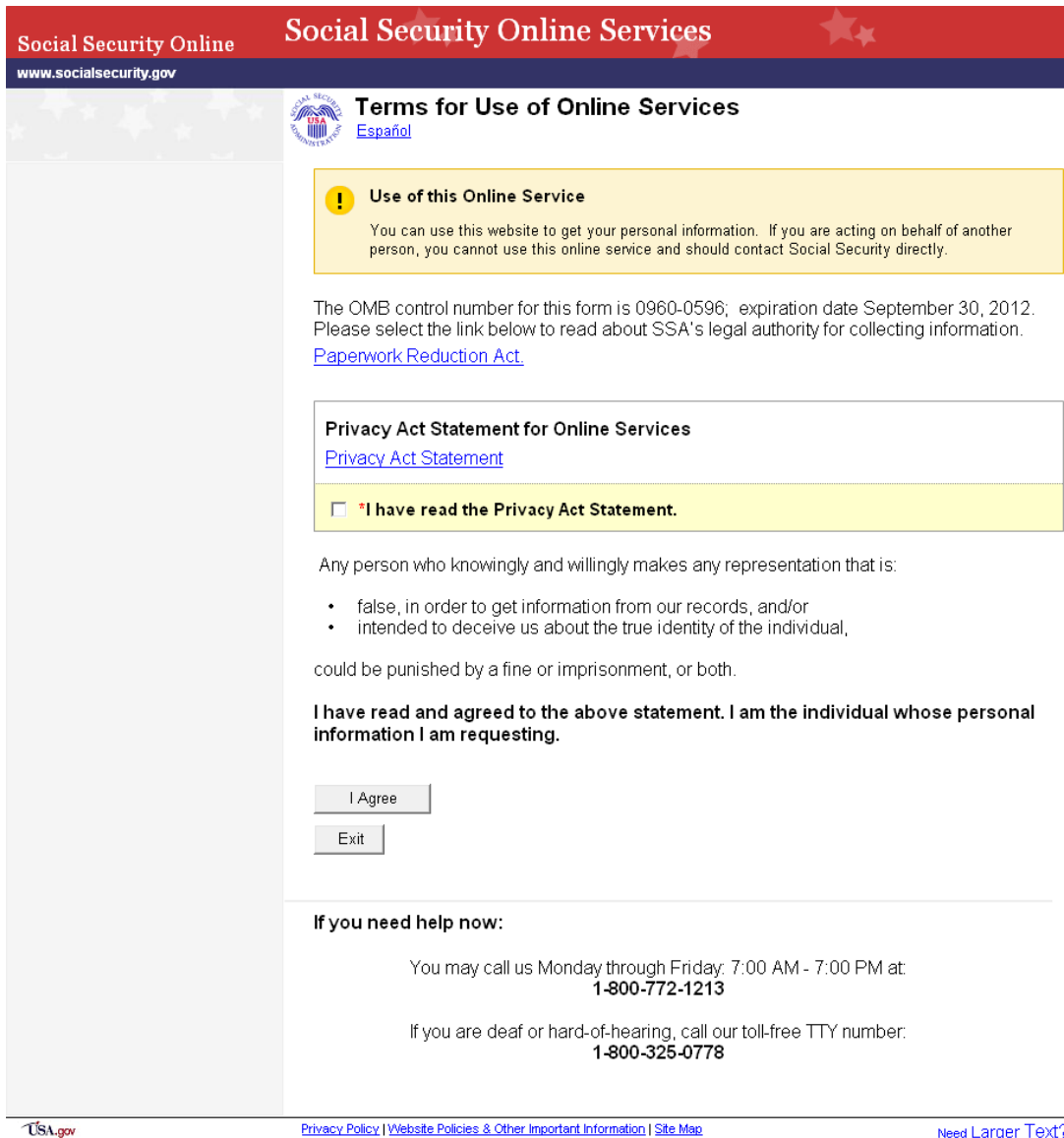


FINAL Revised ACU Screens

1.1. accu001 - Acknowledgement For Online Services

1.1.1. User Interface



The screenshot shows the 'Terms for Use of Online Services' page on the Social Security Online website. The page has a red header with the text 'Social Security Online Services' and the URL 'www.socialsecurity.gov'. Below the header is a navigation bar with the Social Security Administration logo and a link to 'Español'. The main content area features a yellow warning box with an exclamation mark icon and the title 'Use of this Online Service'. The text inside the box states: 'You can use this website to get your personal information. If you are acting on behalf of another person, you cannot use this online service and should contact Social Security directly.' Below this box, the text reads: 'The OMB control number for this form is 0960-0596; expiration date September 30, 2012. Please select the link below to read about SSA's legal authority for collecting information. [Paperwork Reduction Act](#).' A white box contains the title 'Privacy Act Statement for Online Services' and a link to 'Privacy Act Statement'. Below this is a yellow box with a checkbox and the text '*I have read the Privacy Act Statement.' Underneath, there is a paragraph: 'Any person who knowingly and willingly makes any representation that is:' followed by a bulleted list: '• false, in order to get information from our records, and/or' and '• intended to deceive us about the true identity of the individual,'. This is followed by the text 'could be punished by a fine or imprisonment, or both.' Below this is the statement: 'I have read and agreed to the above statement. I am the individual whose personal information I am requesting.' At the bottom of this section are two buttons: 'I Agree' and 'Exit'. A horizontal line separates this section from the 'If you need help now:' section. This section provides contact information: 'You may call us Monday through Friday, 7:00 AM - 7:00 PM at: **1-800-772-1213**' and 'If you are deaf or hard-of-hearing, call our toll-free TTY number: **1-800-325-0778**'. The footer of the page includes the USA.gov logo, links for 'Privacy Policy', 'Website Policies & Other Important Information', and 'Site Map', and a link for 'Need Larger Text?'.

1.2. PaperworkReductionAct

1.2.1. User Interface



Paperwork Reduction Act Statement

This information collection meets the requirements of 44 U.S.C. 3507, as amended by section 2 of the Paperwork Reduction Act of 1995. You do not need to answer these questions unless we display a valid Office of Management and Budget (OMB) control number. The OMB control number for this form is 0960-0596; expiration date 09/30/2012. We estimate that it will take about 10 minutes to read the instructions, gather the facts, and answer the questions.

