



# Παροχές αναπηρίας

## Τι υπαρχει μεσα

Παροχές αναπηρίας	1
Ποιος μπορεί να λάβει παροχές αναπηρίας Social Security;	2
Πώς υποβάλω αίτηση για παροχές αναπηρίας;	3
Πότε πρέπει να υποβάλω αίτηση και ποιες πληροφορίες χρειάζομαι;	4
Ποιος αποφασίζει εάν είμαι ανάπηρος;	4
Πώς λαμβάνεται η απόφαση;	5
Τι συμβαίνει όταν εγκριθεί το αίτημά μου;	7
Μπορεί η οικογένειά μου να λάβει παροχές;	7
Πώς επηρεάζουν άλλα επιδόματα τις παροχές μου;	8
Τι πρέπει να πω στο Social Security;	8
Πότε μπορώ να λάβω Medicare;	9
Τι πρέπει να γνωρίζω για την εργασία;	9
Το πρόγραμμα Ticket to Work	9
Λογαριασμός Achieving a Better Life Experience (ABLE)	9
Επικοινωνία με το Social Security	10

## Παροχές αναπηρίας

Η αναπηρία είναι κάτι που οι περισσότεροι άνθρωποι δεν θέλουν ούτε να το σκέφτονται. Αλλά οι πιθανότητες αναπηρίας είναι μάλλον πολύ μεγαλύτερες από ό,τι μπορείτε να φανταστείτε. Μελέτες έχουν διαπιστώσει ότι

ένας 20χρονος εργαζόμενος έχει 1-στις-4 πιθανότητες να γίνει ανάπηρος πριν φτάσει σε ηλικία πλήρους συνταξιοδότησης.

Αυτό το φυλλάδιο παρέχει βασικές πληροφορίες σχετικά με τις παροχές αναπηρίας από το Social Security και δεν

προορίζεται να απαντήσει σε όλες τις ερωτήσεις. Για συγκεκριμένες πληροφορίες σχετικά με την περίπτωσή σας, θα πρέπει να επικοινωνήσετε με έναν αντιπρόσωπο του Social Security.

Πληρώνουμε παροχές αναπηρίας μέσω δύο προγραμμάτων: του Social Security Disability Insurance (SSDI) (Πρόγραμμα αναπηρίας) και του Supplemental Security Income (SSI) (Συμπληρωματικό εισόδημα ασφάλειας). Αυτό το φυλλάδιο αφορά το πρόγραμμα αναπηρίας Social Security. Για πληροφορίες σχετικά με το πρόγραμμα SSI για ενήλικες, ανατρέξτε στο φυλλάδιο *Supplemental Security Income (SSI)* (Publication No. 05-11000) (*Συμπληρωματικό εισόδημα ασφάλειας*, Αρ. έκδοσης 05-11000, διατίθεται μόνο στα Αγγλικά). Για πληροφορίες σχετικά με προγράμματα αναπηρίας για παιδιά, ανατρέξτε στο φυλλάδιο *Παροχές για παιδιά με αναπηρίες* (Αρ. έκδοσης GR-05-10026). Οι εκδόσεις μας είναι διαθέσιμες online στην ηλ. διεύθυνση [www.ssa.gov](http://www.ssa.gov) (διατίθεται μόνο στα Αγγλικά).

## Ποιος μπορεί να λάβει παροχές αναπηρίας Social Security;

Το Social Security πληρώνει παροχές σε άτομα που δεν μπορούν να εργαστούν επειδή έχουν ιατρική πάθηση που αναμένεται να διαρκέσει τουλάχιστον ένα έτος ή να οδηγήσει σε θάνατο. Ο ομοσπονδιακός νόμος απαιτεί αυτόν τον πολύ αυστηρό ορισμό της αναπηρίας. Ενώ ορισμένα προγράμματα δίνουν χρήματα σε άτομα με μερική αναπηρία ή βραχυπρόθεσμη αναπηρία, το Social Security όχι.

Ορισμένα μέλη της οικογένειας των εργαζομένων με αναπηρία μπορούν επίσης να λάβουν χρήματα από το Social Security. Αυτό εξηγείται στο τμήμα «Μπορεί η οικογένειά μου να λάβει παροχές».

## Πώς μπορώ να τηρήσω την απαίτηση εισοδημάτων για παροχές αναπηρίας;

Γενικά, για να λάβετε παροχές αναπηρίας, πρέπει να ικανοποιούνται δύο διαφορετικά κριτήρια εισοδημάτων:

1. Το κριτήριο πρόσφατης εργασίας, με βάση την ηλικία σας τη στιγμή που ξεκίνησε η αναπηρία.
2. Το κριτήριο διάρκειας εργασίας για να αποδείξετε ότι έχετε εργαστεί αρκετά για Social Security.

Ορισμένοι τυφλοί εργαζόμενοι πρέπει να πληρούν μόνο το κριτήριο της διάρκειας εργασίας.

Ο παρακάτω πίνακας δείχνει τους κανόνες για το πόση εργασία χρειάζεστε για το κριτήριο πρόσφατης εργασίας, με βάση την ηλικία σας όταν ξεκίνησε η αναπηρία σας. Οι κανόνες σε αυτόν τον πίνακα βασίζονται στο *ημερολογιακό τρίμηνο* στο οποίο συμπληρώσατε ή πρόκειται να συμπληρώσετε μια συγκεκριμένη ηλικία.

