

Η Κοινωνική Ασφάλιση θέλει να είναι σίγουρη ότι κάθε απόφαση που λαμβάνετε σχετικά με την αίτηση σας με την Κοινωνική Ασφάλιση ή το Συμπληρωματικό Εισόδημα Ασφάλισης (SSI), είναι σωστή. Εξετάζουμε προσεκτικά όλες τις πληροφορίες της περιπτώσεως σας πριν λάβουμε οποιαδήποτε απόφαση που επηρεάζει την καταλληλότητά σας ή το ποσό επιδομάτων σας.

Όταν λάβουμε κάποια απόφαση για την αξίωσή σας, θα σας στείλουμε μια επιστολή που να εξηγεί την απόφασή μας. Εάν δεν συμφωνείτε με την απόφασή μας, μπορείτε να κάνετε έφεση—δηλαδή να μας ζητήσετε να εξετάσουμε την περίπτωση σας πάλι.

Όταν ζητήσετε έφεση, θα εξετάσουμε την ολόκληρη απόφαση, ακόμα και εκείνα τα μέρη που ήταν ευνοϊκά για εσάς. Εάν η απόφασή μας ήταν λανθασμένη, θα την αλλάξουμε.

Πότε και πώς μπορώ να κάνω έφεση;

Εάν θέλετε να κάνετε έφεση, πρέπει να υποβάλετε το αίτημα σας γραπτώς μέσα σε 60 ημέρες από την ημερομηνία που λάβατε την επιστολή μας. Υποθέτουμε ότι λαμβάνετε την επιστολή μας πέντε ημέρες μετά από την ημερομηνία της επιστολής, εκτός εάν μπορείτε να μας παρουσιάσετε ότι την λάβατε αργότερα.. Καλέστε το τοπικό γραφείο Κοινωνικής Ασφάλισης εάν χρειάζεστε βοήθεια με την έφεσή σας.

Εάν κάνατε αίτηση στην Κοινωνική Ασφάλιση για παροχές αναπηρίας ή SSI και η αίτησή σας απορρίφθηκε για ιατρικούς λόγους, μπορείτε να προχωρήσετε σε έφεση μέσω της ιστοσελίδας μας, www.socialsecurity.gov/disability/appeal.

Πόσα επίπεδα έφεσης υπάρχουν;

Γενικά, υπάρχουν τέσσερα επίπεδα έφεσης. Αυτά είναι:

- Επανεξέταση,
- Ακρόαση από δικαστή διοικητικού νόμου,
- Αναθεώρηση από το Συμβούλιο Εφέσεων, και
- Αναθεώρηση από Ομοσπονδιακό δικαστήριο

Όταν σας στείλουμε μια επιστολή σχετικά με την απόφασή μας για την αίτηση σας, θα σας πούμε πως να κάνετε έφεση στην απόφαση.

Επανεξέταση

Η επανεξέταση είναι μια πλήρης αναθεώρηση της αίτησης σας από κάποιον που δεν έλαβε μέρος στην πρώτη απόφαση. Θα εξετάσουμε όλα τα στοιχεία που υποβάλατε όταν ελήφθη η αρχική απόφαση, συν οποιαδήποτε νέα στοιχεία.

Οι περισσότερες επανεξετάσεις περιλαμβάνουν μια αναθεώρηση των αρχείων σας χωρίς την ανάγκη να είστε παρόντες. Αλλά όταν κάνετε έφεση σε απόφαση ότι δεν

δικαιούστε πλέον για τα οφέλη αναπηρίας επειδή η ιατρική κατάσταση σας βελτιώθηκε, μπορείτε να συναντηθείτε με έναν εκπρόσωπο της Κοινωνικής Ασφάλισης και να εξηγήσετε γιατί πιστεύετε ότι ακόμα έχετε μια αναπηρία.

Ακρόαση

Εάν διαφωνείτε με την απόφαση επανεξέτασης, μπορείτε να αιτηθείτε ακρόασης. Η ακρόαση θα διεξαχθεί από δικαστή διοικητικού δικαίου που δεν έχει συμμετάσχει στις διαδικασίες της πρωτοβάθμιας απόφασης ή στη διαδικασία επανεξέτασης της υπόθεσής σας.

Η ακρόαση λαμβάνει χώρα συνήθως εντός αποστάσεως 75 μιλίων από τον τόπο κατοικίας σας. Ο δικαστής διοικητικού δικαίου θα σας ειδοποιήσει ως προς τον τόπο και τον χρόνο της ακρόασης.

Πριν την ακρόαση, μπορεί να σας ζητήσουμε να μας παράσχετε περισσότερα στοιχεία και διευκρινήσεις σχετικά με το αίτημά σας. Έχετε τη δυνατότητα να ανατρέξετε στον φάκελό σας και να μας παράσχετε νέες πληροφορίες.