You may send comments on our time estimate to: SSA, 1338 Annex Building, Baltimore, MD 21235-0001. **Send only comments on our time estimate to this address, not the completed form.**

NOTE: The expiration date in the text above should read: September 30, 2012. (not 09/30/2012)

Privacy Act – *NEW!*

1.2.2. User Interface



Privacy Act Statement

Collection and Use of Personal Information

Section 205 of the Social Security Act, as amended, authorizes us to collect the requested information to allow access to our on-line applications. The information will be used for authentication purposes and will enable your access to our on-line applications. Your response is voluntary. However, failure to provide the requested information may prevent you from using SSA's on-line applications.

We rarely use the information you supply for any purpose other than described above in order to provide access to our on-line applications. However, SSA does maintain the information relating to your identity and we may use it for the administration and integrity of Social Security programs.

1.3. Saccu001 - Acknowledgement For Online Services

1.3.1. User Interface

Seguro Social en línea **Servicios de Seguro Social por Internet**
www.segurosocial.gov

English

CONDICIONES DE USO DE LOS SERVICIOS POR INTERNET

! IMPORTANTE:
Puede utilizar este sitio de Internet para recibir información referente a su propio registro de ganancias. Si está sirviendo como intermediario para otra persona no puede usar este servicio por Internet, sino que debe comunicarse directamente con el Seguro Social.

El número de control de la OMB para este formulario es 0960-0596; la fecha de caducación es el 30 de septiembre del 2012.
Por favor seleccione el enlace a seguir para enterarse mejor acerca de la autorización legal de la Administración del Seguro Social para recopilar la información.
[Ley de Reducción de Trámites](#)

Ley de Declaración de Confidencialidad para Servicios por Internet
[Ley de Declaración de Confidencialidad](#)

***He leído la Declaración de Confidencialidad**

Cualquier persona que consciente e intencionalmente hace alguna declaración que es:

- falsa, con el objetivo de obtener información de nuestros registros; y que
- lo hace con la intención de engañarnos concerniente a la verdadera identidad de su persona,

puede ser castigado por la imposición de una multa o encarcelamiento o ambos.

Por favor oprima en el siguiente enlace para leer sobre la autoridad legal del Seguro Social para recopilar información.

He leído la declaración anterior y estoy de acuerdo con ella. Soy la persona cuya información estoy solicitando.

