Lo que usted necesita saber cuando solicita pagos de Seguridad de Ingreso Suplementario por incapacidad para su niño

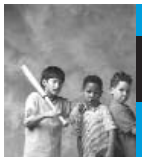
Desde su nacimiento hasta los 18 años de edad, los niños pueden recibir pagos de Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI, por sus siglas en inglés). Para tener derecho a pagos, un niño debe estar incapacitado y tener ingresos bajos y recursos escasos. A continuación se encuentran las respuestas a algunas de las preguntas que se hacen acerca del proceso de solicitar pagos de SSI para un niño.

P: ¿Cómo el Seguro Social decide si mi niño está incapacitado?

El Seguro Social tiene una definición estricta de incapacidad en los niños. Un niño está incapacitado si:

- Tiene una condición o unas condiciones físicas o mentales que limitan severamente sus actividades; y
- La condición o las condiciones han durado, o se espera que duren, por lo menos un año o que sean mortales.

Una agencia en su estado toma la decisión de incapacidad por nosotros. Esta agencia evalúa la información que usted nos provee. Además, pide información a los fuentes médicos y escolares, y a otras personas que tengan conocimiento sobre su niño. Si la agencia del estado necesita más información, hará los arreglos necesarios para que se examine o evalúe a su niño, y nosotros pagaremos por el examen o la evaluación.



P: ¿Cómo el Seguro Social decide si mi niño puede recibir Seguridad de Ingreso Suplementario?

Además de estar incapacitado, su niño debe tener ingresos bajos y recursos escasos para ser elegible. También tomaremos en consideración los ingresos, recursos y otra información personal de su familia.

P: ¿Cómo puedo prepararme para la entrevista de incapacidad?

- Asegúrese de tener tanta información de la lista de inventario color rosa como le sea posible. Tenga la información consigo durante la entrevista.
- Si usted tiene acceso al Internet, puede llenar el I*nforme de incapacidad de niños* en línea. Este se encuentra en ***www.socialsecurity.gov/childdisabilityreport***.
- La hoja azul para recopilar información médica y escolar puede ayudarle a llenar el *Informe de incapacidad de niños* en línea o a prepararse para su entrevista.

No falte a su cita, aunque no tenga toda la información que aparece en su lista de inventario color rosa. Le ayudaremos a conseguir la información que necesitamos.

P: ¿Cómo me enteraré sobre la decisión del Seguro Social?

La decisión sobre una solicitud de Seguridad de Ingreso Suplementario por incapacidad para niños puede tardar de tres a cinco meses. Le enviaremos una carta para informarle sobre nuestra decisión.

Si aprobamos la solicitud de su niño, la carta indicará la cantidad del pago y la fecha en que comenzará.

Si no aprobamos la solicitud de su niño, la carta le explicará porqué. La carta también le explicará como puede apelar nuestra decisión si no está de acuerdo. Una apelación es fácil de hacer. Si decide apelar, comuníquese con nosotros.

Para informarse mejor, vea nuestro sitio de Internet, ***www.socialsecurity.gov/disability*** o llámenos al **1-800-772-1213** entre las 7:00 a.m. y las 7:00 p.m. si tiene una pregunta específica o a cualquier hora para obtener información general. Las personas sordas o con problemas auditivos pueden llamar a nuestro número gratis de **TTY**, **1-800-325-0778**.

(vea al dorso)

Otra información importante

Si usted se siente más cómodo hablando un idioma que no sea inglés
Proveemos servicios de intérprete gratis para ayudarle con sus trámites de Seguro Social, si usted los solicita. Ofrecemos estos servicios tanto por teléfono como en las oficinas del Seguro Social.

Ayuda médica local y estatal

Seguridad de Ingreso Suplementario no es un programa de ayuda médica. Su agencia estatal de Medicaid, departamento de salud local, oficina de servicios sociales u hospital pueden ayudarle a conseguir la agencia de servicio de salud más cercana. Su oficina local de Seguro Social también puede ayudarle a encontrar agencias de servicio de salud.

Medicaid

Medicaid es un programa de servicio de salud para las personas con ingresos bajos y recursos escasos. En la mayoría de los estados, los niños que reciben pagos de Seguridad de Ingreso Suplementario también pueden recibir Medicaid. Aunque su niño no pueda recibir Seguridad de Ingreso Suplementario, podría tener derecho a Medicaid. Su agencia estatal de Medicaid, su oficina local de Seguro Social o la oficina de servicios sociales estatal o del condado pueden proveerle más información.

