

# Supplemental Security Income (SSI)

Έκδοση 2008



## Κατανοώντας τα κύρια σημεία της SSI: της διαδικασίας υποβολής έφεσης



### ΠΩΣ ΝΑ ΥΠΟΒΑΛΕΤΕ ΕΦΕΣΗ ΚΑΤΑ ΚΑΘΟΡΙΣΜΩΝ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Έχουμε καθιερώσει διαδικασίες έφεσης για άτομα που επιθυμούν να υποβάλουν έφεση. Τα επίπεδα εφέσεων είναι:

- ▶ επανεξέταση,
- ▶ ακροαματική διαδικασία από δικαστή διαχειριστικού δικαίου,
- ▶ αναθεώρηση από συμβούλιο εφέσεων,
- ▶ ομοσπονδιακό δικαστήριο.

Οι καθορισμοί που κάνουμε και κατά των οποίων μπορείτε να υποβάλετε έφεση, ονομάζονται **αρχικοί καθορισμοί**. Αυτοί οι καθορισμοί συμπεριλαμβάνουν, χωρίς περιορισμό:

- ▶ το εάν δικαιούστε ή όχι παροχές SSI,
- ▶ το ποσό των παροχών SSI και
- ▶ το γεγονός ότι εισπράξατε παραπάνω παροχές από το πρέπον ποσό, καθώς και το ποσό της **παραπάνω πληρωμής** και εάν πρέπει να το επιστρέψετε.

Πρέπει να ζητήσετε έφεση γραπτώς **εντός 60 ημερών** από την ημερομηνία που λάβετε την κοινοποίησή σας. Η κοινοποίηση θα σας παρέχει οδηγίες για την υποβολή έφεσης. Εάν υποβάλετε έφεση **εντός 10 ημερών**, οι παροχές σας SSI μπορεί να συνεχιστούν στο ίδιο ποσό έως ότου προχωρήσουμε σε καθορισμό για την έφεσή σας. Η κοινοποίηση που θα λάβετε θα σας δίνει οδηγίες για το εάν δικαιούστε τη συνέχιση των παροχών.

Επικοινωνήστε μαζί μας και μπορούμε να σας βοηθήσουμε με την έφεσή σας.



Μπορείτε να διορίσετε εκπρόσωπο να ενεργεί εκ μέρους σας στις διαδικασίες των εφέσεών σας. Για πληροφορίες σχετικά με το διορισμό ενός εκπροσώπου, δείτε την έκδοση **[HOW SOMEONE CAN HELP YOU WITH YOUR SSI \(ΠΩΣ ΜΠΟΡΕΙ ΚΑΠΟΙΟΣ ΝΑ ΣΑΣ ΒΟΗΘΗΣΕΙ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΣΑΣ SSI\)](#)**.

### ΑΡΧΙΚΟΣ ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ

Αφού υποβάλετε αίτηση για παροχές SSI, θα σας ταχυδρομήσουμε ένα γραπτό καθορισμό. Αυτός είναι ο πρώτος σας **αρχικός καθορισμός**. Κάθε φορά που παίρνουμε μια απόφαση σχετικά με το εάν δικαιούστε παροχές ή σχετικά με το ποσό των παροχών μετά απ' αυτό, αυτό αποτελεί επίσης **αρχικό καθορισμό**.

### ΒΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ ΕΦΕΣΗΣ

#### 1. ΕΠΑΝΕΞΕΤΑΣΗ

Εάν διαφωνείτε με τον **αρχικό καθορισμό**, μπορείτε να ζητήσετε επανεξέταση μέσω επιστολής σε μας, ή μέσω συμπλήρωσης του

**[εντύπου SSA-561](#)**  
**[εντύπου SSA-789](#)**



(Request for Reconsideration, Αίτηση για επανεξέταση), ή

(Disability Cessation Appeal, Έφεση κατά παύσης παροχών αναπηρίας).

Εσείς ή ο εκπρόσωπός σας πρέπει να ζητήσετε, γραπτώς, επανεξέταση **εντός 60 ημερών** από την ημερομηνία που λάβετε την γραπτή κοινοποίηση του **αρχικού καθορισμού**. Εάν ζητήσετε επανεξέταση **εντός 10 ημερών**, οποιαδήποτε πληρωμή σας δίνουμε προς το παρόν θα συνεχιστεί έως ότου πραγματοποιήσουμε τον καθορισμό μας, με την προϋπόθεση ότι το **εισόδημά** σας και οι **πόροι** σας δεν υπερβαίνουν τα όριά μας.

