



Social Security

Εργασία κατά την
περίοδο αναπηρίας—
Πώς μπορούμε να
βοηθήσουμε Ιανουάριος

2012

www.socialsecurity.gov

Πώς να επικοινωνήσετε με τις υπηρεσίες της Κοινωνικής Ασφάλισης

Επισκεφτείτε την ιστοσελίδα μας

Η ιστοσελίδα μας, www.socialsecurity.gov, είναι πολύτιμη πηγή πληροφοριών για όλα τα προγράμματα της Υπηρεσίας Κοινωνικής Ασφάλισης (Social Security). Στην ιστοσελίδα μας, μπορείτε επίσης

- Για να υποβάλετε αίτηση για συνταξιοδότηση, αναπηρία και παροχές του προγράμματος Medicare;
- Να βρείτε τη διεύθυνση του τοπικού σε σας γραφείου Κοινωνικής Ασφάλισης,
- Για να επανεξετάσετε την *Social Security Statement* (δήλωσή σας προς την Κοινωνική Ασφάλιση)
- Για να υποβάλετε αίτηση αντικατάστασης της κάρτας Medicare και
- Να βρείτε αντίγραφα των εκδόσεών μας.

Μερικές από αυτές τις υπηρεσίες είναι διαθέσιμες μόνο στην αγγλική γλώσσα.

Καλέστε τον αριθμό τηλεφώνου μας χωρίς χρέωση

Εκτός από την χρήση του ιστότοπού μας στο διαδίκτυο, μπορείτε να μας καλέσετε χωρίς χρέωση στο **1-800-772-1213**. Χειριζόμαστε όλες τις κλήσεις με εχεμύθεια. Εάν ομιλείτε ισπανικά, πιέστε το 2. Για όλες τις άλλες γλώσσες, πιέστε 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. Γενικά, θα περιμένετε λιγότερο εάν καλέσετε εντός της εβδομάδος, μετά την Τρίτη. Μπορούμε να παρέχουμε πληροφορίες στα αγγλικά μέσω αυτόματης τηλεφωνικής υπηρεσίας 24 ώρες την ημέρα. Εάν έχετε μειονέκτημα ακοής, μπορείτε να καλέσετε τον αριθμό τηλεκτύπωσής μας (TTY), **1-800-325-0778**.

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

Τι υπάρχει μέσα

Λαμβάνετε παροχές
ανικανότητας; Μπορούμε να
σας βοηθήσουμε να πάτε στην
εργασία σας! 4

Τα εργασιακά κίνητρα της
υπηρεσίας κοινωνικής
ασφάλισης, περιληπτικά. 6

Πώς επηρεάζουν οι
απολαβές σας τις παροχές
σας κοινωνικής ασφάλισης. 8

Τι πρέπει να δηλώσετε εάν
εργάζεστε και λαμβάνετε
επίδομα αναπηρίας από την
Κοινωνική Ασφάλιση. 9

Εάν χάσετε την εργασία σας. 9

Ειδικοί κανονισμοί για
εργαζόμενους που είναι τυφλοί. 10

Τα κίνητρα προς εργασία του
ΣΕΑ με μιά ματιά. 11

Πώς οι απολαβές σας
επηρεάζουν τις πληρωμές σας
κοινωνικής ασφάλισης. 12

Τι πρέπει να δηλώσετε εάν
εργάζεστε και λαμβάνετε ΣΕΑ
από την Κοινωνική Ασφάλιση. 14

Πόσο θα διαρκέσει για σας το
πρόγραμμα Medicaid. 15

Λαμβάνετε παροχές ανικανότητας; Μπορούμε να σας βοηθήσουμε να πάτε στην εργασία σας!

Εάν λαμβάνετε παροχές ανικανότητας, έχουμε καλά νέα για σας. Το πρόγραμμα κινήτρων της κοινωνικής ασφάλισης μπορεί να σας βοηθήσει εάν ενδιαφέρεστε να βρείτε εργασία.

