



**귀**하는 대리인, 이를테면 변호사를 선임하여 귀하의 사회 보장 관련 업무 처리에 도움을 받을 수 있습니다. 사회보장국은 귀하에게 하듯 동일하게 귀하의 대리인과 업무 처리를 할 것입니다.

대리인 비용에 있어서는, 귀하를 보호하기 위해 귀하의 대리인이 저회로부터 먼저 서면 승인을 받지 않고서는 귀하에게 어떠한 비용도 청구하거나 수급할 수 없습니다. 하지만, 신탁 또는 결제 위탁 계정 (Escrow Account)의 용도에 한해서는 귀하의 대행인이 귀하로부터 사전에 돈을 받을 수 있습니다.

귀하와 귀하의 대행인은 둘다 사회보장국에 정확한 정보를 제공할 책임이 있습니다. 알면서도 고의로 거짓 정보를 제공하는 것은 불법입니다. 만일 그럴 경우, 형사 고발을 당하게 될 것입니다.

## 대리인이 할 수 있는 일

일단 귀하가 대리인을 선임하면, 대리인은 귀하를 대신하여 사회 보장 관련 업무를 처리할 수 있게 됩니다. 이때 대리인이 할 수 있는 일은 아래와 같습니다:

- 귀하의 사회 보장 기록 상의 정보 입수;
- 귀하를 도와 귀하의 청구건을 뒷받침 해줄 의료 기록 또는 정보를 입수;
- 귀하가 사회보장국과 함께 진행해야 할 인터뷰, 회의, 또는 공청회에 귀하와 동행하거나 귀하 대신 참가;
- 재심, 공청회, 또는 항소 위원회 검토 요청; 그리고
- 귀하 및 귀하의 증인을 도와 공청회 준비 및 증인 심문.
- 귀하의 대리인은 또한 사회보장국이 귀하의 청구건에 대해 결정 내린 판결문 사본을 받을 것입니다.

## 대리인 선택하기

귀하는 귀하의 대리인으로 변호사 또는 다른 적임자를 선택할 수 있습니다. 귀하는 또한 한 명 이상의 대리인을 둘 수 있습니다. 그러나, 사회보장국에서 타인을 대행할 수 있는 자격이 정지되었거나 상실된 사람 또는 법률에 의해 대행인으로 활동할 수 없는 사람을 귀하의 대리인으로 선택할 수 없습니다.

몇몇 기관들은 귀하를 도와 변호사를 찾아드리거나, 귀하가 자격이 될 경우, 귀하에게 무료 법률 서비스를 제공해 드릴 수도 있습니다. 몇몇 변호사들은 만일 귀하가 사회 보장 급여를 받지 못하는 경우에는 비용을 청구하지 않습니다. 귀하의 해당 지역 사회보장 사무소는 귀하의 대리인을 찾는 데 도움이 되는 기관들의 목록을 가지고 있습니다.

귀하는 회사, 법인, 또는 기타 기관에서 한 명 이상을 귀하의 대리인으로 선임할 수는 있지만, 회사, 법인, 또는 기관 자체를 대리인으로 선임할 수는 없습니다.

귀하는 대리인을 선택한 후에, 그 사실을 가능한 빨리 사회보장국에 **서면으로 알려야 합니다**. 그러기 위해서, 양식 제SSA-1696-U4호: **대리인 임명 (Appointment of Representative)** 을 웹사이트 [www.socialsecurity.gov](http://www.socialsecurity.gov)에서 출력하거나, 사회보장 사무소에서 입수하십시오.

귀하는 이 양식에 귀하가 선임한 사람의 이름을 반드시 기재해야 하고, 서명을 해야 합니다. 만약 선임된 사람이 변호사가 **아닐** 경우, 그 사람은 자신의 이름, 대리인 선임을 수락하는 내용을 서면에 기재하고, 양식에 서명해야 합니다.

## 귀하에게 부과되는 대리인 비용

귀하의 대리인이 자신이 제공한 서비스에 대한 비용을 청구하기 위해서는 반드시 먼저 사회보장국에 비용 계약서 또는 비용 청원서를 제출 해야 합니다.

귀하의 대리인은 사회보장국이 승인한 금액을 초과해서 귀하에게 비용을 청구할 수 **없습니다**. 만일 귀하 또는 귀하의 대리인이 사회보장국이 승인한 금액에 대해 동의할 수 없는 경우, 둘 중에 누구든지 사회보장국에 금액을 다시 검토해줄 것을 요청할 수 있습니다.

사회보장국의 승인도 없이 비용을 청구하거나 수급하는 대리인, 또는 너무 많은 금액의 비용을 청구하거나 수급하는 대리인은 사회보장국에서 타인을 대행할 수 있는 자격을 정지당하거나 상실할 수 있으며, 또한 형사 소추를 당하게 될 것입니다.

## 비용 계약서 승인 신청하기

귀하와 귀하의 대리인이 비용 계약서를 작성하면, 귀하의 대리인은 사회보장국이 귀하의 청구건에 대해 판결을 내리기 전에 언제든지 비용 계약서를 제출하여 승인을 요청할 수 있습니다. 대개의 경우, 아래와 같은 조건을 충족시키는 한, 사회보장국은 제출된 계약서를 승인하고, 귀하에게 귀하의 대리인이 청구할 수 있는 금액을 서면으로 알려줄 것입니다:

- 귀하와 귀하의 대리인 쌍방이 계약서에 서명;
- 귀하의 청구건이 기일 경과 급여로 승인 및 결정; 그리고
- 귀하와 귀하의 대리인이 동의한 금액이 기일 경과 급여 또는 \$5,300 중에 더 작은 금액의 25% 이하.

