

نصائح عند تقديم طلب للحصول المعاقين على مخصصات الضمان الاجتماعي

قبل أن تقدم طلباً إلى إدارة الضمان الاجتماعي (SSA) للحصول على تعويض العاقة يجب عليك مراجعة مركز قانون العاقة في فيرجينيا. اطلع على المنشور بعنوان " هل تنوي تقديم طلب للحصول على مخصصات الضمان الاجتماعي للمعاقين؟ " لأنه سيساعدك على معرفة ما إذا كنت مرشحاً جيداً لهذه الميزات، كما سيساعدك على تحديد ما إذا كنت راغباً في تقديم طلب للحصول على تأمين الضمان الاجتماعي الخاص بالمعاقين (SSDI) أو الحصول على دخل الضمان التكميلي (SSI) ومعرفة ماذا عليك توقعه خلال عملية التقديم.

طرق تقديم طلب للحصول على تعويض العاقة SSDI و/أو SSI تأمين الضمان الاجتماعي الخاص بالمعاقين

- بالنسبة لطلب الحصول على تأمين الضمان الاجتماعي لإعاقه (SSDI):
بان تقدم الطلب عبر الإنترنت على الرابط :

<http://www.socialsecurity.gov/disabilityssi/apply.html>

➤ وهذه الطريقة آمنة وسهلة و ستعطيك التعليمات خطوة فخطوة على الطريق، و ستوفر لك رقم تعريف شخصي سري لكي تدخله كلما دعت الحاجة حتى إكمال الطلب. أو يمكنك :

➤ تحديد موعداً مع مكتب الضمان الاجتماعي المحلي عن طريق الاتصال هاتفياً بالضمان الاجتماعي على رقم الهاتف المجاني الوطني لإدارة : 2-088-771-2121 أو برقياً 2-088-113-8770 (من الساعة 7 صباحاً حتى الساعة 9 مساءً ، من الاثنين إلى الجمعة ، أو أن تذهب شخصياً إلى مكتب الضمان الاجتماعي المحلي. فإذا كان الخط مشغولاً يمكنك ترك رسالة يتم الرد عليها عادةً خلال ساعة واحدة. تأكد من إملاء استمارة الطلب قبل الموعد المحدد. كما يتاح لك طلب موعد إكمال الطلب على الهاتف دون الحاجة إلى مغادرة منزلك . إذا اخترت موعداً في المكتب فال داعي للانتظار.

- بالنسبة لطلب الحصول على تأمين الضمان الاجتماعي التكميلي (SSI)

ال يتيح مكتب الضمان الاجتماعي خيار طلب الحصول على هذا التأمين (SSI) عبر الإنترنت لمقدمي الطلب ، بل يجب عليهم الاتصال هاتفياً بالرقم المذكور أعلاه مع مكتب الإدارة (SSA) المحلي الخاص بهم . سيتم إرسال طلب تأمين مخصصات العاقة لكبار السن. أكمل هذه الاستمارة قبل الموعد المحدد. أم إذا لم تكن لديك القدرة على ملئها بنفسك ، سنساعدك على ذلك في الموعد. النصائح المذكورة أدناه تعينك على تعلم كيفية إملاء استمارة الطلب.

إذا كان لديك طريقة للاتصال بشبكة الإنترنت يمكنك الانتقال إلى صفحة الرابط المذكورة أعلاه نفسها للتعرف على برنامج العاقة والمعلومات التي يجب عليك معرفتها لتقديم الطلب. ولكن بشكل عام توقع أن يطلب منك بعض المعلومات عن حالتك الصحية، وأين ومتى تلقيت العلاج، وتاريخ عملك خلال الخمس عشرة سنة الماضية، ولكنك لست ملزماً بجمع

السجلات من أجل طلبك.

قم بتصوير الوثائق، ثم اصطحب استمارات طلبك إلى مكتب الضمان الاجتماعي، وال تنسى أن تحصل على وصل استلامها ، أو إن أرسلتها بالبريد احصل توقيع وصل استلام الوراق بالبريد.

SSI لتغطية نفقات فترة انتظار ال SSDI البالغة 3 أشهر.