Ειδικοί κανόνες επιτρέπουν σε άτομα τα οποία λαμβάνουν παροχές αναπηρίας από την Κοινωνική Ασφάλιση ή Συμπληρωματικό Εισόδημα Ασφάλισης (ΣΕΑ) να εργάζονται και, ταυτόχρονα, να λαμβάνουν μηνιαία επιδόματα.

Επίσης, εάν δεν μπορείτε να συνεχίσετε την εργασία σας λόγω της κατάστασης της υγείας σας, οι παροχές σας μπορεί να αρχίσουν και πάλι—μπορεί να μην χρειάζεται να υποβάλετε νέα αίτηση.

Τα κίνητρα εργασίας συμπεριλαμβάνουν:

- Συνεχιζόμενες παροχές σε μετρητά για ορισμένο χρονικό διάστημα ενώ εργάζεστε,
- Συνεχιζόμενη κάλυψη Medicare ή Medicaid ενώ εργάζεστε και
- Βοήθεια μέσω εκπαίδευσης, εξειδίκευσης και αποκατάστασης για να ξεκινήσετε μια νέα εργασία.

Οι κανονισμοί διαφέρουν μεταξύ των παροχών κοινωνικής ασφάλισης και SSI. Περιγράφουμε τους κανονισμούς κάθε προγράμματος σε διαφορετικές ενότητες αυτού του βιβλίου. Οι κανόνες είναι διαφορετικοί υπό το καθεστώς της Κοινωνικής Ασφάλισης και υπό εκείνο του ΣΕΑ. Περιγράφουμε τους κανόνες στα

πλαίσια καθενός από τα προγράμματα σε διαφορετικές ενότητες αυτού του φυλλαδίου. Τα κίνητρα της Κοινωνικής Ασφάλισης αρχίζουν στην σελίδα 6, και τα κίνητρα του ΣΕΑ στη σελίδα 11.

Αλλά, είτε λαμβάνετε παροχές από την Κοινωνική Ασφάλιση είτε το ΣΕΑ, είναι σημαντικό να μας επιτρέψετε να σας γνωρίσουμε σύντομα όταν αρχίσετε ή σταματήσετε να εργάζεστε ή εάν οποιαδήποτε άλλη αλλαγή επέλθει και η οποία ίσως επηρεάσει τις παροχές σας.

Το πρόγραμμα Εισιτήριο για Εργασία μπορεί επίσης να σας βοηθήσει εάν θελήσετε να εργασθείτε. Μπορείτε να λάβετε θεραπεία ορθοφωνίας, εκπαίδευση, συστάσεις για ανεύρεση εργασίας και άλλες υπηρεσίες υποστήριξης για απασχόληση δωρεάν. Θα περάσετε ιατρικές εξετάσεις ενόσω χρησιμοποιείτε το εισιτήριο και κάνοντας χρονικές προόδους επιζητώντας την επιστροφή σας στην εργασία.

Μπορείτε να βρείτε περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το εισιτήριο για το πρόγραμμα εργασίας καλώντας δωρεάν **1-866-968-7842** (TTY **1-866-833-2967**). Ή μπορείτε να μας καλέσετε δωρεάν αριθμό και να ζητήσετε αντίγραφο της έκδοσης *Your Ticket To Work* (Το εισιτήριό σας για εργασία, Αρ. έκδοσης 05-10061).

Μπορείτε επίσης να επισκεφθείτε το εισιτήριο για την Εργασία ιστοσελίδα στο ***www.choosework.net*** για περισσότερες πληροφορίες.

Τα εργασιακά κίνητρα της υπηρεσίας κοινωνικής ασφάλισης, περιληπτικά.

(Οι κανόνες του προγράμματος ΣΕΑ αρχίζουν στη σελίδα 11.)

