

# Review of Your Eligibility for Extra Help With Medicare Prescription Drug Plan Costs: Some Things You Should Know



If you get Extra Help with your Medicare prescription drug plan costs, Social Security may contact you periodically to review your status. This review will ensure that you're still eligible for the Extra Help and still receiving all the benefits you deserve.

If you aren't selected for a review, there will be no change in the amount of Extra Help you receive.

## When will Social Security do this review?

Reviews will be done each year, usually at the end of August.

## How will Social Security contact me?

We'll send you a form to complete, called *Social Security Administration Review of Your Eligibility for Extra Help* (SSA-1026). You'll have 30 days to complete and return this form. Any necessary adjustments to the Extra Help will be effective in January of the following year. For example, if we send you a review form in August 2015, and you return the review form within 30 days, any necessary adjustment to your Extra Help will be effective in January 2016.

## What if I need help completing the form?

Family members, caregivers, and third parties can help you complete the form. Social Security also can help answer your questions. Just call us at **1-800-772-1213**. If you're deaf or hard of hearing, please call our TTY number at **1-800-325-0778**. You also may visit your local Social Security office for assistance.

## What kind of adjustment will be made to my Extra Help?

- One of the following:
- No change in the amount of Extra Help you receive;
  - An increase in the amount of Extra Help you receive;
  - A decrease in the amount of Extra Help you receive; or
  - Termination of your Extra Help.

## What will happen if I don't return the review form?

Your Extra Help will be terminated in January of the following year.

## How will I know what decision Social Security made on the review?

Social Security will send a letter to you explaining the decision we made. If you believe the decision is incorrect, you'll have the right to appeal it. The letter also will explain your appeal rights.

## How can I get more information?

For more information about Extra Help with your Medicare prescription drug plan costs, or general information about Social Security, visit [www.socialsecurity.gov](http://www.socialsecurity.gov) or call Social Security at **1-800-772-1213** (TTY **1-800-325-0778**). If you call because you have questions about a letter you received, please have the letter with you. It will help us answer your questions.

To learn more about Medicare prescription drug plans and special enrollment periods, visit [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) or call **1-800-MEDICARE** (**1-800-633-4227**; TTY **1-877-486-2048**).



# Revisión de su derecho a recibir el Beneficio Adicional para los gastos del plan de medicamentos recetados de Medicare: Algunas cosas que debe saber



Si recibe el Beneficio Adicional para los gastos del plan de medicamentos recetados de Medicare, es posible que el Seguro Social se comunique con usted para revisar su estatus. Esta revisión es para confirmar que aún tiene derecho a recibir el Beneficio Adicional y que está recibiendo todos los beneficios que se merece.

Si no es seleccionado para una revisión, no habrá cambios en la cantidad de Beneficio Adicional que recibe.

## ¿Cuándo el Seguro Social hará esta revisión?

Se harán revisiones cada año, generalmente a fines de agosto.

## ¿Cómo se comunicará conmigo el Seguro Social?

Le enviaremos un formulario, titulado *Administración del Seguro Social Revisión sobre su derecho a recibir el Beneficio Adicional (SSA-1026-SP)*, que debe llenar. Tendrá 30 días para llenar y devolver este formulario. Cualquier ajuste necesario a la cantidad de su Beneficio Adicional entrará en vigor en enero del año siguiente. Por ejemplo, si le enviamos un formulario de revisión en agosto del 2015 y usted lo devuelve dentro de 30 días, cualquier ajuste necesario a la cantidad de su Beneficio Adicional entrará en vigor en enero del 2016.

## ¿Cómo puedo conseguir ayuda para llenar este formulario?

Los miembros de su familia, las personas que lo cuidan y terceras personas pueden ayudarle a llenar el formulario. El Seguro Social también puede ayudar a contestar las preguntas que pueda tener, simplemente llámenos al **1-800-772-1213**. Si es sordo o tiene problemas de audición, por favor llame a nuestro número TTY **1-800-325-0778**. También puede visitar su oficina local de Seguro Social para que le ayuden.

## ¿Qué tipo de ajuste se le hará a mi Beneficio Adicional?

Ocurrirá uno de los siguientes:

- Ningún cambio en la cantidad de Beneficio Adicional que recibe;
- Un aumento en la cantidad de Beneficio Adicional que recibe;
- Una reducción en la cantidad de Beneficio Adicional que recibe; o
- Su Beneficio Adicional cesará.

## ¿Qué pasará si no devuelvo el formulario de revisión?

Su Beneficio Adicional cesará en enero del año siguiente.

## ¿Cómo sabré que decisión el Seguro Social tomó sobre mi revisión?

El Seguro Social le enviará una carta explicando la decisión que tomamos. Si piensa que la decisión está incorrecta, tendrá derecho a apelarla. La carta también le explicará sus derechos de apelación.

## ¿Cómo puedo conseguir más información?

Para informarse mejor sobre el Beneficio Adicional para los gastos del plan de medicamentos recetados de Medicare o información general sobre el Seguro Social, visite [www.segurosocial.gov](http://www.segurosocial.gov) o llame al **1-800-772-1213** (TTY **1-800-325-0778**). Si llama porque tiene preguntas sobre una carta que recibió, por favor tenga la carta consigo. Ésta nos ayudará a contestar sus preguntas.

Para informarse mejor sobre los planes de medicamentos recetados de Medicare y los períodos de inscripción especial, visite [es.medicare.gov](http://es.medicare.gov) o llame al **1-800-MEDICARE** (**1-800-633-4227**; TTY **1-877-486-2048**).