Θα σας στείλουμε μια κοινοποίηση του καθορισμού επανεξέτασης.

Εάν υποβάλετε αίτηση κατά παύσης παροχών αναπηρίας και θέλετε να συνεχίσετε να λαμβάνετε παροχές έως ότου λάβουμε κάποια απόφαση, πρέπει να υποβάλετε γραπτή αίτηση για συνέχιση παροχών **εντός 10 ημερών** από την ημερομηνία που λάβετε τη γραπτή κοινοποίηση. Έχετε δικαίωμα προσωπικής ακρόασης με υπεύθυνο ακροαματικών διαδικασιών θεμάτων αναπηρίας.

Σε ορισμένες Πολιτείες, χρησιμοποιούμε αναθεωρημένη διαδικασία έφεσης η οποία μπορεί να αντικαταστήσει το βήμα επανεξέτασης. Εάν ζείτε σε μία απ' αυτές τις Πολιτείες, η κοινοποίηση του καθορισμού μας θα σας παρέχει ειδικές οδηγίες για το πώς να υποβάλετε έφεση.

---

## 2. ΑΚΡΟΑΜΑΤΙΚ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

Εάν διαφωνείτε με τον καθορισμό επανεξέτασης, εσείς ή ο εκπρόσωπός σας μπορείτε να ζητήσετε ακροαματική διαδικασία ενώπιον δικαστή διαχειριστικού δικαίου, μέσω γραπτής αίτησης σε μας, ή μέσω συμπλήρωσης **εντύπου HA-501** (Request for Hearing, Αίτηση ακροαματικής διαδικασίας). Θα σας βοηθήσουμε να συμπληρώσετε αυτό το έντυπο.

Εσείς ή ο εκπρόσωπός σας πρέπει να ζητήσετε ακροαματική διαδικασία **εντός 60 ημερών** αφού λάβετε την κοινοποίηση καθορισμού επανεξέτασης. Εσείς ή ο εκπρόσωπός σας μπορείτε να εξετάσετε το φάκελό σας πριν την ακροαματική διαδικασία και μπορείτε τότε να υποβάλετε νέα αποδεικτικά στοιχεία. Μπορείτε να συνεχίσετε να λαμβάνετε παροχές SSI εάν υποβάλετε έφεση ζητώντας καθορισμό για το εάν έχει λήξει η αναπηρία σας. Πρέπει να ζητήσετε γραπτώς τη συνέχιση των παροχών σας.

**Εάν δεν θέλετε να εμφανιστεί σε ακροαματική διαδικασία ενώπιον δικαστή**, εσείς ή ο εκπρόσωπός σας μπορείτε να ζητήσετε από το δικαστή να καταλήξει σε απόφαση με βάση τα αποδεικτικά στοιχεία στο φάκελό σας.

**Αν θέλετε να έχετε μια ακροαματική διαδικασία ενώπιον δικαστή**, είναι πολύ σημαντικό εσείς ή ο εκπρόσωπός σας να παρουσιαστείτε αυτοπροσώπως στην προγραμματισμένη ακροαματική διαδικασία. Εάν δεν μπορείτε να το κάνετε για οποιονδήποτε λόγο, επικοινωνήστε με το δικαστή όσο το δυνατόν συντομότερα πριν την ακροαματική διαδικασία και εξηγήστε το λόγο. Εάν δεν παρουσιαστείτε στην προγραμματισμένη ακροαματική διαδικασία, μπορεί να χάσετε τα δικαιώματά σας και τα πλεονεκτήματά σας για την έφεση.

Μπορεί να σας καταβάλουμε τα έξοδα ταξιδιού εάν η απόσταση του δικαστηρίου από το σπίτι σας είναι **μεγαλύτερη από 75 μίλια** χωρίς την επιστροφή. Εάν χρειάζεστε περισσότερα χρήματα για έξοδα ταξιδιού, ενημερώστε το δικαστή όσο το δυνατόν συντομότερα **πριν** την ακροαματική διαδικασία.