Τα ημερολογιακά τρίμηνα είναι:

**Πρώτο τρίμηνο:** 1 Ιανουαρίου έως 31 Μαρτίου

**Δεύτερο τρίμηνο:** 1 Απριλίου έως 30 Ιουνίου

**Τρίτο τρίμηνο:** 1 Ιουλίου έως 30 Σεπτεμβρίου

**Τέταρτο τρίμηνο:** 1 Οκτωβρίου έως 31 Δεκεμβρίου

<b>Εάν η αναπηρία ξεκίνησε...</b>	<b>Τότε, γενικά, χρειάζεστε:</b>
Μέσα στο ή πριν από το τρίμηνο που γίνετε 24 ετών	1,5 χρόνια εργασίας κατά τη διάρκεια της τριετούς περιόδου που λήγει με το τρίμηνο που άρχισε η αναπηρία σας.
Στο τρίμηνο αφού γίνετε 24 ετών, αλλά πριν από το τρίμηνο που γίνετε 31 ετών	Εργασία κατά τη διάρκεια του μισού χρόνου για την περίοδο που ξεκινά με το τρίμηνο αφού γίνετε 21 ετών και τελειώνει με το τρίμηνο που ξεκίνησε η αναπηρία. Παράδειγμα: Εάν η αναπηρία ξεκίνησε στο τρίμηνο που γίνετε 27 ετών, τότε θα χρειαστείτε τρία χρόνια εργασίας μέσα στην εξαετή περίοδο που λήγει με το τρίμηνο που ξεκίνησε η αναπηρία.
Στο τρίμηνο που γίνετε 31 ετών ή αργότερα	Εργασία για πέντε χρόνια μέσα στη 10ετή περίοδο που λήγει με το τρίμηνο που ξεκίνησε η αναπηρία σας.

Ο παρακάτω τύπος δείχνει πόσα τρίμηνα κάλυψης απαιτούνται για να πληροίτε το κριτήριο της διάρκειας εργασίας:

Σε γενικές γραμμές, από το έτος που ξεκίνησε η αναπηρία αφαιρέστε το έτος που γίνετε 22 ετών, για να έχετε τον αριθμό των τριμήνων κάλυψης που απαιτούνται για να πληροίτε το κριτήριο της διάρκειας.

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Πρέπει να έχετε τουλάχιστον έξι τρίμηνα κάλυψης για να πληροίτε το κριτήριο της διάρκειας. Αυτή η ελάχιστη απαίτηση για έξι τρίμηνα κάλυψης ισχύει επίσης για όσους δεν έχουν φτάσει ακόμη την ηλικία των 22 ετών και ενδέχεται να υποβάλουν αίτηση για αναπηρία βάσει των δικών τους εισοδημάτων.

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Αυτός ο πίνακας είναι μόνο μια εκτίμηση και δεν καλύπτει όλες τις καταστάσεις.

<b>Εάν η αναπηρία ξεκίνησε...</b>	<b>Τότε, γενικά, χρειάζεστε:</b>
Πριν από την ηλικία των 28 ετών	1,5 χρόνια εργασίας
Σε ηλικία 30 ετών	2 χρόνια
Σε ηλικία 34 ετών	3 χρόνια
Σε ηλικία 38 ετών	4 χρόνια
Σε ηλικία 42 ετών	5 χρόνια
Σε ηλικία 44 ετών	5.5 χρόνια
Σε ηλικία 46 ετών	6 χρόνια
Σε ηλικία 48 ετών	6.5 χρόνια
Σε ηλικία 50 ετών	7 χρόνια
Σε ηλικία 52 ετών	7.5 χρόνια
Σε ηλικία 54 ετών	8 χρόνια
Σε ηλικία 56 ετών	8.5 χρόνια
Σε ηλικία 58 ετών	9 χρόνια
Σε ηλικία 60 ετών	9.5 χρόνια

## Πώς υποβάλω αίτηση για παροχές αναπηρίας;

Υπάρχουν δύο τρόποι με τους οποίους μπορείτε να υποβάλετε αίτηση για παροχές αναπηρίας. Μπορείτε να:

1. Υποβάλετε αίτηση online.
2. Τηλεφωνήσετε χωρίς χρέωση στον αριθμό **1-800-772-1213**, για να κλείσετε ραντεβού για την υποβολή αιτήματος αναπηρίας στο τοπικό γραφείο Social Security ή για να κλείσετε ραντεβού με κάποιον που θα παραλάβει το αίτημά σας τηλεφωνικά. Η συνέντευξη αιτημάτων αναπηρίας διαρκεί περίπου μία ώρα. Εάν πάσχετε από κώφωση ή βαρηκοΐα, μπορείτε να τηλεφωνήσετε χωρίς χρέωση στον αριθμό TTY **1-800-325-0778**, μεταξύ

7 π.μ. και 7 μ.μ. τις εργάσιμες ημέρες. Εάν προγραμματίσετε ένα ραντεβού, θα σας στείλουμε ένα Disability Starter Kit (κιτ εκκίνησης αναπηρίας) για να σας βοηθήσουμε να προετοιμαστείτε για τη συνέντευξη του αιτήματος αναπηρίας. Το Disability Starter Kit είναι επίσης διαθέσιμο online στην ηλ. διεύθυνση [www.ssa.gov/disability](http://www.ssa.gov/disability) (διατίθεται μόνο στα Αγγλικά).

Έχετε το δικαίωμα εκπροσώπησης από πληρεξούσιο δικηγόρο ή άλλο εξειδικευμένο άτομο της επιλογής σας στις διαπραγματεύσεις με το Social Security. Περισσότερες πληροφορίες υπάρχουν στο φυλλάδιο *Your Right to Representation* (Publication No. 05-10075) (Το δικαίωμά σας για εκπροσώπηση, Αρ. έκδοσης 05-10075, διατίθεται μόνο στα Αγγλικά), το οποίο είναι επίσης διαθέσιμο από το Social Security.