Στη διαδικασία ακρόασης, ο διοικητικός δικαστής θα θέσει ερωτήσεις σε εσάς, καθώς και σε όσους μάρτυρες σας συνοδεύουν. Άλλοι μάρτυρες, όπως ιατρικοί ή τεχνικοί εμπειρογνώμονες, μπορούν επίσης να μας παράσχουν πληροφορίες κατά την ακρόαση. Εσείς ή ο αντιπρόσωπός σας μπορείτε να θέσετε ερωτήσεις στους μάρτυρες.

Σε ορισμένες περιπτώσεις, αντί για αυτοπρόσωπη ακρόαση, ενδέχεται να διεξάγουμε την ακρόασή σας μέσω τηλεδιάσκεψης. Σε περίπτωση που αυτό ισχύσει και για εσάς θα σας ενημερώσουμε εκ των προτέρων. Με ακρόασεις μέσω τηλεδιάσκεψης, έχουμε τη δυνατότητα να καταστήσουμε τη διαδικασία ακρόασής σας πιο άνετη. Συχνά μια παράσταση σε διαδικασίες ακρόασης μπορεί να διεξαχθεί πιο γρήγορα σε σχέση με μια αυτοπρόσωπη παράσταση. Επίσης, η τοποθεσία διεξαγωγής της τηλεδιάσκεψης ενδέχεται να είναι εγγύτερα στον τόπο κατοικίας σας. Αυτό μπορεί να καταστήσει ευκολότερο για εσάς να έχετε μάρτυρες ή άλλα πρόσωπα μαζί σας.

Συνήθως είναι προς το συμφέρον σας να παρίστασθε στην ακρόαση (αυτοπροσώπως ή μέσω τηλεδιάσκεψης). Θα πρέπει να προσέλθετε στην ακρόαση μαζί με αντιπρόσωπό σας, εφόσον έχετε ορίσει, και να υποστηρίξετε με επιχειρήματα το αίτημά σας.

Εφόσον δεν δύνασθε ή δεν επιθυμείτε να παρίστασθε στην ακρόαση, οφείλετε να μας το εξηγήσετε γραπτώς το συντομότερο δυνατόν. Εκτός από την περίπτωση κατά την οποία η παρουσία σας κρίνεται ως απαραίτητη από τον διοικητικό δικαστή προκειμένου να αποφανθεί επί της υπόθεσής σας και απαιτεί να παρίστασθε, στις υπόλοιπες η προσέλευσή σας δεν είναι υποχρεωτική. Άλλως ενδέχεται να έχουμε τη δυνατότητα να ορίσουμε διαφορετικά την

ημέρα και τον τόπο της ακρόασής σας ώστε να μπορέσουμε να σας εξυπηρετήσουμε. Για να μεταθέσουμε την ακρόαση θα πρέπει να συντρέχει σοβαρός λόγος.

Μετά από την ακρόαση, ο δικαστής θα αποφανθεί επί τη βάσει όλων των στοιχείων της υπόθεσής σας, συμπεριλαμβανομένων και των νέων πληροφοριών που ενδέχεται να δώσετε. Θα σας αποστείλουμε επιστολή αλληλογραφίας και αντίγραφο της δικαστικής απόφασης.

Συμβούλιο Εφέσεων

Εάν διαφωνείτε με την απόφαση της ακρόασης, μπορείτε να ζητήσετε μια αναθεώρηση από το Συμβούλιο Εφέσεων της Κοινωνικής Ασφάλισης. Θα σας βοηθήσουμε με ευχαρίστηση για να ζητήσετε αυτή την αναθεώρηση.

Το Συμβούλιο Εφέσεων εξετάζει όλες τις αιτήσεις για αναθεώρηση, αλλά μπορεί να αρνηθεί μια αίτηση εάν πιστεύει ότι η απόφαση από την ακρόαση ήταν σωστή. Εάν το Συμβούλιο Εφέσεων αποφασίσει να αναθεωρήσει την περίπτωση σας, είτε θα αποφασίσει η ίδια την περίπτωση σας, είτε θα την επιστρέψει σε έναν δικαστή διοικητικού νόμου για την περαιτέρω αναθεώρηση.

Εάν το Συμβούλιο Εφέσεων αρνηθεί την αίτησή σας για αναθεώρηση, θα σας στείλουμε μια επιστολή εξηγώντας την άρνηση αυτή. Εάν το Συμβούλιο Εφέσεων αναθεωρήσει την περίπτωση σας και λάβει η ίδια μια απόφαση, θα σας στείλουμε ένα αντίγραφο της απόφασης. Εάν το Συμβούλιο Εφέσεων επιστρέψει την περίπτωση σας σε έναν δικαστή διοικητικού νόμου, θα σας στείλουμε μια επιστολή και ένα αντίγραφο της απόφασης.

Ομοσπονδιακό Δικαστήριο

Εάν διαφωνείτε με την απόφαση του Συμβουλίου Εφέσεων, ή εάν το Συμβούλιο Εφέσεων αποφασίσει να μην αναθεωρήσει την περίπτωση σας, μπορείτε να αρχειοθετήσετε μια δίκη σε ένα ομοσπονδιακό περιφερειακό δικαστήριο. Η επιστολή που σας στέλνουμε σχετικά με τη δράση του Συμβουλίου Εφέσεων, επίσης θα σας πει πώς να ζητήσετε από ένα δικαστήριο να εξετάσει την περίπτωση σας.

