Κοινωνική ασφάλιση για άτομα που ζουν με HIV/AIDS

Εάν πάσχετε από HIV/AIDS και δεν μπορείτε να εργαστείτε, ίσως να είστε κατάλληλοι για παροχές αναπηρίας από την Κοινωνική Ασφάλιση. Η κατάστασή σας πρέπει να αναμένεται ότι θα διαρκέσει τουλάχιστον ένα έτος ή θα καταλήξει σε θάνατο, και πρέπει να είναι αρκετά σοβαρή και σε σημείο που σας εμποδίζει να βρείτε εργασία. Το ποσοστό αποδοχών που θεωρούμε σημαντικό και επικερδές αλλάζει κάθε χρόνο. Για τον τρέχον αριθμό, αναφερθείτε στο ετήσιο *Ενημέρωση (*Αρ. Έκδοσης 05-10003).

Εάν το παιδί σας έχει HIV/AIDS, αυτός ή αυτή ίσως να μπορεί να λάβει Συμπληρωματικό Εισόδημα Ασφάλειας (SSI) εάν το οικιακό σας εισόδημα είναι αρκετά χαμηλό.

Οι παροχές πληρώνονται υπό δύο προγράμματα

Πληρώνουμε παροχές αναπηρίας υπό δύο προγράμματα: το πρόγραμμα ασφάλισης αναπηρίας Κοινωνικής Ασφάλισης για άτομα που πλήρωσαν φόρους Κοινωνικής Ασφάλισης και το πρόγραμμα Συμπληρωματικού Εισοδήματος Ασφάλειας για άτομα που έχουν χαμηλό εισόδημα και λίγες πηγές. Εάν οι παροχές σας από την Κοινωνική Ασφάλιση είναι πολύ χαμηλές και έχετε περιορισμένο εισόδημα και πηγές, ίσως να είστε κατάλληλοι για παροχές και από τα δύο προγράμματα.

Πώς γίνομαι κατάλληλος για παροχές αναπηρίας από την Κοινωνική Ασφάλιση;

Όταν εργάζεστε και πληρώνετε φόρους Κοινωνικής Ασφάλισης, κερδίζετε πιστώσεις (credits) Κοινωνικής Ασφάλισης. (Τα περισσότερα άτομα κερδίζουν το πολύ τέσσερις πιστώσεις το χρόνο). Ο αριθμός ετών εργασίας που απαιτούνται για παροχές αναπηρίας εξαρτάται από το πόσο χρονών είστε όταν γίνεστε ανάπηροι. Σε γενικές γραμμές, χρειάζεστε πέντε έτη εργασίας στα 10 χρόνια πριν από το χρόνο που γίνεστε ανάπηροι. Οι νεότεροι εργαζόμενοι χρειάζονται λιγότερα έτη εργασίας. Εάν εγκριθεί η αίτησή σας, η πρώτη παροχή αναπηρίας σας για Κοινωνική Ασφάλιση θα πληρωθεί για τον έκτο πλήρες μήνα μετά την ημερομηνία που άρχισε η αναπηρία σας.

Τι θα λάβω από την Κοινωνική Ασφάλιση;

Το ποσό των μηνιαίων παροχών σας εξαρτάται από το πόσα κερδίζατε όταν εργαζόσασταν. Θα είστε επίσης κατάλληλος για Medicare αφότου έχετε λάβει παροχές αναπηρίας για 24 μήνες. Η Medicare σας βοηθά να πληρώνετε τα έξοδα νοσοκομείων, τις εργαστηριακές εξετάσεις, τη φροντίδα κατ' οίκον, και άλλες ιατρικές υπηρεσίες. Για περισσότερε πληροφορίες σχετικά με το Medicare, επικοινωνήστε μαζί μας για το έντυπο, *Medicare* (Αρ. Έκδοσης 05-10043).