## Πότε πρέπει να υποβάλω αίτηση και ποιες πληροφορίες χρειάζομαι;

Θα πρέπει να υποβάλετε αίτηση για παροχές αναπηρίας μόλις ξεκινήσει η αναπηρία. **Η επεξεργασία μιας αίτησης για παροχές αναπηρίας μπορεί να διαρκέσει τρεις έως πέντε μήνες.** Για να υποβάλετε αίτηση για παροχές αναπηρίας, θα πρέπει να συμπληρώσετε μια αίτηση για παροχές Social Security. Μπορείτε να υποβάλετε αίτηση online στην ηλ. διεύθυνση [www.ssa.gov/applyfordisability](http://www.ssa.gov/applyfordisability) (διατίθεται μόνο στα Αγγλικά). Ενδέχεται να είμαστε σε θέση να επεξεργαστούμε την αίτησή σας γρηγορότερα αν μας βοηθήσετε, δίνοντάς μας οποιαδήποτε άλλη πληροφορία χρειαζόμαστε. Χρειαζόμαστε όλες τις παρακάτω πληροφορίες:

- Τον αριθμό σας Social Security.
- Το πιστοποιητικό γέννησης ή βάπτισής σας.
- Ονόματα, διευθύνσεις και αριθμοί τηλεφώνου των γιατρών, εργαζομένων, νοσοκομείων και κλινικών που σας φρόντισαν και τις ημερομηνίες των επισκέψεών σας.

- Ονόματα και δοσολογία όλων των φαρμάκων που παίρνετε.
- Ιατρικά αρχεία και φακέλους από τους γιατρούς σας, τους θεραπευτές, τα νοσοκομεία, τις κλινικές και τους υπεύθυνους για το περιστατικό σας που έχετε ήδη στην κατοχή σας.
- Αποτελέσματα εργαστηριακών και άλλων εξετάσεων.
- Μια περίληψη για το πού εργαζόσασταν και για το είδος της εργασίας που κάνατε.
- Ένα αντίγραφο της πιο πρόσφατης φόρμας W-2 (Κατάσταση μισθών και φόρων) ή, εάν είστε αυτοαπασχολούμενοι, τις ομοσπονδιακές φορολογικές δηλώσεις σας για το προηγούμενο έτος/

Εκτός από τη βασική αίτηση για παροχές αναπηρίας, θα πρέπει επίσης να συμπληρώσετε και άλλα έντυπα. Ένα έντυπο που θα περιέχει πληροφορίες σχετικά με την ιατρική σας κατάσταση και πώς επηρεάζει την ικανότητά σας για εργασία. Άλλα έντυπα παρέχουν στους γιατρούς, στα νοσοκομεία και σε άλλο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό που σας έχουν θεραπεύσει την άδεια να μας στείλουν πληροφορίες σχετικά με την ιατρική σας πάθηση.

Μην καθυστερείτε να υποβάλετε αίτηση για παροχές εάν δεν έχετε διαθέσιμες όλες αυτές τις πληροφορίες αμέσως. Θα σας βοηθήσουμε να τις συγκεντρώσετε.

## Ποιος αποφασίζει εάν είμαι ανάπηρος;

Θα εξετάσουμε την αίτησή σας για να βεβαιωθούμε ότι πληροίτε ορισμένες βασικές απαιτήσεις για παροχές αναπηρίας. Θα ελέγξουμε αν έχετε εργαστεί αρκετά χρόνια για να δώσουμε την έγκρισή μας. Επίσης, θα αξιολογήσουμε τυχόν τρέχουσες δραστηριότητες εργασίας. Εάν πληροίτε αυτές τις απαιτήσεις, θα επεξεργαστούμε την αίτησή σας και θα προωθήσουμε την υπόθεσή σας στο Disability Determination Services (Υπηρεσία προσδιορισμού αναπηρίας) της Πολιτείας σας.

Αυτή η πολιτειακή Υπηρεσία ολοκληρώνει την αρχική απόφαση προσδιορισμού αναπηρίας για εμάς. Οι γιατροί και οι ειδικοί αναπηρίας στην πολιτειακή υπηρεσία ζητούν από τους γιατρούς σας πληροφορίες για την κατάστασή σας. Θα λάβουν υπόψη όλα τα γεγονότα που ισχύουν για την περίπτωσή σας. Θα χρησιμοποιήσουν τα ιατρικά στοιχεία από τους γιατρούς σας, τα νοσοκομεία, τις κλινικές ή τα ιδρύματα όπου νοσηλευτήκατε και όλες τις άλλες πληροφορίες. Θα ρωτήσουν τους γιατρούς σας για:

- Την μία ή περισσότερες ιατρικές σας παθήσεις.
- Πότε ξεκίνησε η μία ή περισσότερες ιατρικές σας παθήσεις.
- Πώς η μία ή περισσότερες ιατρικές σας παθήσεις περιορίζουν τις δραστηριότητές σας.
- Αποτελέσματα ιατρικών εξετάσεων.
- Τι θεραπεία έχετε λάβει.

Θα ζητήσουν επίσης από τους γιατρούς πληροφορίες για την ικανότητά σας να διεξάγετε δραστηριότητες που σχετίζονται με την εργασία, όπως περπάτημα, κάθισμα, ανασήκωμα, μεταφορά, και ενθύμηση οδηγιών. Οι γιατροί σας δεν αποφασίζουν εάν έχετε αναπηρία.

Το προσωπικό της πολιτειακής υπηρεσίας ενδέχεται να χρειαστεί περισσότερες ιατρικές πληροφορίες προτού μπορέσει να αποφασίσει εάν έχετε αναπηρία. Εάν οι ιατρικές σας πηγές δεν μπορούν να παράσχουν τις απαραίτητες πληροφορίες, η πολιτειακή σας υπηρεσία μπορεί να σας ζητήσει να κάνετε ειδική εξέταση. Προτιμούμε να ρωτήσουμε τον γιατρό σας, αλλά μερικές φορές η εξέταση μπορεί να χρειάζεται να γίνει από κάποιον άλλο. Το Social Security θα πληρώσει για την εξέταση και για ορισμένα από τα σχετικά έξοδα μετακινήσεων.

## Πώς λαμβάνεται η απόφαση;

Η Πολιτεία χρησιμοποιεί μια διαδικασία αξιολόγησης πέντε βημάτων, σε καθορισμένη σειρά, για να αποφασίσει εάν έχετε αναπηρία.