Δοκιμαστική περίοδος εργασίας—Η δοκιμαστική περίοδος εργασίας σας επιτρέπει να δοκιμάσετε την ικανότητα εργασίας σας για τουλάχιστον εννέα μήνες. Κατά τη διάρκεια της δοκιμαστικής σας περιόδου εργασίας, θα λάβετε πλήρεις παροχές κοινωνικής ασφάλισης ανεξάρτητα από το πόσα χρήματα κερδίζετε, εφ' όσον αναφέρετε την εργασιακή σας δραστηριότητα και συνεχίσετε να πάσχετε από την κατάσταση ανικανότητάς σας. Το 2012, ένας μήνας δοκιμαστικής εργασίας είναι ένας μήνας κατά τον οποίον τα συνολικά σας εισοδήματα ανέρχονται σε 720 δολάρια ή, αν είστε αυτο-απασχολούμενος, κι έχετε εισόδημα πάνω από 720 δολάρια (αφαιρουμένων των εξόδων) ή εργάζεστε για περισσότερες από 80 ώρες στη δική σας επιχείριση. Η δοκιμαστική περίοδος εργασίας συνεχίζεται έως ότου έχετε εργαστεί για εννέα μήνες σε μια περίοδο 60 μηνών.

Παρατεταμένη περίοδος καταλληλότητας—Μετά τη δοκιμαστική περίοδο εργασίας σας, έχετε 36 μήνες κατά τους οποίους μπορείτε να εργαστείτε και να εξακολουθείτε να λαμβάνετε παροχές για οποιονδήποτε μήνα στον οποίο οι απολαβές σας δεν είναι «σημαντικές». Το 2012, θεωρούμε γενικά τα εισοδήματα άνω του 1 δολαρίου,010 (1 δολάριο,690 αν είστε τυφλός) να είναι αρκετά. Δεν απαιτείται

νέα αίτηση ή απόφαση που κρίνει την όποια αναπηρία σας για να λάβετε παροχές αναπηρίας κοινωνικής ασφάλισης κατ' αυτή την περίοδο.

Ταχεία επανέναρξη παροχών—Μετά την παύση των παροχών σας λόγω του ότι τα κέρδη σας είναι σημαντικά, έχετε προθεσμία πέντε έτη κατά τη διάρκεια των οποίων μπορείτε να μας ζητήσετε να αρχίσουμε την πληρωμή των παροχών σας αμέσως, εάν κρίνετε ότι δεν είστε σε θέση να συνεχίσετε την εργασία σας λόγω της κατάστασής σας. Δεν θα χρειαστεί να υποβάλετε νέα αίτηση παροχών αναπηρίας και δεν θα χρειαστεί να περιμένετε για την έναρξη των παροχών σας κατά την ανασκόπηση της ιατρικής σας κατάστασης για την επιβεβαίωση της συνέχισης της αναπηρίας σας.

Συνέχιση των παροχών Medicare—Εάν οι παροχές αναπηρίας σας παύσουν να πληρώνονται λόγω των απολαβών σας, αλλά είστε ακόμα σε κατάσταση αναπηρίας, τότε θα συνεχιστεί η δωρεάν κάλυψη του Medicare Part A για τουλάχιστον 93 μήνες μετά τη δοκιμαστική περίοδο εργασίας των εννέα μηνών. Μετά απ' αυτή την περίοδο, μπορείτε ν' αγοράσετε την κάλυψη Medicare Part A πληρώνοντας μηνιαίο ασφάλιστρο.

Εργασιακά έξοδα σχετιζόμενα με την αναπηρία σας—Εάν εργάζεστε, μπορεί να πρέπει να πληρώσετε για ορισμένα πράγματα και υπηρεσίες τα οποία δεν χρειάζεται να χρησιμοποιούν άτομα που δεν έχουν αναπηρίες. Για παράδειγμα, εξ αιτίας της ιατρικής κατάστασης, ίσως χρειαστείτε να πάτε στην εργασία σας με ταξί αντί των δημοσίων μέσων μεταφοράς ή να πληρώσετε

για υπηρεσίες συμβούλου. Ίσως μπορέσουμε ν' αφαιρέσουμε αυτές τις δαπάνες από το μηνιαίο σας εισόδημα προτού αποφασίσουμε αν δικαιούστε ακόμα παροχών.

Πώς επηρεάζουν οι απολαβές σας τις παροχές σας κοινωνικής ασφάλισης.