Programa Estatal de Seguro de Salud para Niños

Su niño podría obtener un seguro de salud del Programa Estatal de Seguro de Salud para Niños (SCHIP, por sus siglas en inglés), aunque no reciba Seguridad de Ingreso Suplementario. SCHIP provee un seguro de salud a los niños que provienen de familias que trabajan y cuyos ingresos son demasiados altos para ser elegibles a Medicaid, pero que no pueden sufragar los gastos de un seguro de salud privado. SCHIP provee un seguro para medicinas recetadas y servicios de visión, audición y salud mental en los 50 estados y el Distrito de Colombia. Su agencia estatal de Medicaid puede proveerle más información sobre SCHIP. Para informarse mejor sobre el programa en su estado puede visitar a ***www.cms.hhs.gov/schip*** o llamar al número gratuito, **1-877-KIDS-NOW** (**1-877-543-7669**).

Otros servicios de salud

Si su niño es menor de 16 años y decidimos que está incapacitado y puede recibir Seguridad de Ingreso Suplementario, le daremos un referido a las agencias en su estado que proveen servicios de desarrollo, sociales, educacionales y médicos a los niños. Aunque su niño no pueda recibir Seguridad de Ingreso Suplementario, estas agencias pudieran ayudarle.

Trabajo para las personas jóvenes que reciben Seguridad de Ingreso Suplementario

A medida que los niños que reciben Seguridad de Ingreso Suplementario por incapacidad se acercan a la edad para trabajar, ofrecemos muchas maneras de alentarlos a trabajar:

- No contamos la mayor parte de los ingresos de su niño cuando calculamos sus pagos de Seguridad de Ingreso Suplementario. Contamos aun menos de los ingresos del niño si es un estudiante.
- Deducimos el costo de ciertos artículos y servicios que su niño necesita para trabajar de los ingresos del niño, antes de calcular sus pagos de Seguridad de Ingreso Suplementario.
- Si su niño tiene 15 años o más, puede establecer un Plan de Ayuda a Sí Sólo (PASS). Con un PASS, su niño puede guardar parte de sus ingresos para una meta de trabajo. No contaremos esa parte de sus ingresos al calcular los pagos de Seguridad de Ingreso Suplementario.
- La protección de Medicaid de su niño puede continuar aunque los ingresos del niño sean suficientes para cesar sus pagos de Seguridad de Ingreso Suplementario, siempre que los ingresos estén por debajo de ciertos límites.

Su oficina local de Seguro Social puede proveerle más información sobre estos incentivos de trabajo. También usted podrá encontrar las respuestas a muchas de sus preguntas en nuestra página de Internet sobre el trabajo, ***www.socialsecurity.gov/work***.

Protegemos su confidencialidad

Nosotros en la Administración del Seguro Social protegemos la confidencialidad de las personas a las cuales servimos. Nuestro primer reglamento fue escrito para asegurar su confidencialidad. Como somos una agencia federal, estamos obligados a proteger la información que recibamos de usted según la Ley de Confidencialidad de 1974 (5 U.S.C. 522a).

Hoja de inventario para la entrevista de incapacidad de niños

Lo que usted necesita para la entrevista de incapacidad de su niño

Usted debe reunir tanta información como sea posible para su entrevista. Use la lista a continuación para llevar cuenta de la información que necesita.

No falte a su cita, aunque no tenga toda la información mencionada a continuación. Le ayudaremos a conseguir cualquier información que haga falta.