Σε περίπτωση αναπηρίας, ο δικαστής μπορεί επίσης να επιθυμεί τη διεξαγωγή περισσότερων ιατρικών εξετάσεων ή τεστ. Μπορεί να ζητήσετε περαιτέρω ιατρικές εξετάσεις ή τεστ εάν πιστεύετε ότι χρειάζεστε περισσότερες ιατρικές πληροφορίες. Ο δικαστής θα αποφασίσει για το εάν θα εγκρίνει την αίτησή σας.

Ο δικαστής μπορεί να ζητήσει από άλλους μάρτυρες, όπως γιατρούς, να παραστούν στην ακροαματική διαδικασία. Μπορείτε να ζητήσετε από το δικαστή να καλέσει συγκεκριμένους μάρτυρες να παραστούν στην ακροαματική διαδικασία.

Κατά την ακροαματική διαδικασία, ο δικαστής θα εξηγήσει την περίπτωση σας και μπορεί να κάνει ερωτήσεις σε σας ή σε οποιονδήποτε από τους μάρτυρές σας. Μπορείτε επίσης να κάνετε ερωτήσεις σε οποιουδήποτε μάρτυρες και να παρουσιάσετε νέα αποδεικτικά στοιχεία.

Η ακροαματική διαδικασία είναι ανεπίσημη, αλλά την καταγράφουμε. Μπορείτε να ζητήσετε αντίγραφο σε κασέτα ή CD.

Ο δικαστής θα στείλει σε σας και στον εκπρόσωπό σας ένα αντίγραφο της απόφασης από την ακροαματική διαδικασία.

---

### 3. ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΦΕΣΕΩΝ

Εάν διαφωνείτε με την απόφαση του δικαστή, εσείς ή ο εκπρόσωπός σας μπορείτε να μας ζητήσετε, γραπτώς, την υποβολή έφεσης, ζητώντας μια ανασκόπηση του Συμβουλίου Εφέσεων, ή μέσω συμπλήρωσης του [εντύπου HA-520](#) (Request for Review of Hearing Decision/Order, Αίτηση ανασκόπησης απόφασης/διαταγής της ακροαματικής διαδικασίας). Θα σας βοηθήσουμε να συμπληρώσετε αυτό το έντυπο.

Εσείς ή ο εκπρόσωπός σας πρέπει να ζητήσετε ανασκόπηση από το Συμβούλιο Εφέσεων **εντός 60 ημερών** αφού λάβετε την απόφαση της ακροαματικής διαδικασίας.

Εσείς ή ο εκπρόσωπός σας μπορείτε να υποβάλετε νέα αποδεικτικά στοιχεία.

Το Συμβούλιο Εφέσεων θα εξετάσει προσεκτικά την υπόθεσή σας και θα εγκρίνει, αρνηθεί, ή απορρίψει την αίτησή σας για επανεξέταση. Εάν το Συμβούλιο Εφέσεων εγκρίνει την αίτησή σας για ανασκόπηση, είτε θα αποφασίσει για την περίπτωση σας, είτε θα την επιστρέψει στο δικαστή για περαιτέρω ενέργειες, οι οποίες μπορεί να συμπεριλαμβάνουν άλλη μια ακροαματική διαδικασία και μια νέα απόφαση.

Το Συμβούλιο Εφέσεων θα στείλει σε σας και στον εκπρόσωπό σας, ένα αντίγραφο της εν λόγω απόφασης, η οποία θα εξηγεί τις ενέργειες που λαμβάνονται κατ' αίτησή σας.

---

### 4. ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΚΟ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΟ

Εάν διαφωνείτε με τις ενέργειες του Συμβουλίου Εφέσεων, μπορείτε να υποβάλετε αστική αγωγή στο Περιφερειακό Δικαστήριο των Η.Π.Α. στην περιοχή σας. Δεν μπορούμε να σας βοηθήσουμε να υποβάλετε αγωγή στο δικαστήριο. Μπορεί να θέλετε να επικοινωνήσετε με δικηγόρο ή με ομάδα νομικής αρωγής για να σας βοηθήσουν.

Πρέπει να υποβάλετε αγωγή στο Ομοσπονδιακό Δικαστήριο **εντός 60 ημερών** μετά τη λήψη της κοινοποίησης της ενέργειας του Συμβουλίου Εφέσεων.

Το Ομοσπονδιακό Δικαστήριο θα εξετάσει τις αποδείξεις και τις προηγούμενες αποφάσεις, αλλά δεν θα διεξάγει και άλλη ακροαματική διαδικασία.