

Adempimenti per presentare domanda di agevolazione sui costi dei farmaci da prescrizione compresi nel piano Medicare

2008



È in corso una collaborazione tra la Social Security e i Centri per i Servizi Medicare e Medicaid per offrire agli assistiti ulteriori agevolazioni sui costi dei farmaci da prescrizione. Per stabilire se Lei abbia diritto a tali agevolazioni, la Social Security deve disporre di dati sul Suo reddito e sul valore di eventuali Suoi risparmi, investimenti e immobili (esclusa l'abitazione). Per avere diritto alle agevolazioni:

- il Suo reddito annuale deve essere inferiore a USD 15.600 a persona (o USD 21.000 per una coppia di coniugi conviventi).
- Anche se il Suo reddito annuale è più elevato, Lei potrebbe ottenere almeno parte delle agevolazioni sul pagamento dei premi mensili, delle franchigie annuali e dei ticket sui farmaci da prescrizione. Alcuni esempi applicabili quando il reddito è maggiore del tetto previsto sono i casi in cui Lei o il Suo coniuge:
 - ha altri familiari conviventi a Suo carico;
 - ha utili da lavoro; oppure
 - vive in Alaska o nelle Hawaii;
- le Sue risorse economiche devono essere inferiori a USD 11.990 a persona (o USD 23.970 per una coppia di coniugi conviventi). Tra le risorse economiche rientrano anche conti bancari, azioni e obbligazioni. Nelle risorse economiche **non** rientrano l'abitazione e i veicoli posseduti.

Informazioni importanti

Identifichi chiaramente i Suoi beni individuali, quelli in comunione con il coniuge o con altre persone, ad esclusione di: abitazione, veicoli, loculi per sepoltura, oggetti personali.

Esamini tutti i Suoi redditi.

Raccolga la documentazione in anticipo per risparmiare tempo.

Le ricordiamo che questa scheda **non** è un modulo di domanda. Potrà servirsi di questa scheda come guida per la compilazione del modulo di domanda di agevolazioni.

www.socialsecurity.gov

I documenti che Le potranno essere utili per prepararsi in anticipo sono elencati di seguito:

- estratti conto attestanti gli importi a Suo nome presso banche, cooperative di credito o altri istituti finanziari;
- estratti conto di investimenti;
- certificati di polizze sulla vita;
- certificati azionari;
- dichiarazioni dei redditi;
- lettera di concessione di pensione;
- cedolini paga.

Per avere maggiori informazioni

Per richiedere un modulo di domanda, rivolgersi alla Social Security al numero: **1-800-772-1213** (con display di testo per non udenti **1-800-325-0778**) e chiedere il modulo *Application for Help with Medicare Prescription Drug Plan Costs* (SSA-1020). È possibile presentare la domanda anche via Internet all'indirizzo www.socialsecurity.gov.

Per informazioni sul piano farmaci Medicare e sui periodi specifici per l'iscrizione, chiami il numero **1-800-MEDICARE** (**1-800-633-4227**; con display di testo per non udenti **1-877-486-2048**) o visiti il sito www.medicare.gov. Medicare potrà inoltre fornire informazioni sulle agenzie nella Sua zona per fornire assistenza sui piani relativi ai farmaci da prescrizione compresi nel Medicare.

Sul retro di questo foglio troverà la tabella guida per la compilazione del modulo di domanda.

(continua)

La Social Security ha bisogno di alcuni dati sul Suo reddito e le Sue risorse (nonché quelli del coniuge, se convivente).

Nome	Numero iscrizione Social Security
_____	_____

Risorse	Valore
Conti bancari (conti correnti, libretti di risparmio e certificati di deposito)	\$ _____
Azioni, obbligazioni, buoni di risparmio, fondi comuni di investimento, conti previdenziali individuali (IRA) o altri investimenti	\$ _____
Contanti tenuti in casa o altrove.	\$ _____
Polizze sulla vita a nome dell'assistito (e del coniuge, se convivente)	\$ _____

NOTA: il dato richiesto dalla Social Security riguarda l'importo che la compagnia di assicurazione verserebbe **se la Sua polizza venisse liquidata oggi**. Consulti la compagnia di assicurazione o l'agente chiedendo l'esatto valore in contanti. Tale importo sarà probabilmente inferiore a quello per il quale Lei è assicurato.

Eventuali immobili di proprietà esclusa l'abitazione	\$ _____
--	----------

Reddito	Importo mensile
Sussidi Social Security	\$ _____
Sussidi di pensione società ferroviaria	\$ _____
Sussidi ai veterani	\$ _____
Altre pensioni o vitalizi	\$ _____
Assegno di mantenimento (alimenti)	\$ _____
Reddito netto da canoni di locazione	\$ _____
Retribuzione per lavoro dipendente	\$ _____
Aiuti da altri per sostenere le spese domestiche (alimentari, mutuo o affitto, gasolio o gas per riscaldamento, elettricità, acqua, imposte sugli immobili)	\$ _____
Salario o stipendio	\$ _____
Introiti netti da lavoro autonomo	\$ _____
Altri redditi	\$ _____

Nei Suoi rapporti con la Social Security, Lei ha facoltà di farsi assistere da un'altra persona. Gli addetti Social Security considereranno la persona da Lei incaricata come loro interlocutore, esattamente allo stesso modo che se trattassero con Lei in persona.