

Τι χρειάζεστε για να συμπληρώσετε την αίτηση για βοήθεια με το κόστος των συνταγολογημένων φαρμάκων από τη

2008



Η Υπηρεσία Κοινωνικής Ασφάλισης και τα Κέντρα Υπηρεσιών Medicare και Medicaid εργάζονται από κοινού για να σας βοηθήσουν στη λήψη επιπλέον βοήθειας με το κόστος των συνταγολογημένων φαρμάκων σας. Για να καθοριστεί εάν θα μπορούσατε να δικαιούστε αυτή την επιπλέον βοήθεια, η Υπηρεσία Κοινωνικής Ασφάλισης θα πρέπει να γνωρίζει το εισόδημά σας και την αξία των αποταμιεύσεών σας, των επενδύσεών σας και των ακινήτων σας (εκτός από την ίδια την οικία σας). Μπορεί να δικαιούστε επιπλέον βοήθεια, εάν έχετε:

- Περιορισμένο εισόδημα (κάτω από \$15.600 για ένα άτομο, ή \$21.000 για έγγαμους που ζουν μαζί).
- Έστω κι αν το ετήσιο εισόδημά σας είναι υψηλότερο, μπορεί ακόμα να είστε σε θέση να λάβετε βοήθεια στις μηνιαίες πληρωμές ασφαλιστρών, τα ετήσια εκπιπτόμενα ποσά και τις πληρωμές συμμετοχής στα φάρμακα. Κάποια παραδείγματα όπου το εισόδημά σας μπορεί να είναι υψηλότερο, συμπεριλαμβάνουν το εάν εσείς και η σύζυγός σας:
 - Υποστηρίζετε άλλα μέλη της οικογενείας σας που ζουν μαζί σας,
 - Έχετε απολαβές από εργασία, ή
 - Ζείτε στην Αλάσκα ή τη Χαβάη και
- Έχετε περιορισμένο εισόδημα (κάτω από \$11.990 για ένα άτομο, ή \$23.970 για έγγαμους που ζουν μαζί). Οι πόροι σας συμπεριλαμβάνουν τραπεζικούς λογαριασμούς, μετοχές, ομόλογα και άλλα στοιχεία. Δεν θα προσμετρήσουμε το σπίτι σας και το αυτοκίνητό σας ως πόρους.

Τι πρέπει να ξέρετε

Καθορίστε τα περιουσιακά στοιχεία που κατέχετε ο ίδιος, με το/τη σύζυγό σας, ή με κάποιον άλλο, αλλά που δεν συμπεριλαμβάνουν το σπίτι σας, τα οχήματά σας, χώρους ταφής, ή προσωπικά περιουσιακά στοιχεία.

Προσμετρήστε όλο σας το εισόδημα.

Συλλέξτε τα σχετικά έγγραφά σας εκ των προτέρων, για εξοικονόμηση χρόνου.

Να θυμάστε ότι αυτό το φυλλάδιο εργασίας δεν αποτελεί αίτηση. Αυτό το φυλλάδιο εργασίας μπορεί να σας βοηθήσει να συμπληρώσετε την πραγματική αίτηση για επιπλέον βοήθεια.

Έγγραφα που θα σας βοηθήσουν στη προετοιμασία αυτή εκ των προτέρων, περιλαμβάνουν:

- Καταστάσεις που δείχνουν τα υπόλοιπα λογαριασμού σας σε τράπεζες, πιστωτικά σωματεία, ή άλλα οικονομικά ιδρύματα.
- Καταστάσεις λογαριασμών επενδύσεων.
- Καταστάσεις λογαριασμών ασφάλειας ζωής.
- Τίτλους μετοχών.
- Φορολογικές δηλώσεις.
- Επιστολές απονομής συντάξεων και
- Αποδείξεις μισθοδοσίας.