### 1. Εργάζεστε;

Εάν εργάζεστε και τα μηνιαία εισοδήματά σας κατά μέσο όρο υπερβαίνουν ένα συγκεκριμένο ποσό, γενικά δεν θεωρείται ότι έχετε αναπηρία. Το ποσό (που αναφέρεται ως «σημαντική κερδοφόρα δραστηριότητα») αλλάζει κάθε χρόνο. Για το τρέχον ποσό, βλ. την ετήσια *Ενημέρωση* (Αρ. έκδοσης GR-05-10003).

Εάν δεν εργάζεστε, ή ο μέσος όρος των μηνιαίων εισοδημάτων σας είναι ίσος ή μικρότερος από το τρέχον ποσό, η πολιτειακή υπηρεσία εξετάζει τότε την ιατρική σας πάθηση στο δεύτερο βήμα.

### 2. Είναι η ιατρική σας πάθηση “σοβαρή”;

Για να θεωρηθεί ότι έχετε αναπηρία, σύμφωνα με τον ορισμό του Social Security, η ιατρική σας πάθηση πρέπει να περιορίζει σημαντικά την ικανότητά σας να κάνετε βασικές δραστηριότητες που σχετίζονται με εργασία, όπως να σηκωθείτε από τη θέση σας, να σταθείτε σε όρθια θέση, να περπατήσετε, να καθίσετε και να θυμηθείτε, για τουλάχιστον 12 μήνες. Εάν η ιατρική σας πάθηση δεν είναι σοβαρή, δεν θεωρείται ότι έχετε αναπηρία. Εάν η πάθησή σας είναι σοβαρή, το προσωπικό της Υπηρεσίας ξεκινά το τρίτο βήμα.

### 3. Η ιατρική σας πάθηση αντιστοιχεί ή ισοδυναμεί ιατρικά με κάποια καταχώριση από τη λίστα;

Η λίστα με τις αναπηρίες περιγράφει ιατρικές παθήσεις που θεωρούμε αρκετά σοβαρές ώστε να μην επιτρέπουν σε ένα άτομο να κάνει οποιαδήποτε κερδοφόρα δραστηριότητα, ανεξάρτητα από την ηλικία, την εκπαίδευση ή την εργασιακή εμπειρία. Σε κάθε λίστα, οι ειδικοί προσδιορίζουν τα αντικειμενικά ιατρικά και άλλα ευρήματα που απαιτούνται για την ικανοποίηση των κριτηρίων αυτής της

καταχώρισης. Εάν η ιατρική σας κατάσταση αντιστοιχεί ή ισοδυναμεί ιατρικά (δηλαδή είναι τουλάχιστον ίση με τη σοβαρότητα και τη διάρκεια) με τα κριτήρια μιας καταχώρισης, η πολιτειακή Υπηρεσία θα αποφασίσει εάν διαθέτετε τις προϋποθέσεις για παροχές αναπηρίας. Εάν η ιατρική σας πάθηση δεν αντιστοιχεί ή ισοδυναμεί ιατρικά με τα κριτήρια μιας καταχώρισης, η πολιτειακή Υπηρεσία προχωρά στο τέταρτο βήμα.

#### **4. Μπορείτε να κάνετε την εργασία που κάνατε πριν;**

Σε αυτό το βήμα, η πολιτειακή Υπηρεσία αποφασίζει εάν η μία ή περισσότερες ιατρικές σας παθήσεις σας εμποδίζουν να εκτελέσετε κάποια από τις προηγούμενες εργασίες σας. Εάν δεν συμβαίνει αυτό, το προσωπικό της Υπηρεσίας αποφασίζει ότι δεν διαθέτετε τις προϋποθέσεις για παροχές αναπηρίας. Εάν συμβαίνει κάτι τέτοιο, η πολιτειακή Υπηρεσία προχωρά στο πέμπτο βήμα.

#### **5. Μπορείτε να κάνετε οποιοδήποτε άλλο είδος εργασίας;**

Εάν δεν μπορείτε να κάνετε την εργασία που κάνατε στο παρελθόν, το προσωπικό της Υπηρεσίας εξετάζει αν υπάρχει άλλη εργασία που μπορείτε να κάνετε παρά την ή τις ιατρικές σας παθήσεις. Η Πολιτεία λαμβάνει υπόψη την ηλικία σας, την εκπαίδευση, την προηγούμενη εργασιακή εμπειρία και τυχόν δεξιότητες που μπορεί να έχετε που θα μπορούσαν να χρησιμοποιηθούν για να κάνετε άλλη εργασία. Εάν δεν μπορείτε να κάνετε άλλη εργασία, η πολιτειακή Υπηρεσία αποφασίζει ότι έχετε αναπηρία. Εάν μπορείτε να κάνετε άλλη εργασία, δεν διαθέτετε τις προϋποθέσεις για παροχές αναπηρίας.

#### **Ειδικοί κανόνες για τυφλούς**

Υπάρχουν ειδικοί κανόνες για τα άτομα που είναι τυφλοί. Για περισσότερες πληροφορίες, ζητήστε το φυλλάδιο *If You Are Blind Or Have Low Vision—How We Can Help* (Publication No. 05-10052) (Εάν είστε τυφλός

ή έχετε μειωμένη όραση—Πώς μπορούμε να βοηθήσουμε, Αρ. έκδοσης 05-10052, διατίθεται μόνο στα Αγγλικά).

#### **Θα σας γνωστοποιήσουμε την απόφασή μας**

Όταν η πολιτειακή Υπηρεσία αποφασίζει για την περίπτωση σας, θα σας στείλουμε μια επιστολή. Εάν η αίτησή σας εγκριθεί, η επιστολή θα περιέχει το ποσό της παροχής σας και τότε ξεκινούν οι πληρωμές σας. Εάν η αίτησή σας δεν εγκριθεί, η επιστολή θα εξηγήσει τους λόγους και θα σας ενημερώσει πώς να ασκήσετε προσφυγή για την απόφαση εάν δεν συμφωνείτε με αυτήν.

