

Lo que usted debe saber antes de solicitar beneficios de Seguro Social por incapacidad



Se le envió este paquete porque usted hizo una cita para solicitar beneficios de incapacidad. Durante la cita, un representante de reclamaciones del Seguro Social lo entrevistará y le ayudará a llenar una solicitud para beneficios. La entrevista se llevará a cabo por teléfono o en su oficina local de Seguro Social, y tomará por lo menos una hora. Por favor verifique la fecha, la hora y el lugar de su cita en la carta de confirmación adjunta.

A continuación encontrará las respuestas a las preguntas más frecuentes que tienen las personas sobre el proceso de solicitar beneficios de incapacidad. El saber las respuestas le podrá ayudar a entender mejor el programa y a saber cómo solicitar beneficios.

• ¿Cómo decide el Seguro Social si estoy incapacitado?

Por ley, el Seguro Social tiene una definición muy estricta de incapacidad. Para que se le considere incapacitado:

- Usted tiene que ser incapaz de llevar a cabo cualquier trabajo sustancial debido a su condición o sus condiciones médicas. Por ejemplo, en el año 2004, trabajo sustancial significa ganancias de \$810 mensuales o más. Cada año esta cantidad podrá aumentar; y
- Su condición médica debe haber durado o se espera que dure por lo menos un año o que sea mortal.

• Mi médico dice que estoy incapacitado. ¿Es eso suficiente para yo tener derecho a beneficios de incapacidad?

Usted no puede recibir beneficios de incapacidad por el mero hecho que su médico diga que está incapacitado.

• Si ya recibo pagos de incapacidad de mi trabajo u otra agencia, ¿puedo recibir beneficios del Seguro Social por incapacidad automáticamente?

No. Las leyes de incapacidad del Seguro Social son diferentes a las de la mayoría de los otros programas. El Seguro Social no paga beneficios por incapacidad parcial.

• ¿Cuánto tiempo tarda hacer una decisión?

Se toma entre 3 a 5 meses para hacer una decisión. Esto depende de cuánto tiempo toma conseguir sus expedientes médicos y cualquier otra evidencia necesaria para hacer la decisión. Mientras más información usted provea, mayor será la probabilidad de una decisión rápida.

• ¿Puedo hacer algo para acelerar la decisión?

Sí. Usted puede acelerar el proceso si se asegura de tener toda la información que se le pide en la hoja de inventario durante su entrevista. (La hoja de inventario es el documento rosado adjunto.) Traiga los documentos y la información consigo. Si usted tiene una entrevista por teléfono, tenga toda la información a la mano cuando le llamemos. No posponga su cita, aunque no tenga toda la información indicada.

Usted también puede acortar el tiempo que toma su entrevista si llena la *Hoja para recopilar información médica y del trabajo* antes de la entrevista. (La hoja para recopilar información es el documento verde adjunto.) Usted también debe traer cualquier expediente médico que tenga y todas las medicinas que toma.

(vea al dorso)

Lo que usted debe saber antes de solicitar beneficios de Seguro Social por incapacidad

Usted puede llenar un *Informe de incapacidad* en línea. El informe se encuentra en www.socialsecurity.gov/disabilityreport en el Internet. La información que provea en línea podrá acortar el tiempo que toma su entrevista y acelerar su reclamación. El formulario en línea contiene pantallas de ayuda que le ayudarán a llenar el informe. La hoja verde para recopilar información podrá ayudarle a llenar el *Informe de incapacidad* en línea o a prepararse para su entrevista.

• ¿Cómo ustedes hacen la decisión?

Su solicitud será enviada a la agencia de su estado que hace las decisiones de incapacidad por nosotros. La Agencia Estatal tiene un equipo de médicos, profesionales del campo de la salud y expertos vocacionales. La Agencia Estatal se comunicará con sus médicos y con los lugares donde usted recibió tratamiento para pedir sus expedientes médicos.

Después que la Agencia Estatal reciba sus expedientes, puede pedirle que se haga un examen o análisis médico. Si necesita un examen o análisis, la Agencia Estatal se comunicará con usted. No tendrá que pagar por ningún examen o análisis que la Agencia Estatal le pide que se haga. Si usted responde de inmediato a los pedidos de la Agencia Estatal y asiste puntualmente a las citas para exámenes o análisis, ayudará a acelerar la decisión de su reclamación.

• Si el Seguro Social decide que estoy incapacitado, ¿qué tipo de beneficios puedo recibir?

La Administración del Seguro Social paga beneficios de incapacidad bajo dos programas:

- Seguro Social por incapacidad para los trabajadores asegurados, y los cónyuges sobrevivientes incapacitados e hijos (incapacitados antes de los 22 años) de los trabajadores incapacitados, jubilados o fallecidos.
- Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI, por sus siglas en inglés) para las personas con pocos o ningunos ingresos o recursos.

• ¿Puedo solicitar en línea?

Sí. Además de llenar el *Informe de incapacidad* en línea, usted puede solicitar para los beneficios de Seguro Social por incapacidad en línea. Sencillamente vaya a www.socialsecurity.gov/applyforbenefits en el Internet. La solicitud en línea contiene pantallas de ayuda que le ayudarán a llenarla.

NOTA: No puede solicitar Seguridad de Ingreso Suplementario en línea.

• ¿Se mantendrá segura mi información personal?

