

Κοινωνική Ασφάλιση Για Άτομα Που Ζουν Με HIV/AIDS



Εάν έχετε HIV/AIDS και δεν μπορείτε να εργαστείτε, μπορεί να δικαιούστε για παροχές αναπηρίας από την Υπηρεσία Κοινωνικής Ασφάλισης. Η αναπηρία σας πρέπει να αναμένεται να διαρκέσει για τουλάχιστον ένα έτος ή να προκαλέσει θάνατο και πρέπει να είναι αρκετά σοβαρή ώστε να σας εμποδίζει να κάνετε σημαντική επικερδή εργασία. Το ποσό του κέρδους που θεωρούμε σημαντικό και επικερδές αλλάζει κάθε χρόνο. Για το τρέχον ποσό, αναφερθείτε στην ετήσια *Ενημέρωση* (Αρ. έκδοσης 05-10003-GR).

Εάν το παιδί σας έχει HIV/AIDS, τότε μπορεί να δικαιούται Συμπληρωματικό Εισόδημα Ασφάλισης (SSI) εάν το εισόδημα της οικογένειάς σας είναι αρκετά χαμηλό.

Παροχές που πληρώνονται σύμφωνα με δύο προγράμματα

Πληρώνουμε παροχές αναπηρίας σύμφωνα με δύο προγράμματα: το πρόγραμμα αναπηρίας της Κοινωνικής Ασφάλισης για άτομα που πληρώνουν τους φόρους Κοινωνικής Ασφάλισης και το πρόγραμμα Συμπληρωματικού Εισοδήματος Ασφάλισης, για άτομα που έχουν λίγο εισόδημα και ελάχιστους πόρους. Εάν οι παροχές Κοινωνικής Ασφάλισης είναι πολύ χαμηλές και έχετε περιορισμένο άλλο εισόδημα και πόρους, μπορεί να έχετε δικαίωμα για παροχές και από τα δύο προγράμματα.

Πώς δικαιούμαι παροχές αναπηρίας Κοινωνικής Ασφάλισης;

Όταν εργάζεστε και πληρώνετε φόρους Κοινωνικής Ασφάλισης, κερδίζετε πιστώσεις Κοινωνικής Ασφάλισης. (Τα περισσότερα άτομα κερδίζουν, κατά το μέγιστο, έως τέσσερις πιστώσεις ανά έτος). Ο αριθμός των ετών εργασίας που απαιτούνται για παροχές αναπηρίας, εξαρτάται από την ηλικία σας όταν αποκτήσατε την αναπηρία. Γενικά, χρειάζεστε πέντε έτη εργασίας στα 10 έτη που προηγούνται του έτους στο οποίο γίνατε ανάπηρος. Οι νεότεροι εργαζόμενοι χρειάζονται λιγότερα έτη εργασίας. Εάν εγκριθεί η αίτησή σας, η πρώτη παροχή αναπηρίας Κοινωνικής Ασφάλισης θα σας πληρωθεί για τον έκτο πλήρη μήνα μετά από την ημερομηνία έναρξης της αναπηρίας σας.

Τι θα πάρω από την Κοινωνική Ασφάλιση;

Το ποσό των μηνιαίων παροχών σας εξαρτάται από το ποσό που κερδίζατε ενώ εργαζόσαστε. Μπορείτε επίσης να δικαιούστε για Medicare αφού έχετε πάρει

παροχές αναπηρίας για 24 μήνες. Η Medicare βοηθά για την πληρωμή του νοσοκομείου και της φροντίδας νοσηλείας εργαστηριακών εξετάσεων, οικιακής φροντίδας υγείας και άλλων ιατρικών υπηρεσιών. Για περισσότερες πληροφορίες για Medicare, επικοινωνήστε μαζί μας για την έκδοση *Medicare* (Αρ. έκδοσης 05-10043-GR).