#### **Τι γίνεται αν διαφωνώ;**

Εάν διαφωνείτε με μια απόφαση που αφορά το αίτημά σας, μπορείτε να ασκήσετε προσφυγή. Τα βήματα που μπορείτε να ακολουθήσετε εξηγούνται στο φυλλάδιο Το δικαίωμά σας να αμφισβητήσετε την απόφαση που ελήφθη για το αίτημά σας (Αρ. έκδοσης GR-05-10058), το οποίο διατίθεται από το Social Security.

#### **Πώς θα επικοινωνήσουμε μαζί σας;**

Γενικά, στέλνουμε μια επιστολή ή σας τηλεφωνούμε όταν θέλουμε να επικοινωνήσουμε μαζί σας σχετικά με τις παροχές σας, αλλά, μερικές φορές, ένας εκπρόσωπος του Social Security μπορεί να έρθει στο σπίτι σας. Ο εκπρόσωπός μας θα σας δείξει ταυτότητα πριν μιλήσει για τις παροχές σας. Είναι καλή ιδέα να τηλεφωνήσετε στο γραφείο του Social Security για να ρωτήσετε αν στείλαμε κάποιον για να σας δει.

**Εάν είστε τυφλός ή έχετε μειωμένη όραση**, μπορείτε να επιλέξετε να λαμβάνετε ειδοποιήσεις από εμάς με έναν από τους παρακάτω τρόπους:

- Τυπική έγγραφη ειδοποίηση με fist class mail.
- Τυπική έγγραφη ειδοποίηση με πιστοποιημένη αλληλογραφία.

- Τυπική έγγραφη ειδοποίηση με first class mail και επακόλουθη τηλεφωνική κλήση.
- Εκτύπωση με το σύστημα Μπράιγ για τυφλούς και τυπική έγγραφη ειδοποίηση με first class mail.
- Αρχείο Microsoft Word σε δίσκο δεδομένων (CD) και τυπική έγγραφη ειδοποίηση με first class mail.
- CD ήχου και τυπική έγγραφη ειδοποίηση με first class mail.
- Έγγραφη ειδοποίηση με μεγάλα στοιχεία (μεγέθους 18 στιγμών) και μια τυπική έγγραφη ειδοποίηση με first class mail.

Για περισσότερες πληροφορίες, επισκεφθείτε τον δικτυακό μας τόπο στην ηλ. διεύθυνση [www.ssa.gov/notices](http://www.ssa.gov/notices) (διατίθεται μόνο στα Αγγλικά) ή τηλεφωνήστε μας χωρίς χρέωση στο **1-800-772-1213**. Εάν πάσχετε από κώφωση ή βαρηκοΐα, μπορείτε να καλέσετε τον αριθμό TTY στο **1-800-325-0778**.

## Τι συμβαίνει όταν εγκριθεί το αίτημά μου;

Θα σας στείλουμε μια επιστολή που θα σας ενημερώνει ότι το αίτημά σας έχει εγκριθεί, καθώς και το ποσό των μηνιαίων παροχών σας και την ημερομηνία έναρξης ισχύος. Η μηνιαία παροχή αναπηρίας σας βασίζεται στο μέσο όρο εισοδημάτων σας κατά τη διάρκεια της ζωής σας. Σε γενικές γραμμές, υπάρχει μια περίοδος αναμονής πέντε μηνών και θα καταβάλλουμε την πρώτη παροχή σας αφού συμπληρωθούν έξι μήνες μετά την ημερομηνία που διαπιστώσαμε ότι ξεκίνησε η αναπηρία σας. Ωστόσο, δεν υπάρχει περίοδος αναμονής εάν η αναπηρία σας οφείλεται σε αμυοτροφική πλευρική σκλήρυνση (ALS).

Ακολουθεί ένα παράδειγμα: Εάν η πολιτειακή σας Υπηρεσία αποφασίσει ότι η αναπηρία σας ξεκίνησε στις 15 Ιανουαρίου, η πρώτη σας παροχή αναπηρίας θα καταβληθεί τον μήνα Ιούλιο. Οι παροχές Social Security καταβάλλονται τον μήνα που ακολουθεί τον

μήνα για τον οποίο οφείλονται, επομένως θα λάβετε την παροχή σας για τον Ιούλιο τον Αύγουστο.

Θα λάβετε επίσης το φυλλάδιο *What You Need To Know When You Get Disability Benefits* (Publication No. 05-10153) (*Τι πρέπει να γνωρίζετε όταν λαμβάνετε παροχές αναπηρίας*, Αρ. έκδοσης 05-10153, διατίθεται μόνο στα Αγγλικά), το οποίο σας δίνει σημαντικές πληροφορίες σχετικά με τις παροχές σας, και σας ενημερώνει για τις αλλαγές που πρέπει να μας αναφέρετε.

## Μπορεί η οικογένειά μου να λάβει παροχές;

Ορισμένα μέλη της οικογένειάς σας μπορεί να δικαιούνται παροχές με βάση την εργασία σας. Μεταξύ αυτών περιλαμβάνονται:

- Ο ή η σύζυγός σας, εάν είναι 62 ετών και άνω.
- Ο ή η σύζυγός σας σε οποιαδήποτε ηλικία, εφόσον φροντίζει παιδί σας ηλικίας κάτω των 16 ετών ή παιδί που έχει αναπηρία.
- Το άγαμο ή υιοθετημένο παιδί σας ή, σε ορισμένες περιπτώσεις, ένα θετό παιδί ή θετό εγγόνι σας. Το παιδί πρέπει να είναι ηλικίας μικρότερης των 18 ετών (ή μικρότερης από 19 εάν εξακολουθεί να είναι στο γυμνάσιο).
- Το άγαμο παιδί σας, ηλικίας 18 ετών και άνω, εάν έχει αναπηρία που ξεκίνησε πριν από την ηλικία των 22 ετών. Η αναπηρία του παιδιού πρέπει επίσης να πληροί τον ορισμό της αναπηρίας για ενήλικες.