Aceptar Salir

Si necesita ayuda inmediata

Puede llamarnos de lunes a viernes: 7:00 AM - 7:00 PM at:
1-800-772-1213

Si es sordo o tiene problemas de audición, llámenos a nuestro número TTY gratis:
1-800-325-0778

GobiernoUSA.gov [Confidencialidad](#) | [Normativa de la web y otra información \(sólo en inglés\)](#) | [Sitio de mapa \(sólo en inglés\)](#) [Amplie el TEXTO](#)

1.4. *SpaperworkReductionAct*

1.4.1. User Interface



Declaración de la Ley de Reducción de Trámites

Esta recopilación de información cumple con los requisitos de 44 U.S.C. 3507, según enmendada por la sección 2 de la Ley de Reducción de Trámites del 1995. No es necesario que conteste estas preguntas a menos que nosotros despleguemos un número de control válido de la Oficina de Gerencia y Presupuesto (OMB). El número de control de la OMB para este formulario es el 0960-0596 con fecha de expiración del 30 de Septiembre de 2012.

Calculamos que se tomará aproximadamente 10 minutos en leer las instrucciones, recopilar los datos y contestar las preguntas.

Puede enviar sus comentarios sobre nuestra estimación del tiempo Administración del Seguro Social, 1338 Annex Building, Baltimore, MD 21235-0001.

Envíe solamente sus comentarios sobre nuestra estimación del tiempo a esta dirección. No envíe a ésta su formulario lleno.

1.5. *S*PrivacyAct

1.5.1. User Interface



Declaración de la Ley de Confidencialidad

Recopilación y uso de información personal

La Sección 205 de la Ley del Seguro Social, según enmendada, nos autoriza a recopilar la información que se solicita para otorgarle acceso a nuestros servicios por Internet. La información recopilada se usará con el propósito de verificación y le otorgará acceso a nuestros servicios por Internet. El proveer las respuestas a las preguntas es voluntario. Sin embargo, el que no se provean las respuestas a las preguntas posiblemente impida el uso de los servicios que la Administración del Seguro Social ofrece por Internet.


Por lo general, no utilizamos la información que nos provee excepto para los propósitos que se describieron en el párrafo anterior, que es el de otorgarle acceso a nuestros servicios por Internet. Sin embargo, la Administración del Seguro Social conserva la información relacionada con su identidad y posiblemente la use para la administración y asegurar la integridad de los programas del Seguro Social.

1.6. kba001 - Information We Need

1.6.1. User Interface

Social Security Online **Social Security Online Services**

www.socialsecurity.gov

 **Information We Need**

Please provide the following information:

About You
*Indicates required information

***Name:**
Enter your full name.

*First M.I. *Last Suffix

Other last name:
Enter your last name as shown on your latest Social Security card.

***Mother's maiden name:**
Enter the last name only.

***Social Security Number (SSN):**

Enter the numbers with or without dashes

***Date of birth:**

--

*Month *Day *Year

***Place of birth:**

U.S. or U.S. territory Other

--

State/Territory

1.7. Skba001 - Information We Need

1.7.1. User Interface

Seguro Social en línea **Servicios de Seguro Social por Internet**
www.segurosocial.gov

Información que necesitamos

Favor de proveer la siguiente información:

Acerca de Usted
*Indica información necesaria

***Nombre:**
Entre su nombre completo.
[] [] [] []
*Primer Nombre *Inicial *Apellidos *Sufijo

Otros apellidos:
Entre su apellido como aparece en su tarjeta de Seguro Social más reciente.
[]

***Apellidos de soltera de la madre:**
Entre solamente el apellido.
[]

***Número de Seguro Social:**
[]
Entre los números con o sin guiones

***Fecha de nacimiento:**
[] -- [] []
*Día *Mes *Año

***Lugar de nacimiento:**
 EE.UU. o Territorio de los EE.UU. Otro
[] -- []
Estado/ Territorio

1.8. kba002 - Verify Your Information

1.8.1. User Interface

Social Security Online
www.socialsecurity.gov

Social Security Online Services

Verify Your Information

If this information is correct, select "Continue". If this information is incorrect, select "Edit" to go back and correct it.