Κατά τη δοκιμαστική περίοδο εργασίας σας, δεν υπάρχουν όρια στις απολαβές σας. Κατά την παρατεταμένη περίοδο των 36 μηνών κατά την οποία δικαιούστε παροχές, συνήθως δεν θα μπορείτε να έχετε απολαβές πάνω από 1.010 δολάρια το μήνα χωρίς να σταματήσουν οι παροχές σας. Αλλά οι δαπάνες εργασίας σας που προέρχονται από την αναπηρία σας αφαιρούνται όταν υπολογίζουμε το εισόδημα σας. Εάν έχετε πρόσθετα επαγγελματικά έξοδα, οι απολαβές σας θα μπορούσαν να είναι σημαντικά υψηλότερες από 1.010 δολάρια πριν να επηρεάσουν τις παροχές σας. Αυτό το ποσό των σημαντικών απολαβών αυξάνει συνήθως κάθε χρόνο.

Θα προβούμε σε έκπτωση επαγγελματικών εξόδων που σχετίζονται με την αναπηρία σας από τις απολαβές σας, πριν καθορίσουμε εάν εξακολουθείτε να δικαιούστε παροχές. Αυτά τα έξοδα μπορεί να συμπεριλαμβάνουν το κόστος οποιουδήποτε αντικειμένου ή υπηρεσίας χρειάζεστε για την εργασία σας, ακόμα κι αν αυτό το αντικείμενο ή υπηρεσία είναι επίσης χρήσιμο για σας στην καθημερινή σας ζωή. Τα παραδείγματα περιλαμβάνουν συμμετοχή στις συνταγές φαρμάκων, υπηρεσίες συμβούλου, μεταφορά από

και προς την εργασία σας (υπό ορισμένες συνθήκες), ένα προσωπικό βοηθό ή σύμβουλο αναζήτησης εργασίας, ένα αναπηρικό κάθισμα, ή οποιοδήποτε εξοπλισμό εργασίας.

Τι πρέπει να δηλώσετε εάν εργάζεστε και λαμβάνετε επίδομα αναπηρίας από την Κοινωνική Ασφάλιση.

Αν λαμβάνετε επίδομα Κοινωνικής Ασφάλισης για αναπηρία, πρέπει να μας ειδοποιήσετε σύντομα μόλις:

- Αρχίσετε ή σταματήσετε να εργάζεστε,
- Τα καθήκοντα σας, οι ώρες ή η πληρωμή αλλάζουν, ή
- Αρχίζετε να πληρώνετε έξοδα εργασίας εξαιτίας της αναπηρίας σας.

Μπορείτε να δηλώσετε τις αλλαγές στην επαγγελματική σας δραστηριότητα από τηλέφωνο, μέσω ταχυδρομείου ή αυτοπροσώπως. Μπορείτε να βρείτε τα τοπικά γραφεία στο ιστότοπο μας στην διεύθυνση www.socialsecurity.gov. Θα σας δώσουμε μία απόδειξη βεβαίωσης της δήλωσης σας. Διατηρείστε αυτή την απόδειξη μαζί με όλα τα σημαντικά έγγραφα από την Κοινωνική Ασφάλιση.

Εάν χάσετε την εργασία σας.

Εάν χάσετε την εργασία σας κατά τη δοκιμαστική περίοδο εργασίας, δεν θα επηρεαστούν οι παροχές σας. Εάν χάσετε την εργασία σας κατά την παρατεταμένη διάρκεια των 36 μηνών αναπηρίας σας,

καλέστε μας και οι παροχές σας θα επαναφερθούν εφ' όσον είστε ακόμα σε κατάσταση αναπηρίας.

Ειδικοί κανονισμοί για εργαζόμενους που είναι τυφλοί

Εάν είστε τυφλός (τυφλή) και εργάζεστε καθώς λαμβάνετε παροχές κοινωνικής ασφάλισης, τότε ισχύουν ορισμένοι ειδικοί κανονισμοί.