Sí. Nosotros en la Administración del Seguro Social protegemos la confidencialidad de las personas a las cuales servimos. Nuestro primer reglamento fue escrito para asegurar su confidencialidad. Como somos una agencia federal estamos obligados a proteger la información que recibamos de usted según la Ley de Confidencialidad de 1974 (5 U.S.C. 522a).

• ¿Qué tal si me siento más cómodo hablando un idioma que no sea inglés?

Proveemos servicios de intérprete gratis para ayudarle con sus trámites de Seguro Social, si usted los solicita. Ofrecemos estos servicios tanto por teléfono como en las oficinas del Seguro Social.

• ¿Dónde puedo conseguir más información?

Puede visitar nuestro sitio en www.segurosocial.gov/espanol en el Internet, preguntarle a su entrevistador durante la cita o llamar al 1-800-772-1213 (TTY: 1-800-325-0778).

LO QUE USTED NECESITA PARA SU ENTREVISTA DE INCAPACIDAD

Usted debe reunir tanta información como sea posible para su entrevista. Use la lista a continuación para llevar cuenta de la información que necesita. Usted puede usar el sobre en que recibió estos documentos para guardar la información que recopila.

Cumpla con su cita. No demore en solicitar, aunque no tenga toda la información. Le ayudaremos a conseguir cualquier información que falte.

- Su **certificado de nacimiento** original o una copia certificada. Si usted nació en otro país, necesitamos **prueba de su ciudadanía estadounidense** o estado de residente legal.
- Si usted estuvo en el servicio militar, necesitamos el certificado original o una copia certificada de su **licenciamiento militar** (formulario DD 214) para todos los períodos de tiempo de su servicio activo.
- Su **Formulario W-2** del año pasado o si trabajó por cuenta propia, su declaración de impuestos sobre ingresos (IRS 1040 y Anejos C y SE).
- Información sobre su compensación de trabajo**, con la fecha de la lesión, el número de la reclamación y la cantidad del pago.
- Los **números de Seguro Social** de su cónyuge e hijos.
- Su **número de cuenta de cheques o ahorros**, si tiene una.
- El nombre, la dirección, y el número de teléfono de una persona** que puede comunicarse con usted si es necesario.
- Información médica y del trabajo:**
 - Los nombres, las direcciones y los números de teléfono de los médicos y otras fuentes donde recibió tratamiento.
 - El número de paciente de cada lugar donde recibió tratamiento.
 - Las fechas en que recibió tratamiento de cada fuente.
 - Los nombres de las medicinas que toma.
 - Los expedientes médicos que posea.
 - Los tipos de trabajos y las fechas en que trabajó durante los 15 años previos a incapacitarse.

Use la hoja verde adjunta para que le ayude a recopilar esta información.

Hoja de inventario para adultos

HOJA PARA RECOPIRAR INFORMACIÓN MÉDICA Y DEL TRABAJO - ADULTO

Esta hoja para recopilar información puede ayudarle a prepararse para su entrevista o a llenar el *Informe de incapacidad* en el Internet. La hoja enumera parte de la información que le pediremos. Usted querrá escribir la información en los espacios provistos para tenerla a mano durante la entrevista. No tendrá que entregarnos esta hoja.

A. ¿Cuándo se incapacitó para trabajar? (mes/día/año) _____

B. ¿Cuáles condiciones médicas, enfermedades o lesiones limitan su habilidad para trabajar?

C. Le preguntaremos sobre su tratamiento médico. ¿Qué **médico/servicio de cuidado de salud/terapeuta u otra persona trató sus condiciones, enfermedades o lesiones** o con quién espera tratarse en el futuro? ¿En qué **mes y año** los visitó o espera visitarlos próximamente?

Nombre, dirección, número de teléfono y número de paciente

Fecha(s)

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

D. ¿Cuáles **hospitales, clínicas, o salas de emergencia** usted visitó o espera visitar? ¿En qué **mes y año** los visitó o espera visitarlos próximamente?

Nombre, dirección y teléfono del hospital/clínica

Fecha(s)

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

VEA AL DORSO

E. ¿Qué **medicinas** toma y **por qué** las toma? **Si son recetadas** pediremos **el nombre del médico que las recetó**. Puede traer los envases de las medicinas recetadas con usted.

Nombre de la medicina y por qué la toma

Nombre del médico

_____	_____
_____	_____
_____	_____

F. ¿Qué **análisis médicos** se hizo o se va a hacer? Le pediremos el **nombre del sitio** donde se hizo el análisis, la **fecha del análisis** y el **nombre de la persona que lo mandó a hacerse el análisis**.

Tipo de análisis

Sitio donde se hizo el análisis

Persona que lo mandó

Fecha(s)

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

G. ¿Cuál es su **número de asistencia médica**? _____

H. ¿Qué **tipo de trabajo** desempeñó en los 15 años antes de incapacitarse? Le pediremos la información a continuación.

Puesto en que trabajó
(ejemplo, cocinero)

Tipo de negocio
(ejemplo, restaurante)

Fechas de trabajo
(mes y año)
De: A:

Horas al día **Días a la semana**

Salario
(por hora, semana, año)

1. _____	_____	_____	_____	_____	_____	\$ _____
2. _____	_____	_____	_____	_____	_____	\$ _____
3. _____	_____	_____	_____	_____	_____	\$ _____
4. _____	_____	_____	_____	_____	_____	\$ _____
5. _____	_____	_____	_____	_____	_____	\$ _____

**Cumpla con su cita. No demore en solicitar, aunque no tenga toda la información.
Le ayudaremos a conseguir cualquier información que haga falta.**