About You

Your full name: **[[fname]] [[mi]] [[lname]] [[suffix]]**
Other last name: **[[altLname]]**
Your mother's maiden name: **[[maiden]]**
Your Social Security number: **[[ss]]**
Your date of birth: **[[dobM]] [[dobD]] [[dobYr]]**
Your place of birth: **[[pobUS]] [[pobFrn]]**

USA.gov [Privacy Policy](#) | [Website Policies & Other Important Information](#) | [Site Map](#) [Need Larger Text?](#)

1.9. Skba002 - Verify Your Information

1.9.1. User Interface

Seguro Social en línea **Servicios de Seguro Social por Internet**

www.segurosocial.gov

Verifique su información

Si la información está correcta, oprima «Continúe». Si la información es incorrecta, oprima «Editar» para regresar y corregirla.

Acerca de usted

Su nombre completo: **[[fnameS]] [[miS]] [[lnameS]] [[suffixS]]**
Otros apellidos: **[[altLnameS]]**
Apellido de soltera de su madre: **[[maidenS]]**
Su número de Seguro Social: **[[ssS]]**
Su fecha de nacimiento: **[[dobDS]] [[dobMS]] [[dobYrS]]**
Su lugar de nacimiento: **[[pobUSS]] [[pobFrnS]]**

Gobierno **USA.gov** [Confidencialidad](#) | [Normativa de la web y otra información \(sólo en inglés\)](#) | [Sitio de mapa \(sólo en inglés\)](#) | [Amplíe el TEXTO](#)

(ACU Error Message 016)

Social Security Online Services

www.socialsecurity.gov



Check The Social Security Number You Entered

We cannot accept the Social Security number that you provided.

Please check this number. If this is your correct Social Security number, contact a Social Security representative.

Be sure to mention that you tried to use this online service.

If you need immediate assistance:

You may call us Monday through Friday: 7:00 AM - 7:00 PM at:
1-800-772-1213

If you are deaf or hard-of-hearing, call our toll-free TTY number:
1-800-325-0778

If you need to visit your local Social Security office:

You can get directions and a map to your local Social Security office by visiting the [Field Office Locator](#).

If you are outside the United States:

Contact your nearest Social Security office, or [U.S. Embassy or Consulate](#), or the [Veterans Affairs Regional Office \(VARO\) in the Philippines](#).

[\[Return to Online Services\]](#)

[\[Previous\]](#)

1.10. Application Pages

1.11. rp003 - Create Your Retirement Benefit Estimate Web Page

1.11.1. User Interface

The screenshot shows the 'Benefit Calculators' section of the Social Security Online website. The page title is 'Create Your Retirement Benefit Estimate'. It includes a sidebar with a link 'When can I receive Social Security Retirement benefits?'. The main content area is titled 'About the Retirement Estimator' and explains that the estimator calculates benefits based on actual earnings history, additional information, and the age at which you expect to stop working. It also lists what the estimator lets you do: produce a quick retirement 'Estimate' and create additional retirement scenarios. Below this is a form titled 'Create Your Retirement Benefit Estimate' with the instruction 'Please provide some additional information to create your Retirement Benefit Estimate.' The form has a section for 'Last year's earnings' with the text 'Enter wages and/or net self-employment income if covered by Social Security.' and a text input field with a dollar sign and an example: 'Example: 40000 or 40,000 or 0'. At the bottom of the page, there are 'Log Out' and 'Create Estimate' buttons, and a footer with 'USA.gov', 'Privacy Policy | Website Policies & Other Important Information | Site Map', and 'Need Larger Text?'.

Social Security Online
www.socialsecurity.gov

Benefit Calculators

Create Your Retirement Benefit Estimate

[When can I receive Social Security Retirement benefits?](#)

About the Retirement Estimator

The Retirement Estimator calculates your benefit based on:

- Your actual earnings history as maintained by the Social Security Administration;
- Additional information you provide about future earnings; and
- The age at which you expect to stop working.

The Retirement Estimator lets you:

- Produce a quick retirement "Estimate", and
- Create additional retirement scenarios.

Create Your Retirement Benefit Estimate

Please provide some additional information to create your Retirement Benefit Estimate.

Last year's earnings

Enter wages and/or net self-employment income if covered by Social Security.

\$

Example: 40000 or 40,000 or 0

[Log Out](#) [Create Estimate](#)

USA.gov [Privacy Policy](#) | [Website Policies & Other Important Information](#) | [Site Map](#) [Need Larger Text?](#)