- Μπορείτε να έχετε απολαβές έως και 1.690 δολάρια το μήνα (για το έτος 2012) πριν επηρεαστούν οι παροχές σας.
- Εάν κερδίζετε υπερβολικό ποσό για να δικαιούστε παροχές αναπηρίας, θα εξακολουθείτε να δικαιούστε «πάγωμα» αναπηρίας. Αυτό σημαίνει ότι για τον καθορισμό των μελλοντικών σας παροχών, δεν θα προσμετρήσουμε τα χρόνια στα οποία είχατε λίγα ή καθόλου κέρδη λόγω της αναπηρίας σας.

Αυτό μπορεί να σας βοηθήσει λόγω του ότι οι παροχές σας βασίζονται στο υψηλότερο ποσό των απολαβών σας κατά τη διάρκεια των εργασιακών σας χρόνων. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με ειδικούς κανονισμούς για άτομα που πάσχουν από τύφλωση, ζητήστε από την υπηρεσία κοινωνικής ασφάλισης ένα αντίγραφο της έκδοσης *If You Are Blind Or Have Low Vision—How We Can Help* (Εάν πάσχετε από τύφλωση ή εξασθενημένη όραση—Πώς μπορούμε να βοηθήσουμε, Αρ. έκδοσης 05-10052).

Τα κίνητρα προς εργασία του ΣΕΑ με μιά ματιά

(Οι κανόνες αναπηρίας της Κοινωνικής Ασφάλισης) αρχίζουν στην σελίδα 6.)

Συνέχιση των SSI—Οι πληρωμές του ΣΕΑ γίνονται προς όφελος ατόμων 65 ετών, τυφλών ή αναπήρων που έχουν μικρό εισόδημα ή πόρους. Εάν είστε ανάπηρος και εργάζεστε παρά την αναπηρία σας, μπορείτε να συνεχίσετε την λήψη πληρωμών έως ότου το εισόδημα σας προσαυξημένο από όποιο άλλο εισόδημα υπερβαίνει τα όρια εισοδήματος του ΣΕΑ. Ακόμα κι αν σταματήσουν να χορηγούνται οι συμπληρωματικές πληρωμές, η κάλυψη Medicaid συνήθως θα συνεχίζεται εάν οι απολαβές σας είναι μικρότερες από το επίπεδο που είναι καθορισμένο για την Πολιτεία στην οποία ζείτε.

Ταχεία επανέναρξη παροχών—Εάν σταματήσουμε τις παροχές σας λόγω των απολαβών σας και καταστείτε και πάλι ανίκανος (-η) προς εργασία λόγω της ιατρικής σας κατάστασης, μπορείτε να μας ζητήσετε να αρχίσουμε και πάλι την καταβολή των παροχών σας. Δεν θα χρειαστεί να υποβάλετε νέα αίτηση παροχών αναπηρίας εάν υποβάλετε την εν λόγω αίτηση εντός πέντε ετών μετά το μήνα παύσης των παροχών σας.

Εργασιακά έξοδα σχετιζόμενα με την αναπηρία σας—Εάν εργάζεστε, μπορεί να χρειαστεί να πληρώσετε για ορισμένα πράγματα και υπηρεσίες για τα οποία τα άτομα χωρίς αναπηρίες δεν πληρώνουν. Για παράδειγμα, εξαιτίας της ιατρικής σας κατάστασης, μπορεί να χρειαστείτε

να πάρετε ένα ταξί για να μεταβείτε στην εργασία σας αντί για δημόσια μέσα μεταφοράς ή να πληρώσετε για υπηρεσίες συμβούλων. Ίσως μπορέσουμε ν' αφαιρέσουμε αυτές τις δαπάνες από το μηνιαίο σας εισόδημα προτού αποφασίσουμε αν δικαιούστε ακόμα παροχών.