Πώς γίνομαι κατάλληλος για πληρωμές αναπηρίας SSI;

Εάν δεν έχετε εργαστεί αρκετά για να λάβετε παροχές Κοινωνικής Ασφάλισης ή οι παροχές σας Κοινωνικής Ασφάλισης είναι χαμηλές, ίσως είστε κατάλληλος για πληρωμές SSI, εάν το συνολικό σας εισόδημα και οι πηγές σας είναι αρκετά χαμηλές.

Εάν λαμβάνετε SSI, είναι πολύ πιθανόν να είστε κατάλληλος για το πρόγραμμα Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) [Πρόγραμμα Βοήθειας Συμπληρωματικής Διατροφής (SNAP)] και Medicaid. Η Medicaid πληρώνει τους ιατρικούς λογαριασμούς σας όταν είστε στο νοσοκομείο ή σας παρέχεται ιατρική βοήθεια σε εξωτερικά ιατρεία. Σε ορισμένες πολιτείες, το Medicaid πληρώνει για φροντίδα σε γηροκομεία, ιδιωτική νοσοκόμα, και συνταγογραφούμενα φάρμακα που χρησιμοποιούνται για την καταπολέμηση της ασθένειας HIV. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το Medicaid, επικοινωνήστε με το τοπικό σας γραφείο κοινωνικών υπηρεσιών.

Πώς υποβάλλω αίτηση για τις παροχές;

Μπορείτε να υποβάλλετε αίτηση για παροχές αναπηρίας Κοινωνικής Ασφάλισης ονλάιν στη διεύθυνση ***www.socialsecurity.gov***, ή να τηλεφωνήσετε στον αριθμό χωρίς χρέωση, **1-800-772-1213**, για να κλείσετε ραντεβού ή για να υποβάλλετε αίτηση αναπηρίας στο τοπικό σας γραφείο Κοινωνικής Ασφάλισης ή για να κλείσετε ραντεβού ώστε κάποιο άτομο να καταγράψει την αίτησή σας από το τηλέφωνο. Η συνέντευξη για αίτηση αναπηρίας διαρκεί περίπου μια ώρα. Εάν είστε κουφός ή πάσχετε από βαρηκοΐα, μπορείτε να τηλεφωνήσετε στον αριθμό μας TTY χωρίς χρέωση, **1-800-325-0778**, μεταξύ 7 π.μ. και 7 μ.μ. τις εργάσιμες ημέρες. Παρέχουμε δωρεάν υπηρεσίες μετάφρασης για να σας βοηθήσουμε να διεξάγετε τις συναλλαγές σας με την Κοινωνική Ασφάλισης. Αυτές οι υπηρεσίες μετάφρασης είναι διαθέσιμες είτε μιλάτε μαζί μας στο τηλέφωνο ή στο γραφείο Κοινωνικής Ασφάλισης.

Διατηρούμε όλα τα τηλεφωνήματα εμπιστευτικά, και ένας δεύτερος και έχουμε ένα δεύτερο αντιπρόσωπο

(συνέχεια στην πίσω σελίδα)

της Κοινωνικής Ασφάλισης που παρακολουθεί ορισμένα τηλεφωνήματα διότι θέλουμε να βεβαιωθούμε επίσης ότι λαμβάνετε σωστή και ευγενική εξυπηρέτηση.

Πώς αποφασίζετε για την αίτησή μου;

Όλες οι αιτήσεις που λαμβάνουμε από άτομα με HIV/AIDS τίθενται υπό επεξεργασία όσο το δυνατόν γρηγορότερα. Η Κοινωνική Ασφάλιση εργάζεται με ένα πρακτορείο σε κάθε πολιτεία που αποκαλείται Υπηρεσία Καθορισμού Αναπηρίας.

Το πρακτορείο της πολιτείας θα κοιτάξει τις πληροφορίες που μας δώσατε εσείς και ο γιατρός σας και θα αποφασίσει εάν είστε κατάλληλος για παροχές.