Οι παροχές μου θα συνεχιστούν;

Σε ορισμένες περιπτώσεις, μπορείτε να μας ζητήσετε να συνεχίσουμε να καταβάλουμε τις παροχές σας ενόσω διαρκεί η διαδικασία έφεσης. Μπορείτε να ζητήσετε να συνεχιστούν οι παροχές σας όταν:

- Έχετε εφεσιβάλλει την απόφασή μας αναφορικά με το ότι δεν δικαιούστε παροχές αναπηρίας από την Κοινωνική Ασφάλιση λόγω του ότι η πάθησή σας δεν νοείται ως αναπηρία, ή
- Έχετε εφεσιβάλλει την απόφασή μας αναφορικά με το ότι δεν θεωρείστε πλέον επιλέξιμος για πληρωμές SSI ή ότι οι πληρωμές SSI που σας καταβάλλονται πρέπει να μειωθούν ή ανασταλούν.

Εάν θέλετε να συνεχιστούν τα οφέλη σας, πρέπει να μας πείτε μέσα σε 10 ημέρες από την ημερομηνία που θα λάβετε την επιστολή μας. Εάν απορριφθεί η έφεσή σας, μπορεί να πρέπει να επιστρέψετε οποιαδήποτε χρήματα που δεν ήσαστε επιλέξιμοι να λάβετε.

Μπορεί να με βοηθήσει κάποιος;

Ναι. Πολλά άτομα χειρίζονται τις δικές τους εφέσεις Κοινωνικής Ασφάλισης με δωρεάν βοήθεια από την Κοινωνική Ασφάλιση. Αλλά μπορείτε να διαλέξετε ένα δικηγόρο, ένα φίλο, ή κάποιον άλλο για να σας βοηθήσει. Το άτομο που θα διορίσετε για να σας βοηθήσει, καλείται ο «αντιπρόσωπός σας». Θα συνεργαστούμε με τον αντιπρόσωπό σας ακριβώς όπως θα συνεργαζόμασταν με σας.

Ο αντιπρόσωπός σας μπορεί να ενεργεί για σας στα περισσότερα θέματα Κοινωνικής Ασφάλισης και θα λάβει ένα αντίγραφο οποιασδήποτε απόφασης που λάβουμε για την αίτηση σας.

Ο αντιπρόσωπός σας δεν δύναται να σας χρεώσει ή να εισπράξει αμοιβή από εσάς χωρίς προηγούμενη γραπτή έγκριση από την Κοινωνική Ασφάλιση. Εάν επιθυμείτε περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τον διορισμό αντιπροσώπου, ζητήστε το *Το Δικαίωμά σας στην Αντιπροσώπηση* (Έκδοση Αρ. 05-10075-GR) ή μπορείτε να το αναγνώσετε στην ιστοσελίδα μας.

Πώς να επικοινωνήσετε με τις υπηρεσίες της Κοινωνικής Ασφάλισης

Για περισσότερες πληροφορίες και για να βρείτε αντίτυπα των εκδόσεών μας, επισκεφθείτε τον ιστότοπό μας στο διαδίκτυο στη διεύθυνση www.socialsecurity.gov ή καλέστε τον χωρίς χρέωση αριθμό, **1-800-772-1213** (για τα άτομα με μειονέκτημα ακοής, καλέστε τον αριθμό τηλεκτύπωσής μας (TTY), **1-800-325-0778**). Χειριζόμαστε όλες τις κλήσεις με εχεμύθεια. Εάν ομιλείτε ισπανικά, πιάστε το 2. Για όλες τις άλλες γλώσσες, πιάστε το 1, κρατήστε τη γραμμή ανοικτή και παραμείνετε σιωπηλοί κατά την διάρκεια των αυτομάτων φωνητικών οδηγιών στα αγγλικά, έως ότου ένας εκπρόσωπος σας απαντήσει. Ο εκπρόσωπος θα επικοινωνήσει με ένα διερμηνέα για να σας βοηθήσει στην τηλεφωνική σας συνομιλία. Οι υπηρεσίες διερμηνέα είναι διαθέσιμες χωρίς χρέωση. Μπορούμε να απαντήσουμε σε ειδικές ερωτήσεις, από την Δευτέρα έως και την Παρασκευή, από τις 7 το πρωί έως τις 7 το βράδυ. Μπορούμε να παρέχουμε πληροφορίες στα αγγλικά μέσω αυτόματης τηλεφωνικής υπηρεσίας 24 ώρες την ημέρα.

Θέλουμε επίσης να βεβαιωθούμε ότι θα εξυπηρετηθείτε με ακρίβεια κι ευγένεια. Γι' αυτό το λόγο διαθέτουμε και δεύτερο εκπρόσωπο της Υπηρεσίας Κοινωνικής Ασφάλισης, για την παρακολούθηση κάποιων τηλεφωνικών κλήσεων.