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Σε ορισμένες περιπτώσεις, ένας διαζευγμένος σύζυγος μπορεί να δικαιούται παροχές με βάση τα εισοδήματά σας, εάν αυτός ή αυτή ήταν παντρεμένος με εσάς για τουλάχιστον 10 χρόνια, δεν είναι σήμερα παντρεμένος και είναι τουλάχιστον 62 ετών. Τα χρήματα που καταβάλλονται σε έναν διαζευγμένο σύζυγο δεν μειώνουν τις

παροχές σας ή οποιοσδήποτε παροχές που καταβάλλονται στον τρέχοντα σύζυγο ή στα παιδιά σας.

## Πώς επηρεάζουν άλλα επιδόματα τις παροχές μου;

Εάν λαμβάνετε άλλα κρατικά επιδόματα (μεταξύ των οποίων εκείνα που προέρχονται από ξένη χώρα), ενδέχεται να επηρεαστεί το ποσό των παροχών αναπηρίας του Social Security. Για περισσότερες πληροφορίες, βλ. τα εξής:

- *How Workers' Compensation And Other Disability Payments May Affect Your Benefits* (Publication No. 05-10018) (Πώς η αποζημίωση των εργαζομένων και άλλα επιδόματα αναπηρίας ενδέχεται να επηρεάσουν τις παροχές σας, Αρ. έκδοσης 05-10018, διατίθεται μόνο στα Αγγλικά).
- *Windfall Elimination Provision* (Publication No. 05-10045) (Διάταξη κατάργησης Δώρου, Αρ. έκδοσης 05-10045, διατίθεται μόνο στα Αγγλικά).
- *Government Pension Offset* (Publication No. 05-10007) (Αντιστάθμιση κυβερνητικής σύνταξης, Αρ. έκδοσης 05-10007, διατίθεται μόνο στα Αγγλικά).

Μπορείτε να λάβετε αυτές τις δημοσιεύσεις από τον δικτυακό μας τόπο ή μπορείτε να επικοινωνήσετε μαζί μας για να τις ζητήσετε.

## Τι πρέπει να πω στο Social Security;

### Εάν εκκρεμεί ένταλμα για τη σύλληψή σας

Πρέπει να μας πείτε εάν εκκρεμεί ένταλμα σύλληψής σας για οποιοδήποτε από τα ακόλουθα αδικήματα σε βαθμό κακουργήματος:

- Φυγοδικία για αποφυγή δίωξης ή φυλάκισης.
- Απόδραση από κράτηση.
- Διαφυγή-απόδραση.

Δεν μπορείτε να λάβετε κανονικές παροχές αναπηρίας ή τυχόν μειωμένες πληρωμές που ενδέχεται να σας οφείλονται, για οποιονδήποτε μήνα κατά τον οποίο εκκρεμεί εναντίον σας ένταλμα σύλληψης για οποιοδήποτε αδίκημα σε βαθμό κακουργήματος.

### Εάν έχετε καταδικαστεί για έγκλημα

Πείτε αμέσως στο Social Security εάν έχετε καταδικαστεί για έγκλημα. Τακτικές παροχές αναπηρίας ή οποιοσδήποτε μειωμένες πληρωμές που ενδέχεται να σας οφείλονται δεν καταβάλλονται για όσους μήνες κάποιος κρατείται για έγκλημα, αλλά τυχόν μέλη της οικογένειας που είναι επιλέξιμα για παροχές βάσει της εργασίας αυτού του ατόμου ενδέχεται να συνεχίσουν να λαμβάνουν παροχές.

Οι μηνιαίες παροχές ή τυχόν μειωμένες πληρωμές που ενδέχεται να οφείλονται συνήθως δεν καταβάλλονται σε κάποιον που διαπράττει έγκλημα και φυλακίζεται με δικαστική απόφαση και με δημόσια δαπάνη. Αυτό ισχύει εάν το άτομο έχει βρεθεί:

- Αθώος ως φρενοβλαβής ή για άλλους παρόμοιους λόγους (όπως ψυχασθένεια, διανοητική καθυστέρηση ή ψυχική ανικανότητα).
- Ανίκανος για δίκη.

### Εάν παραβιάζετε κάποιον όρο χάριτος ή αναστολής

Πρέπει να μας πείτε εάν παραβιάζετε κάποιον όρο της αναστολής ή της χάριτός σας που επιβάλλεται σύμφωνα με την ομοσπονδιακή ή πολιτειακή νομοθεσία. Δεν μπορείτε να λάβετε κανονικά επιδόματα αναπηρίας ή οποιαδήποτε μειωμένη πληρωμή, που ενδέχεται να σας οφείλεται, για οποιονδήποτε μήνα παραβιάζετε κάποιον όρο της αναστολής ή της χάριτός σας.



## Πότε μπορώ να λάβω Medicare;

Θα λάβετε κάλυψη Medicare αυτομάτως αφού λάβετε παροχές αναπηρίας για δύο χρόνια. Μπορείτε να βρείτε περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το πρόγραμμα Medicare, στο φυλλάδιο *Medicare* (Publication No. 05-10043) (*Medicare*, Αρ. έκδοσης 05-10043, διατίθεται μόνο στα Αγγλικά).

## Τι πρέπει να γνωρίζω για την εργασία;

Αφού αρχίσετε να λαμβάνετε παροχές αναπηρίας από το Social Security, ίσως θελήσετε να επιχειρήσετε να εργαστείτε ξανά. Το Social Security έχει ειδικούς κανόνες, που ονομάζονται κίνητρα εργασίας και σας επιτρέπουν να δοκιμάσετε την ικανότητά σας να εργαστείτε και, εν τούτοις, να λαμβάνετε μηνιαίες παροχές αναπηρίας Social Security. Μπορείτε επίσης να λάβετε επιδόματα για την εκπαίδευση, την αποκατάσταση και την κατάρτιση που ίσως χρειαστεί να εργαστείτε.