Πώς δικαιούμαι για τις πληρωμές αναπηρίας SSI;

Εάν δεν έχετε εργαστεί για αρκετό καιρό για να πάρετε την Κοινωνική Ασφάλιση, ή οι παροχές Κοινωνικής Ασφάλισης σας είναι χαμηλές, μπορεί να δικαιούστε πληρωμές SSI εάν το συνολικό σας εισόδημα και οι πόροι σας είναι αρκετά χαμηλά.

Εάν λαμβάνετε SSI, θα δικαιούστε κατά πάσα πιθανότητα κουπόνια τροφίμων και Medicaid. Η Medicaid φροντίζει για τα ιατρικά σας έξοδα όταν είστε σε νοσοκομείο ή όταν λαμβάνετε φροντίδα ως εξωτερικός ασθενής. Σε μερικές πολιτείες, η Medicaid πληρώνει για την φροντίδα νοσηλείας, μια ιδιωτική νοσοκόμο και τα φάρμακα συνταγών που χρησιμοποιούνται για να παλέψουν την ασθένεια του ιού HIV. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το Medicaid, επικοινωνήστε με το τοπικό σας γραφείο κοινωνικής πρόνοιας.

Πώς κάνω αίτηση για παροχές;

Μπορείτε να κάνετε αίτηση για παροχές αναπηρίας Κοινωνικής Ασφάλισης από το διαδίκτυο (Ιντερνετ) στη ιστοσελίδα www.socialsecurity.gov, ή μπορείτε να καλέσετε τον χωρίς χρέωση αριθμό **1-800-772-1213** (για κωφούς ή άτομα με δυσκολία ακοής, καλέστε τον αριθμό μας TTY(τηλέφωνα για κωφούς) **1-800-325-0778**) για να κλείσετε σχετική συνάντηση. Μπορούμε να απαντήσουμε σε συγκεκριμένες ερωτήσεις σας από τις 7π.μ έως 7μ.μ από Δευτέρα έως Παρασκευή και να σας δώσουμε πληροφορίες με το αυτόματο τηλεφωνητή 24 ώρες την ημέρα.

Εάν χρειάζεστε διερμηνέα για να ολοκληρώσετε τις εργασίες σας με την Υπηρεσία Κοινωνικών Ασφαλίσεων, θα σας παρέχουμε διερμηνέα χωρίς χρέωση. Διατίθενται υπηρεσίες διερμηνείας είτε μας μιλάτε από το τηλέφωνο, είτε βρίσκεστε στο γραφείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Καλέστε τον χωρίς χρέωση τηλεφωνικό αριθμό **1-800-772-1213**. Εάν μιλάτε άλλη γλώσσα από τα Αγγλικά, πιάστε 1 και μείνετε στη

(συνέχεια στην πίσω σελίδα)

γραμμή έως ότου απαντήσει κάποιος εκπρόσωπος. Θα επικοινωνήσουμε με Έλληνα διερμηνέα ο οποίος θα απαντήσει στην κλήση σας. Εάν δεν μπορείτε να ολοκληρώσετε τις εργασίες σας από το τηλέφωνο, θα κλείσουμε ραντεβού για σας στο τοπικό σας γραφείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων (Social Security) και θα φροντίσουμε ώστε να παρευρίσκεται διερμηνέας εκεί κατά την επίσκεψή σας.

Αντιμετωπίζουμε κάθε τηλεφωνική κλήση με εμπιστευτικότητα. Θέλουμε να βεβαιωθούμε ότι λαμβάνετε ακριβείς και με ευγένεια υπηρεσίες. Γι' αυτό έχουμε κάποιον δεύτερο εκπρόσωπο Κοινωνικής Ασφάλισης ο οποίος παρακολουθεί κάποιες τηλεφωνικές κλήσεις.

Πως αποφασίζετε η αίτησης μου;

Όλες οι αιτήσεις που λαμβάνουμε από άτομα με HIV/AIDS, τυγχάνουν της ταχύτερης δυνατής επεξεργασίας. Η Κοινωνική Ασφάλιση συνεργάζεται με μια υπηρεσία σε κάθε πολιτεία που ονομάζεται Υπηρεσία Καθορισμού Αναπηρίας (Disability Determination Services).