- ✔ Los nombres, las direcciones y los números de teléfono de todos los médicos, hospitales, clínicas, terapeutas y trabajadores sociales que examinaron o trataron a su niño
- ✔ Todos los expedientes médicos del niño que tenga en su posesión, con las fechas en que lo examinaron o trataron y los números de paciente, si los sabe
- ✔ El número de asistencia médica de su niño
- ✔ Los nombres de todas las medicinas que su niño toma; o usted puede traer las botellas de medicina consigo
- ✔ Sus propias observaciones sobre las actividades diarias de su niño
- ✔ Los nombres, las direcciones y los números de teléfono de las escuelas donde su niño asistió en los últimos 12 meses, con los nombres de los maestros, sicólogos, consejeros, terapeutas del habla y otros terapeutas que examinaron o trataron al niño
- ✔ El "Individual Family Service Plan (IFSP)" o "Individualized Educational Program (IEP)" de su niño (en español, *Plan individual de servicios para la familia* y *Programa de educación individual)* si tiene uno y cualquier otro expediente escolar que usted tenga
- ✔ Los nombres, las direcciones y los números de teléfono de cualquier programa de servicios sociales que tenga información sobre su niño, tal como el programa de "Head Start"
- ✔ El nombre, la dirección y el número de teléfono de otro adulto que ayuda a cuidar a su niño y puede ayudarnos a obtener información si es necesario
- ✔ Los nombres, las direcciones y los números de teléfono de los empleadores que tuvo su niño
- ✔ El acta de nacimiento original de su niño o una copia certificada; si nació en otro país, la prueba de su ciudadanía estadounidense o estado de residente legal
- ✔ Los nombres y números de Seguro Social de los adultos y los niños que viven en su hogar
- ✔ Prueba del ingreso actual de su niño y los demás miembros de la familia que viven en su hogar (por ejemplo, talonarios de trabajo, declaración de impuestos sobre el trabajo por cuenta propia, pagos de desempleo o de otro programa de beneficios, manutención de niños)
- ✔ Prueba de los recursos de su niño y los demás miembros de la familia que viven en el hogar (por ejemplo, estados de cuentas de banco, pólizas de seguro de vida, certificados de depósito, bonos o acciones)
- ✔ El contrato de arrendamiento o recibo de alquiler de su hogar, si usted alquila su vivienda

Usted puede usar este sobre para guardar todos los documentos que reúna

HOJA PARA RECOPILAR INFORMACIÓN MÉDICA Y ESCOLAR - NIÑO

Esta hoja para recopilar información puede ayudarle a prepararse para su entrevista de incapacidad o a llenar el *Informe de incapacidad de niños* por el Internet. La hoja enumera parte de la información que vamos a necesitar acerca de su niño. Usted querrá escribir la información en los espacios provistos para tenerla a mano durante su entrevista. No tendrá que entregarnos esta hoja.

A. El número de asistencia médica del niño, si tiene uno. (Por ejemplo, su número de Medicaid.) _____

B. ¿Cuándo comenzaron sus limitaciones? (mes/día/año) _____

_____

C. Las enfermedades, lesiones o condiciones del niño. _____

_____

D. ¿Cómo éstas afectan sus actividades? _____

_____

E. Los hospitales, clínicas, médicos o terapeutas que el niño ha visto en los últimos 12 meses y las fechas aproximadas de las visitas o el tratamiento.

Nombre, dirección, número de teléfono y número de paciente	Fecha(s)

F. Las otras agencias o programas que evaluaron o examinaron al niño, o proveyeron servicios (tales como, "Head Start", el Departamento de Salud Pública o Comunitaria o el Departamento de Educación, la Agencia de Bienestar del Niño o Servicios Sociales, el programa WIC, el Programa para Niños con Necesidades Especiales de Salud, el Centro de Salud Mental/Retardación Mental o Rehabilitación Vocacional).

Nombre, dirección y número de teléfono	Tipo de examen	Fecha(s)

G. Las medicinas que el niño toma y el nombre del médico que las recetó.

Nombre de la medicina	Recetada por

(vea al dorso)

H. Todos los análisis médicos que se le hicieron o se le harán al niño debido a sus enfermedades, lesiones o condiciones, cuándo y dónde se le hicieron o se le harán, y quién mandó al niño a hacerse los análisis. Por ejemplo, examen de la vista, audición, prueba del índice de inteligencia, análisis de sangre, pruebas de respiración, rayos-x.

Nombre del análisis	Fecha	Sitio	Quién mandó al niño a hacerse el análisis

I. El grado escolar actual del niño. _____

J. La escuela o programa de educación preescolar a la que asiste el niño actualmente y cualquier otra escuela a la que asistió en los últimos 12 meses. Los nombres de los maestros.

Nombre de la escuela, dirección y número de teléfono	Fechas que asistió	Nombres de los maestros

K. Las pruebas escolares que se le hicieron al niño, tales como, exámenes debido a problemas de conducta o aprendizaje, el nombre de la escuela donde se hicieron y la fecha.

Nombre o tipo de examen	Fecha(s)	Nombre de la escuela

L. El nombre del maestro de educación especial, si el niño recibe servicios de educación especial.

_____

M. El nombre del terapeuta del habla, si el niño recibe terapia del habla.

_____

N. Los nombres de los empleadores, las direcciones, los números de teléfono, y una descripción del trabajo, si el niño ha trabajado. Cualquier problema que el niño tuvo al desempeñar su trabajo.

Nombre, dirección, y número de teléfono	Tipo de trabajo

Cualquier problema que tuvo al desempeñar su trabajo._____