

Medicare-ի դեղատոմսով տրվող դեղորայքի պլանի (Medicare Prescription Drug Plan) ծախսերի հարցում Հավելյալ օգնություն ստանալու՝ Ձեր իրավունակության վերանայումը. խնդիրներ, որոնց պետք է տեղյակ լինեք



Եթե Դուք Medicare-ի դեղատոմսով տրվող դեղորայքի պլանի ծախսերի հարցում Հավելյալ օգնություն եք ստանում, ապա Սոցապահովագրությունը կարող է պարբերաբար կապվել Ձեզ հետ՝ Ձեր կարգավիճակի վերանայման նպատակով: Այս վերանայման նպատակն է՝ վստահ լինել, որ Դուք շարունակում եք պահպանել Հավելյալ օգնություն ստանալու՝ Ձեր իրավունակությունը, եւ ստանում Ձեզ հասանելի բոլոր արտոնությունները:

Եթե չեք ընտրվում վերանայման համար, ապա Ձեր ստացած Հավելյալ օգնության գումարը փոփոխություն չի կրի:

Սոցապահովագրությունը երբ կիրականացնի այդ վերանայումը

Վերանայումն իրականացվում է ամեն տարի, սովորաբար օգոստոսի վերջին:

Սոցապահովագրությունն ինչպես կկապվի ինձ հետ

Ձեզ կուղարկենք *Social Security Administration Review of Your Eligibility for Extra Help (Սոցիալական ապահովագրության վարչության կողմից Ձեր՝ Հավելյալ օգնություն ստանալու իրավունակության վերանայումը, SSA-1026)* ձեռնարկը: Այն լրացնելու եւ վերադարձնելու համար ունեք 30 օր: Հավելյալ օգնության՝ որեւէ անհրաժեշտ փոփոխություն ուժի մեջ կմտնի հաջորդ տարվա հունվարին: Օրինակ, եթե Ձեզ վերանայման ձեռնարկը ուղարկվեք 2011 օգոստոսին, եւ Դուք մեզ այդ թերթիկը վերադարձնեք 30 օրից, ապա Ձեր հավելյալ օգնության որեւէ անհրաժեշտ փոփոխություն ուժի մեջ կմտնի 2012 թ. հունվարին:

Իսկ եթե ձեռնարկը լրացնելու հարցում օգնության կարիք ունեմ

Ընտանիքի անդամները, խնամատարները կամ երրորդ կողմ հանդիսացող անձինք կարող են օգնել Ձեզ՝ լրացնել ձեռնարկը: Սոցապահովագրությունը եւս կարող է օգնել՝ պատասխանելով Ձեր հարցերին: պարզապես զանգահարեք **1-800-772-1213**: Եթե խլություն կամ լսողության բարդություն ունեք, ապա խնդրում ենք զանգահարել մեր TTY համարով՝ **1-800-325-0778**: Օգնության համար կարող եք նաեւ այցելել Սոցապահովագրության Ձեր տեղական գրասենյակ:

Իմ Հավելյալ օգնությունն ի՞նչ կարգի փոփոխություն կկրի

- Տեղի կունենա հետեւյալից մեկը.
- Ձեզ հատկացվող Հավելյալ օգնության գումարը չի փոխվի;
 - Ձեզ հատկացվող Հավելյալ օգնության գումարը կաճի;
 - Ձեզ հատկացվող Հավելյալ օգնության գումարը կնվազի;
 - Ձեզ հատկացվող Հավելյալ օգնությունը կդադարեցվի:

Վերանայման թերթիկը չվերադարձնելու դեպքում ինչ կլինի

Հավելյալ օգնության հատկացումը Ձեզ կդադարեցվի հաջորդ տարվա հունվարին:

Ինչպես կարող եմ տեղեկանալ՝ Սոցապահովագրությունն ինչ որոշում է կայացրել վերանայման արդյունքում

Սոցապահովագրությունը ձեզ նամակ կուղարկի՝ բացատրելով մեր կայացրած որոշումը: Եթե կարծում եք, որ այդ որոշումը սխալ է, ապա իրավունք ունեք այն բողոքարկել: Նամակը նաեւ նաեւ կբացատրի բողոքարկման՝ Ձեր իրավունքները:

Ինչպես կարող եմ հավելյալ տեղեկություն ստանալ

Ձեր Medicare-ի՝ դեղատոմսով տրվող դեղորայքի պլանի հետ կապված Հավելյալ օգնության հարցում հավելյալ տեղեկության, կամ Սոցապահովագրության մասին ընդհանուր տեղեկության համար այցելեք www.socialsecurity.gov, կամ զանգահարեք Սոցապահովագրություն **1-800-772-1213** (TTY **1-800-325-0778**): Եթե զանգահարում եք, որովհետեւ նամակ եք ստացել, որի հետ կապված հարցեր ունեք, ապա նամակն ունեցեք ձեռքի տակ: Այն կօգնի մեզ պատասխանել Ձեր հարցերին:

Medicare-ի՝ Դեղատոմսով տրվող դեղորայքի պլանների եւ բաժանորդագրման հատուկ ժամկետների մասին հավելյալ տեղեկության համար այցելեք www.medicare.gov, կամ զանգահարեք **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227; TTY 1-877-468-2048)**:



Review Of Your Eligibility For Extra Help With Medicare Prescription Drug Plan Costs: Some Things You Should Know



If you get Extra Help with your Medicare prescription drug plan costs, Social Security may contact you periodically to review your status. This review will ensure that you are still eligible for the Extra Help and receiving all the benefits you deserve.

If you are not selected for a review, there will be no change in the amount of Extra Help you receive.

When will Social Security do this review?

Reviews will be done each year usually at the end of August.

How will Social Security contact me?

We will send you a form to complete, called *Social Security Administration Review of Your Eligibility for Extra Help* (SSA-1026). You will have 30 days to complete and return this form. Any necessary adjustments to the Extra Help will be effective in January of the following year. For example, if we send you a review form in August 2011 and you return the review form within 30 days, any necessary adjustment to your Extra Help will be effective in January 2012.

What if I need help completing the form?

Family members, caregivers, and third parties can help you complete the form. Social Security also can help answer questions you may have. Just call us at **1-800-772-1213**. If you are deaf or hard of hearing, please call our TTY number at **1-800-325-0778**. You also may visit your local Social Security office for assistance.

What kind of adjustment will be made to my Extra Help?

- One of the following will occur:
- No change in the amount of Extra Help you receive;
 - An increase in the amount of Extra Help you receive;
 - A decrease in the amount of Extra Help you receive; or
 - Termination of your Extra Help.

What will happen if I do not return the review form?

Your Extra Help will be terminated in January of the following year.

How will I know what decision Social Security made on the review?

Social Security will send you a letter explaining the decision we made. If you believe the decision is incorrect, you will have the right to appeal it. The letter also will explain your appeal rights.

How can I get more information?

For more information about Extra Help with your Medicare prescription drug plan costs or general information about Social Security, visit www.socialsecurity.gov or call Social Security at **1-800-772-1213** (TTY **1-800-325-0778**). If you call because you have questions about a letter you received, please have the letter with you. It will help us answer your questions.

To learn more about Medicare prescription drug plans and special enrollment periods, visit www.medicare.gov or call **1-800-MEDICARE** (**1-800-633-4227**; TTY **1-877-486-2048**).