Μπορούμε να σας πληρώσουμε παροχές SSI αμέσως για έως έξι μήνες προτού λάβουμε μια τελική απόφαση σχετικά με την αίτησή σας εάν:

- Δεν εργάζεστε.
- Πληροίτε τους κανόνες SSI σχετικά με το εισόδημα και τις πηγές, και
- Ο ιατρός σας ή άλλες ιατρικές πηγές πιστοποιούν ότι η μόλυνση HIV που έχετε πληροί ορισμένα κριτήρια με βάση τους ιατρικούς κανόνες καταλληλότητας.

Πώς μπορώ να βοηθήσω στην επίσπευση της αίτησής μου;

Μπορείτε να βοηθήσετε ώστε να επισπεύσετε την επεξεργασία της αίτησής σας έχοντα ορισμένες πληροφορίες όταν κάνετε την αίτηση. Αυτό περιλαμβάνει:

- Τον αριθμό της Κοινωνικής Ασφάλισης που έχετε και το πιστοποιητικό γέννησης και τους αριθμούς Κοινωνικής Ασφάλισης και τα πιστοποιητικά γέννησης κάθε οικογενειακού μέλους που υποβάλλει αίτηση για παροχές, και
- Ένα αντίγραφο του πιο πρόσφατου εντύπου σας W-2. (Εάν κάνετε αίτηση για SSI, θα χρειαστούμε επίσης πληροφορίες σχετικά με το εισόδημά σας και πηγές, για παράδειγμα, λογαριασμούς τραπέζης, αρχεία ανεργίας, αποδείξεις ενοικίου και εγγραφή αυτοκινήτου.)

Χρειαζόμαστε επίσης πληροφορίες σχετικά με:

- Τα ονόματα και τις διευθύνσεις κάθε γιατρού, νοσοκομείου, ή κλινικής στα οποία έχετε πάει για θεραπεία.
- Πώς το HIV/AIDS έχει επηρεάσει τις καθημερινές σας δραστηριότητες, όπως καθάρισμα, ψώνια, μαγείρεμα, το να παίρνετε λεωφορεία, κτλ. και
- Το είδος εργασιών που κάνατε τα τελευταία 15 έτη.

Συμπληρωματικά, θα ρωτήσουμε το γιατρό σας να συμπληρώσει ένα έντυπο που να μας λέει πώς σας έχει επηρεάσει η μόλυνση HIV που έχετε. Τηλεφωνήστε στον αριθμό 800 για να ζητήσετε το έντυπο «SSA-4814» για ενηλίκους ή το έντυπο «SSA- 4815» για παιδιά.

Πρέπει να πάτε το έντυπο στο γιατρό σας για να το συμπληρώσει και να φέρετε ή να στείλετε το συμπληρωμένο έντυπο σε εμάς.

Τι συμβαίνει εάν επιστρέψω στην εργασία;

Εάν επιστρέψετε στην εργασία, υπάρχουν ορισμένοι ειδικοί κανόνες που επιτρέπουν στις παροχές σας να συνεχίσουν ενώ εργάζεστε. Αυτοί οι κανόνες είναι σημαντικοί για άτομα με HIV/AIDS που ίσως μπορούν να επιστρέψουν στην εργασία όταν αισθάνονται καλύτερα.

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με αυτούς τους κανόνες, ζητήστε από οποιοδήποτε γραφείο Κοινωνικής Ασφάλισης ένα αντίγραφο του εντύπου publication E*ργασία κατά την περίοδο αναπηρίας—Πώς μπορούμε να βοηθήσουμε Ιανουάριος* (Αρ. Έκδοσης 05-10095).

Social Security Administration
SSA Publication No. 05-10019-GR
Social Security For People Living With HIV/AIDS (Greek)
April 2016

Produced and published at U.S. taxpayer expense
Παράχθηκε και εκδόθηκε από φορολογήσεις Αμερικανών πολιτών