Εάν αρχίσετε να απασχολείστε ως μισθωτός ή ως αυτοαπασχολούμενος, ενημερώστε μας αμέσως. Πρέπει να γνωρίζουμε πότε ξεκινάτε ή σταματάτε την εργασία και αν υπάρχουν αλλαγές στα καθήκοντά σας, στις ώρες εργασίας ή στο ποσό της αμοιβής σας. Μπορείτε να μας τηλεφωνήσετε χωρίς χρέωση στο **1-800-772-1213**. Εάν πάσχετε από κώφωση ή βαρηκοΐα, μπορείτε να μας τηλεφωνήσετε στον αριθμό ΤΤΥ **1-800-325-0778**.

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το πώς θα σας βοηθήσουμε να επιστρέψετε στην εργασία σας, συνδεθείτε στο διαδίκτυο για το φυλλάδιο *Working While Disabled—How We Can Help* (Publication No. 05-10095) (*Εργασία ενώ έχετε αναπηρία—Πώς μπορούμε να βοηθήσουμε*, Αρ. έκδοσης 05-10095, διατίθεται μόνο στα Αγγλικά). Ένας οδηγός για όλες τις υπηρεσίες υποστήριξης της εργασίας που προσφέρουμε μπορεί να βρεθεί στο φυλλάδιο *A Summary Guide to Employment Support for Individuals with Disabilities Under the Social*

*Security Disability Insurance and Supplemental Security Income Programs* (Συνοπτικός οδηγός για την απασχόληση ατόμων με αναπηρίες σύμφωνα με τα προγράμματα του Social Security Disability Insurance and Supplemental Security Income, διατίθεται μόνο στα Αγγλικά), επονομαζόμενο επίσης και *Red Book* (Publication No. 64-030) (*Κόκκινο βιβλίο*, Αρ. έκδοσης 64-030, διατίθεται μόνο στα Αγγλικά). Επισκεφτείτε επίσης τον δικτυακό μας τόπο στην ηλ. διεύθυνση **[www.ssa.gov/work](http://www.ssa.gov/work)** (διατίθεται μόνο στα Αγγλικά).

## Το πρόγραμμα Ticket to Work

Στα πλαίσια του προγράμματος αυτού, οι δικαιούχοι για παροχές αναπηρίας Social Security και Supplemental Security Income μπορούν να λάβουν επιδόματα για εκπαίδευση και άλλες υπηρεσίες που χρειάζονται για να εργαστούν **χωρίς καμία επιβάρυνσή τους**. Οι περισσότεροι δικαιούχοι παροχών αναπηρίας έχουν δικαίωμα συμμετοχής στο πρόγραμμα *Ticket to Work* (Εισιτήριο για εργασία) και μπορούν να επιλέξουν έναν εγκεκριμένο πάροχο της επιλογής τους, ο οποίος μπορεί να προσφέρει το είδος των υπηρεσιών που χρειάζονται. Για να μάθετε περισσότερα σχετικά με αυτό το πρόγραμμα, ζητήστε το φυλλάδιο *Your Ticket To Work* (Publication No. 05-10061) (*Το εισιτήριό σας για εργασία*, Αρ. έκδοσης 05-10061, διατίθεται μόνο στα Αγγλικά).

## Λογαριασμός Achieving a Better Life Experience (ABLE)

Ένας λογαριασμός Achieving a Better Life Experience (Επίτευξη καλύτερης εμπειρίας ζωής, ABLE) είναι ένας λογαριασμός ταμειυτηρίου με φορολογικά προνόμια για άτομα με αναπηρία. Μπορείτε να χρησιμοποιήσετε έναν λογαριασμό ABLE για να αποταμιεύσετε χρήματα για πολλά έξοδα που σχετίζονται με την αναπηρία. Οποιοσδήποτε, συμπεριλαμβανομένου του κατόχου του λογαριασμού, της οικογένειας και

των φίλων σας, μπορούν να συνεισφέρουν στον λογαριασμό ABLE. Ο κάτοχος λογαριασμού ABLE πρέπει να:

- Είναι επιλέξιμος για SSI βάσει αναπηρίας ή τύφλωσης που ξεκίνησε πριν από την ηλικία των 26 ετών.
- Δικαιούται παροχές ασφάλισης αναπηρίας, παροχές αναπηρίας παιδικής ηλικίας ή παροχές αναπηρίας χηρείας βάσει αναπηρίας ή τύφλωσης που συνέβη πριν από την ηλικία των 26 ετών.
- Έχει πιστοποίηση ότι η αναπηρία ή η τύφλωση συνέβη πριν από την ηλικία των 26 ετών.

Τα χρήματα που έχετε στον λογαριασμό σας ABLE (έως και 100.000 \$) δεν υπολογίζονται ως πόροι σύμφωνα με τους κανόνες SSI. Μπορείτε να χρησιμοποιήσετε χρήματα σε έναν λογαριασμό ABLE για να πληρώσετε ορισμένα εξειδικευμένα έξοδα αναπηρίας, όπως αυτά για εκπαίδευση, στέγαση, μεταφορά, επαγγελματική κατάρτιση, υποστήριξη απασχόλησης, υποστηρικτική τεχνολογία και συναφείς υπηρεσίες.

Επισκεφτείτε τον δικτυακό τόπο [www.ablencr.org](http://www.ablencr.org) (διατίθεται μόνο στα Αγγλικά) για να λάβετε περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τους λογαριασμούς ABLE. Αυτός ο δικτυακός τόπος έχει πληροφορίες σχετικά με τον τρόπο ετοιμασίας του ABLE, ένα εργαλείο σύγκρισης προγραμμάτων ABLE και οδηγίες για τον καθορισμό βραχυπρόθεσμων και μακροπρόθεσμων οικονομικών στόχων.