Σχέδιο για την επίτευξη αυτο-υποστήριξης—Αν εγκρίνουμε το πρόγραμμά σας, με στόχο την εργασία που θα μειώσει την εξάρτησή σας από το ΣΕΑ ή θα σας βοηθήσει να αποσυρθείτε από τα μητρώα του ΣΕΑ, όσα χρήματα ξοδέψετε γι' αυτό το σκοπό δεν θα υπολογιστούν όταν εξετάσουμε πως το τωρινό σας εισόδημα και οι πόροι σας επηρεάζουν το ποσό του επιδόματος. Για περισσότερες πληροφορίες, ζητήστε την δημοσίευσή μας *Εργαζόμενος με αναπηρία—Ένας οδηγός για προγράμματα επίτευξης αυτουποστήριξης* (Δημοσίευση Αρ. 05-11017).

Φοιτητές με αναπηρίες—Δεν θα προσμετρήσουμε ποσό έως και 1.700 δολάρια από τις απολαβές σας ενός μηνός στο έτος 2012 (μέγιστο ποσό 6.840 δολάρια για το έτος 2012) κατά τον υπολογισμό του ποσού SSI εάν είστε κάτω των 22 ετών και είστε φοιτητής (φοιτήτρια) ή εάν παρακολουθείτε κάποιο εκπαιδευτικό πρόγραμμα σε τακτική βάση.

Πώς οι απολαβές σας επηρεάζουν τις πληρωμές σας κοινωνικής ασφάλισης.

Το ποσό των SSI βασίζεται στο πόσο εισόδημα έχετε από άλλες πηγές. Όταν το εισόδημά σας αυξάνεται, οι πληρωμές SSI συνήθως μειώνονται. Οπότε, όταν οι

απολαβές σας είναι υψηλότερες από το όριο για την παροχή SSI, τότε οι πληρωμές σας θα σταματήσουν για τους εν λόγω μήνες. Ωστόσο, οι πληρωμές σας θα αρχίσουν και πάλι αυτομάτως για οποιοδήποτε μήνα κατά τον οποίο το εισόδημά σας μειωθεί κάτω από τα όρια των SSI. Απλά ενημερώστε μας εάν οι απολαβές σας μειωθούν, ή εάν σταματήσετε να εργάζεστε.

Εάν η μοναδική σας πηγή εισοδήματος εκτός των συμπληρωματικών πληρωμών (SSI) είναι η εργασία σας, τότε δεν θα προσμετρήσουμε τα πρώτα 85 δολάρια των μηνιαίων απολαβών σας. Εκπίπτουμε, από τις σας SSI ποσό 50 σεντς για κάθε δολάριο που κερδίζετε μετά την έκπτωση των 85 δολαρίων.

Παράδειγμα: Εργάζεστε και έχετε εισόδημα 1000 δολάρια το μήνα. Δεν έχετε κανένα άλλο εισόδημα εκτός από τα εισοδήματά σας και το ΣΕΑ. Δεν λαμβάνετε άλλο εισόδημα εκτός από τις απολαβές σας και τις σας SSI.

\$1.000

-\$85

\$915 διαιρούμενο δια του 2 = \$457,50

Θα προβούμε σε έκπτωση 457.50 δολαρίων από την σας SSI.

Μπορεί να πιστοποιήστε για «σχέδιο επίτευξης αυτο-υποστήριξης» το οποίο σας επιτρέπει να χρησιμοποιήσετε χρήματα και πόρους για συγκεκριμένο εργασιακό στόχο. Αυτά τα κεφάλαια δεν θα προσμετρηθούν όταν υπολογίσουμε το κατά πόσο το τρέχον σας εισόδημα και οι πόροι σας επηρεάζουν το ποσό των παροχών σας.

Τι πρέπει να δηλώσετε εάν εργάζεστε και λαμβάνετε ΣΕΑ από την Κοινωνική Ασφάλιση.