Η υπηρεσία της πολιτείας θα εξετάσει τις πληροφορίες που προσκομίσατε εσείς και ο γιατρός σας και θα αποφασίσει εάν δικαιούστε τις παροχές.

Μπορούμε να σας πληρώσουμε παροχές SSI αμέσως για διάστημα μέχρι έξι μήνες, προτού να λάβουμε μια οριστική απόφαση για την αίτησή σας, εάν:

- Δεν εργάζεστε,
- Συναντάτε τους κανονισμούς εισοδήματος και πόρων του SSI, και
- Ο γιατρός σας ή άλλες ιατρικές πηγές βεβαιώνουν ότι η μόλυνσή σας από HIV είναι αρκετά σοβαρή ώστε ν' συναντήσει τα προσόντα τους ιατρικούς κανονισμούς.

Πώς μπορώ να βοηθήσω για την επίσπευση της αίτησής μου;

Μπορείτε να βοηθήσετε στην επίσπευση της επεξεργασίας της αίτησής σας προσκομίζοντας ορισμένες πληροφορίες όταν κάνετε την αίτηση. Αυτές συμπεριλαμβάνουν:

- Τον αριθμό Κοινωνικής Ασφάλισης και το πιστοποιητικό γέννησης, και τους αριθμούς Κοινωνικής Ασφάλισης και τα πιστοποιητικά γέννησης οποιωνδήποτε οικογενειακών μελών που μπορεί να κάνουν αίτηση για παροχές, και

- Αντίγραφο του πλέον πρόσφατου εντύπου σας W-2. (Εάν κάνετε αίτηση για SSI, θα χρειαστούμε επίσης πληροφορίες σχετικά με το εισόδημα και τους πόρους σας, για παράδειγμα, δηλώσεις λογαριασμών τραπεζών, αρχεία ανεργίας, αποδείξεις ενοικίων και εγγραφή αυτοκινήτων.)

Χρειαζόμαστε επίσης πληροφορίες σχετικά με:

- Τα ονόματα και τις διευθύνσεις οποιωνδήποτε γιατρών, νοσοκομείων, ή κλινικών που έχετε επισκεφτεί για θεραπεία,
- Το πώς η πάθησή σας από HIV/AIDS επηρεάζει τις καθημερινές σας δραστηριότητες, όπως σαν το καθαρισμό, ψώνια, μαγειρέμα, χρήση του λεωφορείου, κλπ, και
- Το είδος των εργασιών που είχατε κατά τη διάρκεια τα τελευταία 15 έτη.

Επιπλέον, θα ζητήσουμε από το γιατρό σας να συμπληρώσει ένα έντυπο με το οποίο να μας αναφέρει το πώς σας έχει επηρεάσει η μόλυνση από HIV. Καλέστε τον αριθμό μας 800 για να ζητήσετε το έντυπο SSA-4814 για ενήλικες, ή το SSA-4815 για παιδιά.

Θα πρέπει να πάτε το έντυπο στο γιατρό σας για να το συμπληρώσει και να μας το φέρετε ή να στείλετε το συμπληρωμένο έντυπο σε μας.

Τι θα συμβεί εάν επιστρέψω στην εργασία μου;

Εάν επιστρέψετε στην εργασία, υπάρχουν ειδικοί κανονισμοί που αφήνουν τα οφέλη σας να συνεχιστούν ενώ εργάζεστε. Αυτοί οι κανονισμοί είναι σημαντικοί για άτομα με HIV/AIDS τα οποία μπορεί να είναι σε θέση να επιστρέψουν στην εργασία τους όταν αισθάνονται καλύτερα.

Για περισσότερες πληροφορίες γι' αυτούς τους κανονισμούς, ζητήστε απ' οποιοδήποτε γραφείο Κοινωνικής Ασφάλισης ένα αντίγραφο της έκδοσης *Working While Disabled—How We Can Help (Εργασία κατά την αναπηρία—Πώς μπορούμε να βοηθήσουμε)* (Αρ. έκδοσης 05-10095). Αυτή η δημοσίευση είναι διαθέσιμη μόνο στα Αγγλικά.