**Σημείωση:** Το Social Security παρέχει αυτήν την ενότητα ως ευγενική προσφορά για να σας ενημερώσει για τους λογαριασμούς ABLE. Ωστόσο, το Social Security δεν σχετίζεται με και δεν υποστηρίζει το National Disability Institute (Εθνικό Ινστιτούτο Αναπηρίας) ή τις υπηρεσίες του.

## Επικοινωνία με το Social Security

Υπάρχουν διάφοροι τρόποι για να επικοινωνήσετε μαζί μας, όπως online, τηλεφωνικά, και αυτοπροσώπως. Είμαστε εδώ για να απαντήσουμε στις ερωτήσεις σας και να σας εξυπηρετήσουμε. Για περισσότερα από 85 χρόνια, το Social Security βοήθησε να εξασφαλιστεί το σήμερα και το αύριο προσφέροντας παροχές και οικονομική προστασία για εκατομμύρια ανθρώπους σε όλο το ταξίδι της ζωής τους.

### Επισκεφτείτε τον δικτυακό μας τόπο

Ο πιο βολικός τρόπος για τη διεκπεραίωση των υποθέσεών σας με το Social Security από οπουδήποτε, είναι online στην ιστοσελίδα [www.ssa.gov](http://www.ssa.gov) (διατίθεται μόνο στα Αγγλικά). Εκεί, μπορείτε να καταφέρετε πολλά, όπως να:

- Υποβάλλετε αίτηση για Πρόσθετη βοήθεια για το πρόγραμμα κάλυψης εξόδων για συνταγογραφούμενα φάρμακα Medicare.
- Κάνετε αίτηση για τους περισσότερους τύπους παροχών.
- Βρείτε αντίγραφα των δημοσιευμάτων μας.
- Λάβετε απαντήσεις στις συνηθεις ερωτήσεις.

Όταν δημιουργήσετε έναν λογαριασμό *my Social Security*, μπορείτε να κάνετε ακόμη περισσότερα, όπως να:

- Ελέγξετε τη δήλωσή σας *Social Security*.
- Επαληθεύσετε τα εισοδήματά σας.
- Εκτυπώσετε μια επιστολή βεβαίωσης παροχών.
- Αλλάξετε τις πληροφορίες για απευθείας κατάθεση σε λογαριασμό σας.
- Υποβάλλετε αίτημα για αντικατάσταση της κάρτας σας Medicare.
- Αποκτήσετε αντικατάσταση του SSA-1099/1042S.
- Ζητήσετε μια αντικατάσταση της κάρτας σας Social Security, εάν δεν υπάρχουν αλλαγές, και η Πολιτεία σας συμμετέχει.

Ορισμένες από τις υπηρεσίες αυτές είναι διαθέσιμες μόνο στα Αγγλικά. Για να σας βοηθήσουμε να διεκπεραιώσετε τις υποθέσεις σας με το Social Security, παρέχουμε δωρεάν υπηρεσίες διερμηνείας τηλεφωνικά ή αυτοπροσώπως όταν επισκέπτεστε ένα γραφείο του Social Security.

## Τηλεφωνήστε μας

Εάν δεν έχετε πρόσβαση στο Internet, προσφέρουμε πολλές αυτοματοποιημένες υπηρεσίες τηλεφωνικά, 24 ώρες την ημέρα, 7 ημέρες την εβδομάδα. Τηλεφωνήστε μας χωρίς χρέωση στο **1-800-772-1213** ή στον αριθμό ΤΤΥ **1-800-325-0778**, εάν πάσχετε από κώφωση ή βαρηκοΐα.

Ένα μέλος του προσωπικού μας θα απαντήσει στο τηλεφώνημά σας από τις 7 π.μ. έως τις 7 μ.μ., από Δευτέρα έως Παρασκευή, εάν πρέπει να μιλήσετε με κάποιον. Για τις δωρεάν υπηρεσίες διερμηνείας μας, παραμείνετε στη γραμμή χωρίς να μιλάτε κατά τη διάρκεια των ηχογραφημένων μηνυμάτων στα Αγγλικά, έως ότου απαντήσει ένας εκπρόσωπός μας. Ο εκπρόσωπος θα επικοινωνήσει με έναν διερμηνέα για να σας βοηθήσει με το τηλεφώνημά σας. Εάν η υπόθεσή σας δεν μπορεί να διεκπεραιωθεί τηλεφωνικά, θα κλείσουμε ραντεβού για εσάς σε τοπικό γραφείο Social Security, και θα κανονίσουμε να υπάρχει διερμηνέας εκεί τη στιγμή της επίσκεψής σας. Ζητάμε την υπομονή σας κατά τη διάρκεια περιόδων αυξημένου φόρτου τηλεφωνικών κλήσεων, καθώς ενδέχεται να αντιμετωπίσετε υψηλό ποσοστό σημάτων απασχολημένης γραμμής και μεγαλύτερους χρόνους αναμονής για να συνομιλήσουμε. Θα χαρούμε να σας εξυπηρετήσουμε.

## Προγραμματίστε μια επίσκεψη σε ένα από τα γραφεία μας

Μπορείτε να βρείτε την πλησιέστερη τοποθεσία γραφείων μας πληκτρολογώντας τον ταχυδρομικό σας κώδικα στην ιστοσελίδα του εντοπιστή γραφείων μας (διατίθεται μόνο στα Αγγλικά).

Εάν προσκομίσετε έγγραφα για να τα εξετάσουμε, θυμηθείτε ότι πρέπει να είναι πρωτότυπα ή επικυρωμένα αντίγραφα πιστοποιημένα από την υπηρεσία έκδοσής τους.



Securing today  
and tomorrow

**Social Security Administration**  
Publication No. 05-10029-GR | April 2021 (Recycle prior editions)  
Παροχές αναπηρίας  
Disability Benefits (Greek)  
Produced and published at U.S. taxpayer expense  
Παράγεται και δημοσιεύεται με έξοδα φορολογουμένων των ΗΠΑ