Εάν λαμβάνετε ΣΕΑ, πρέπει να μας ειδοποιήσετε σύντομα μόλις:

- Αρχίσετε ή σταματήσετε να εργάζεστε,
- Τα καθήκοντα σας, οι ώρες ή η πληρωμή αλλάζουν, ή
- Αρχίζετε να πληρώνετε έξοδα εργασίας εξαιτίας της αναπηρίας σας.
- Πρέπει να δηλώσετε το μηνιαίο σας εισόδημα με τον ακόλουθο τρόπο:
- Καλώντας μας χωρίς χρέωση στον αριθμό: **1-800-772-1213** όχι αργότερα από την 6η μέρα του επόμενου μήνα, ή
- Ταχυδρομώντας ή προσκομίζοντας τις καταστάσεις μισθού στα τοπικά γραφεία όχι αργότερα από την 10η μέρα του επόμενου μήνα.

Μπορείτε να βρείτε τα τοπικά γραφεία στο ιστότοπο μας στην διεύθυνση ***www.socialsecurity.gov***. Θα σας δώσουμε μία απόδειξη βεβαίωσης της δήλωσής σας. Διατηρείστε αυτή την απόδειξη μαζί με όλα τα σημαντικά έγγραφα από την Κοινωνική Ασφάλιση.

Οι περισσότεροι άνθρωποι με πρόσβαση στο τηλέφωνο μπορούν να δηλώσουν τους μισθούς μέσω του συστήματός μας αυτόματης δήλωσης μισθών. Δηλώνοντας τον μηνιαίο σας μισθό από τηλεφώνου, σας επιτρέπει να εξοικονομήσετε το χαρτί, τα ταχυδρομικά έξοδα και τον χρόνο καταργώντας την ανάγκη αντιγράφου, τηλεφωτοτυπίας, ή απόδειξης αποστολής προς τα τοπικά γραφεία. Επικοινωνήστε

με την Κοινωνική Ασφάλιση για να εγγραφείτε: Για να πάρετε περισσότερες πληροφορίες για την δήλωση εισοδήματος ζητείστε την δημοσίευση μας Πως να δηλώσετε τους μισθούς σας όταν λαμβάνετε (ΣΕΑ) (Τίτλος δημοσίευσης στην γλώσσα μετάφρασης, Δημοσίευση Αρ. 05-10503. (Διαθέσιμη μόνο στα Αγγλικά.)

Πόσο θα διαρκέσει για σας το πρόγραμμα Medicaid

Γενικά, η κάλυψη Medicaid θα συνεχιστεί, ακόμα κι αν σταματήσουν οι συμπληρωματικές πληρωμές σας κοινωνικής ασφάλισης, έως ότου το εισόδημά σας φτάσει σε συγκεκριμένο επίπεδο. Αυτό το επίπεδο ποικίλλει ανά Πολιτεία και αντικατοπτρίζει το κόστος φροντίδας υγείας στην πολιτεία σας. (Μπορούμε να σας ενημερώσουμε για το επίπεδο Medicaid για την Πολιτεία σας.) Ωστόσο, εάν το κόστος φροντίδας υγείας σας είναι υψηλότερο απ' αυτό το επίπεδο, μπορείτε να έχετε περισσότερο εισόδημα και να διατηρήσετε την κάλυψη Medicaid. Στις περισσότερες Πολιτείες, για να συνεχιστεί η κάλυψη Medicaid, πρέπει:

- Να τη χρειάζεστε για να εργαστείτε,
- Να μην έχετε τη δυνατότητα πληρωμής παρόμοιας ιατρικής κάλυψης χωρίς SSI,
- Να συνεχίσετε να είστε σε κατάσταση αναπηρίας και
- Να ανταποκρίνεστε σε όλες τις άλλες απαιτήσεις καταλληλότητας για λήψη SSI.

Εάν πιστοποιήσετε για κάλυψη Medicaid σύμφωνα μ' αυτούς τους κανονισμούς, θα ανασκοπούμε την περίπτωσή σας κατά καιρούς για να διαπιστώσουμε το εάν είστε σε κατάσταση αναπηρίας ή τύφλωσης και εάν εξακολουθείτε να κερδίζετε λιγότερα από το επιτρεπτό επίπεδο που προβλέπεται για την Πολιτεία σας.

www.socialsecurity.gov



Social Security Administration
SSA Publication No. 05-10095-GR
Working While Disabled—How We
Can Help (Greek)
August 2012