Πώς μπορώ να πάρω περισσότερες

Εάν χρειάζεστε έντυπο αίτησης, επικοινωνήστε με την Υπηρεσία Κοινωνικής Ασφάλισης (Social Security) στον αριθμό **1-800-772-1213** (TTY **1-800-325-0778**) και ζητήστε την *Αίτηση για βοήθεια για το κόστος των συνταγολογημένων φαρμάκων από τη Medicare (Application for Help with Medicare Prescription Drug Plan Costs)* (SSA-1020). Μπορείτε επίσης να κάνετε την αίτηση online στη διεύθυνση www.socialsecurity.gov.

Για να μάθετε περισσότερα σχετικά με τα προγράμματα συνταγολογημένων φαρμάκων και τις ειδικές περιόδους εγγραφής, καλέστε τον αριθμό **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227; TTY 1-877-486-2048)** ή επισκεφτείτε την ιστοσελίδα www.medicare.gov. Η υπηρεσία Medicare μπορεί επίσης να σας πληροφορήσει για πρακτορεία στην περιοχή σας ώστε να λάβετε βοήθεια για τα προγράμματα συνταγολογημένων φαρμάκων της Medicare.

Παρακαλούμε συνεχίστε στην πίσω σελίδα για να συμπληρώσετε το φύλλο εργασίας.

(όπισθεν)

Χρειάζεται να γνωρίζουμε κάποιες πληροφορίες για το εισόδημα και τις πηγές σας (και για τον/τη σύζυγό σας, εάν είστε παντρεμένοι και ζείτε μαζί).

Όνομα:	Αριθμός Κοινωνικής Ασφάλισης (Social Security Number)
_____	_____

Πόροι	Αξία
Τραπεζικοί λογαριασμοί, συμπεριλαμβανομένων λογαριασμών όψεως, αποταμίευσης και πιστοποιητικά καταθέσεων	\$ _____
Μετοχές, ομόλογα, αποταμιευτικά ομόλογα, αμοιβαία κεφάλαια, ατομικοί συνταξιοδοτικοί λογαριασμοί (IRA) ή άλλες επενδύσεις	\$ _____
Μετρητά στο σπίτι ή οπουδήποτε αλλού	\$ _____
Συμβόλαια ασφάλισης ζωής για σας (και τον/τη σύζυγό σας, εάν είστε παντρεμένοι και ζείτε μαζί)	\$ _____

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η Υπηρεσία Κοινωνικής Ασφάλισης χρειάζεται να γνωρίζει πόσα χρήματα θα λαμβάνετε εάν εξαγοράζετε τα ασφαλιστήρια συμβόλαια ζωής σας σήμερα. Ζητήστε αυτή την πληροφορία από την ασφαλιστική σας εταιρία ή τον ασφαλιστικό σας σύμβουλο για να μάθετε την ακριβή αξία εξαγοράς. Αυτή η αξία θα είναι πιθανότατα μικρότερη από το ποσό για το οποίο είστε ασφαλισμένος (η).

Οποιαδήποτε ακίνητη περιουσία εκτός από το σπίτι σας	\$ _____
--	----------

Εισόδημα	Μηνιαίο ποσό
Παροχές Κοινωνικής Ασφάλισης	\$ _____
Συνταξιοδότηση σιδηροδρομικών	\$ _____
Παροχές βετεράνων	\$ _____
Άλλες συντάξεις ή μηνιαίες παροχές	\$ _____
Διατροφή από σύζυγο	\$ _____
Καθαρό εισόδημα από ενοίκια	\$ _____
Εργατικές αποζημιώσεις (Worker's compensation)	\$ _____
Βοήθεια από τρίτους για πληρωμή οικιακών εξόδων, όπως τρόφιμα, υποθήκη, ή ενοίκιο, καύσιμα θέρμανσης, ή γκάζι, ηλεκτρικό, νερό και φόρους ακινήτων	\$ _____
Μισθοί	\$ _____
Καθαρά κέρδη από αυτοαπασχόληση	\$ _____
Άλλα εισοδήματα	\$ _____

Μπορείτε να επιλέξετε να σας βοηθήσει κάποιος άλλος στις συναλλαγές σας με την Υπηρεσία Κοινωνικής Ασφάλισης. Θα συνεργαστούμε με τον εκπρόσωπό σας με τον ίδιο τρόπο που θα συνεργαζόμασταν με σας.