(뒷장)

사회보장국이 제출된 비용 계약서에 대해 승인하지 않을 경우, 귀하의 대리인이 비용 청원서를 제출해야 된다는 것을 귀하와 귀하의 대리인에게 서면으로 통보할 것입니다.

## 비용 청원서 제출하기

귀하의 대리인은 귀하의 청구권에 대한 업무를 완료한 후에 사회보장국에 비용 청원서를 제출할 수 있습니다. 이 청원서에는 귀하의 대리인이 제공한 각각의 서비스 상에 소요된 시간이 자세히 명기되어 있어야 합니다. 귀하의 대리인은 비용 청원서 사본 및 각 첨부 자료 사본을 반드시 귀하에게 건네주어야 합니다. 만약 이때 청구된 비용이나 기재된 내용에 대해 귀하가 동의할 수 없다면, 20일 이내로 사회보장국에 연락해주시요. 사회보장국은 대리인이 제공한 서비스에 대한 합당한 비용을 검토하여 판결한 후, 그 금액을 귀하에게 서면으로 알려줄 것입니다.

## 귀하가 지불하는 금액

귀하가 귀하의 대리인에게 더 많은 금액을 지불하기로 동의했을 지라도, 사회보장국이 판결한 대리인 비용이 대리인이 제공한 서비스에 대해 귀하가 지불할 수 있는 최대 금액입니다. 단, 귀하의 대리인은 의료 기록 발급 비용과 같은 부대 경비에 대해서는 사회보장국의 승인 없이도 귀하에게 따로 청구할 수 있습니다.

만일 변호사가 귀하를 대행할 경우, 사회보장국은 대개 변호사 비용으로 귀하의 기일 경과 급여에서 25%(절대 초과하지 않음)를 공제합니다. 즉, 사회보장국이 이 돈으로 변호사 비용을 지불하고 공제 후 남은 금액을 귀하께 보내드립니다. 때때로, 귀하가 대리인에게 직접 지불해야 할 경우도 있습니다:

- 만일 변호사 비용 승인 금액이 사회보장국이 공제하여 귀하의 변호사에게 지불한 금액보다 많을 경우, 귀하는 나머지 금액을 직접 지불해야 합니다.
- 다음의 경우, 귀하는 비용 전액을 지불해야 합니다:
  - 귀하의 대리인이 자동입금 자격이 없을 경우;
  - 사회보장국이 귀하의 기일 경과 사회 보장 급여에서 25%를 공제하지 않은 경우; 또는
  - 귀하의 변호사가 적시 비용 지급을 요청하여 사회보장국이 공제하지 않고 귀하에게 모든 금액을 보낸 경우.

귀하는 귀하의 대리인이 대행 업무 중에 사용한 부대 경비(예컨대, 의사 소견서 또는 병원 의료 기록 발급 비용)을 지불해야 합니다.

## 제3자가 귀하의 대리인 비용을 지불할 경우

제3자가 귀하의 대리인 비용을 내줄 때 (예컨대, 보험회사) 에도, 다음의 경우가 아니라면, 사회보장국이 비용을 반드시 승인해야만 합니다:

- 비영리 기관이나, 연방, 주정부, 카운티 또는 시당국 기관이 정부 기금으로 귀하의 대행인 비용 및 경비를 지급할 경우; 그리고
- 귀하의 대리인이 귀하는 어떤 비용이나 경비도 지급할 필요가 없다는 진술서를 사회보장국에 제출한 경우.

## 귀하가 귀하의 청구권을 연방 법원에 상고 할 경우

연방 법원이 귀하의 변호사에 대한 합당한 비용을 지불할 수 있습니다. 그 비용은 일반적으로 법원이 판결한 모든 기일 경과 급여의 25%를 초과하지 않습니다. 귀하의 변호사는 법정에서 수행한 자신의 서비스에 대해 어떠한 추가 비용도 청구할 수 없습니다.

## 사회보장국에 연락하려면

사회 보장에 대한 상세 안내 및 사회 보장 사무소에서 발행하는 안내문들에 대해 알아보시려면, 저희 웹사이트 [www.socialsecurity.gov](http://www.socialsecurity.gov)를 방문하시거나, 무료 이용 전화 1-800-772-1213번 (청각장애인은 TTY 번호, 1-800-325-0778) 으로 문의하여 주십시오. 특정 문의 전화 상담은 오전 7시부터 오후 7시까지, 월요일부터 금요일까지 이용 가능합니다. 자동 전화 응답 서비스를 통해 하루 24시간 문의에 대한 답변과 정보를 제공해 드립니다.

사회보장 업무를 처리하기 위하여 통역 서비스가 필요할 경우, 무료로 제공해 드립니다. 통역 서비스는 전화를 할 때나 사회보장국 지국에서 상담을 할 때나 모두 이용할 수 있습니다. 무료 전화 1-800-772-1213 으로 전화하십시오. 1번을 누르고 담당자가 대답할 때까지 대기하십시오. 통역관이 귀하의 통화를 도와 주기 위해 연결될 것입니다. 업무가 전화로 처리될 수 없을 경우, 사회보장국 담당자와 면담 약속을 잡아 드리며, 귀하가 방문하는 시간에 통역관을 배치할 것입니다.

저희들은 모든 전화 통화에 대한 비밀을 보장합니다. 또한 여러분들에게 정확한 정보 전달과 친절한 서비스 제공을 위해, 사회 보장 사무국에서는 일부 전화를 선정하여 통화내용을 점검하고 있습니다.



Social Security Administration  
SSA Publication No. 05-10075-KOR  
Your Right To Representation (Korean)  
June 2005