- اذكر أسماء جميع الأطباء والمستشفيات التي ساهمت في علاج إعاقتك (بما في ذلك النفسيين) مع عناوينها وتواريخ العلاج والتشخيصات وأسباب الزيارة والمستشفاء. كما يجب عليك ذكر مصادر العلاج الأخرى مثل معالجي الأمراض العقلية والمعالجين الفيزيائيين ومومين العظام.
- اذكر قائمة كاملة تحوي أسماء كل الأدوية التي تتناولها مع تحديد الجرعة الصحيحة وسبب أخذها. ال تنسى ذكر الآثار الجانبية لكل دواء. إذا كنت مؤخراً ال تزال عمال أو انقطعت عن العمل اشرح السبب.
- في حقل القسم المهني، اذكر الجهات المهنية التي عملت معها، واستخدم قسم الملاحظات لإضافة أي معلومات أخرى حول عدم قدرتك على أداء الأنشطة اليومية أو العجز عن أداء أي عمل. قم بوصف الأعراض والقيود التي عشتها خلال أسوء يوم عملت فيه وليس خلال أحسن يوم.
- عندما تستلم التقرير الوظيفي تأكد من ملئه بالكامل وقدم أمثلة للأنشطة التي لم بعد بمقدورك ممارستها أو تلك التي تستطيع القيام بها بشكل محدود.
- مدة سريان مفعول هذه السثمارة هي 01 أيام فقط، فال تتأخر في تقديمها.
- من أجل متابعة حالتك أو إضافة دليٍ جديدٍ اتصل بالمشرف على الفحص في قسم خدمات تقييم الإعاقة (DDS). ستجد اسمه ورقمه في الرسالة التي يرسلونها لك إشعاراً باستالم طلبك. أو يمكنك العثور على رقم هاتف أقرب مكتب (DDS) باستعمال رابط هذا العنوان على الشبكة: <http://www.vadrs.org/dds.htm>. إذا كنت تتصل نيابةً عن شخص آخر فيجب أن يكون معك عند الاتصال لكي يعطيهم الإذن بمناقشة طلبه معك.
- إذا حددت إدارة الضمان الاجتماعي (SSA) موعداً طبياً لك (وعلى نفقتها) يجب أن تذهب إليه، ولكن يمكنك تغيير الموعد إلى وقت أنسب لك. فإذا كنت بحاجة إلى إلغاء الموعد أو تغييره إلى وقت أنسب فقم بذلك بالاتصال بالمشرف على الفحص من ال (DDS) باتباع الطريقة المذكورة أعلاه.
- تقيد بالمواعيد المحددة قبل فوات الوقت، فإذا قوبلت بالرفض اطلب إعادة النظر خلال الستين (01) يوماً المتاحة. ولاستئناف يمكنك العودة إلى طلبك الأصلي عبر الإنترنت أو بالاتصال برقم الهاتف المجاني 2-088-771-2121. فإذا فاتك الموعد الأخير خلال هذه المدة لسبب وجيه، فلك الحق بطلب التمديد. ويدعى ذلك "سبب وجيه لتقديم المتأخر". على خالف ذلك، ستضطر إلى إعادة تقديم الطلب من جديد.

إذا تم رفضك للمرة الثانية، فقم بتقديم طلب جلسة استئناف برناسة فإ سيتم إعطاء وموعٍ لجلسة استماع الاستئناف، ولكنه قد يستغرق عاماً أو ربما أكثر. يتوقع القاضي أن يمثلك محامياً في الجلسة. بما ترغب بمراجعة منشور dICV الذي يحمل عنوان "نصائح بخصوص طلب الاستئناف على التأمين ضد الضمان الاجتماعي أو المطالبة بالحصول على دخل الضمان التكميلية"

ملاحظة :

يوفر مركز قانون الخاص بنوي الإعاقه في ولاية فيرجينيا (dICV) تمثيلاً لعدد صغىٍ من الحالات كل عام. يمكنك الاتصال بالمكتب أيام الاثنين أو الأربعاء أو الجمعة بين ال 9:88 صباحاً وال 0:88 مساءً لمناقشة هذا الموضوع مع أحد المحامين المناوبين. كما يمكنك أيضاً استعمال قائمة الحالات المقدمة من مكتب الإعاقه التابع لإدارة الضمان الاجتماعي لمراجعة الحالات والحكم بشأنها عندما تقدم طلب الاستئناف. من الهمية بمكان أن تجد شخصاً متخصصاً بالضمان الاجتماعي لذوي الإعاقات والذي يمكنك مقابله شخصياً. من أجل ذلك يمكنك اعتماد المصادر الآتية للحصول على الحالات في مجتمعك :

- المنظمة الوطنية لممثلي المطالبين بمخصصات الضمان الاجتماعي – خدمة الحالة للمحامين – هاتف: 848-086-0880 أو على الرابط:

www.nosscr.org

- المنظمة الوطنية لممثلي المطالبين بمخصصات الضمان الاجتماعي – خدمة الحالة لغير المحامين - هاتف: 811-747-0010 أو على

الرابط: www.nadr.org

- خدمات إحاالت الإعاقه في فيرجينيا – هاتف: 811-886-7777 أو على الرابط :

<http://www.vsb.org/vlrs/index.php/public/vlrs>