



Εργασία κατά την περίοδο αναπηρίας— Πώς μπορούμε να βοηθήσουμε Ιανουάριος

Τι υπάρχει μέσα

Λαμβάνετε επίδομα αναπηρίας; Μπορούμε να σας βοηθήσουμε να εργαστείτε 2

Κανόνες για το επίδομα αναπηρίας του οργανισμού Social Security (Κοινωνικής Ασφάλισης)

Τα κίνητρα για εργασία του οργανισμού Social Security
(Κοινωνικής Ασφάλισης) με μια ματιά 3

Πώς επηρεάζουν οι αποδοχές σας τις παροχές Social Security (Κοινωνικής
Ασφάλισης) 3

Τι πρέπει να δηλώσετε εάν εργάζεστε και λαμβάνετε επίδομα αναπηρίας
από τον οργανισμό Social Security (Κοινωνικής Ασφάλισης) 4

Εάν χάσετε την εργασία σας 4

Ειδικοί κανόνες για εργαζόμενους που είναι τυφλοί 4

Κανόνες του προγράμματος Supplemental Security Income (SSI) (εισοδήματος επικουρικής ασφάλισης)

Τα κίνητρα για εργασία του SSI (Εισοδήματος Επικουρικής
Ασφάλισης) με μια ματιά 5

Plan to achieve self-support – PASS (Πρόγραμμα επίτευξης αυτοσυντήρησης) 5

Εάν ο εργασιακός σας στόχος είναι να είστε αυτοαπασχολούμενοι 7

Πώς επηρεάζουν οι αποδοχές σας τις πληρωμές SSI (Εισοδήματος Επικουρικής
Ασφάλισης) 8

Τι πρέπει να δηλώσετε εάν εργάζεστε και λαμβάνετε επίδομα SSI (Εισοδήματος
Επικουρικής Ασφάλισης) 8

Πόσο χρονικό διάστημα θα συνεχιστεί η κάλυψή σας από το Medicaid 9

Πώς επικοινωνείτε με την Κοινωνική Ασφάλιση 9

Λαμβάνετε επίδομα αναπηρίας; Μπορούμε να σας βοηθήσουμε να εργαστείτε

Εάν λαμβάνετε επίδομα αναπηρίας, έχουμε καλά νέα για εσάς. Τα κίνητρα για εργασία του οργανισμού Social Security (Κοινωνικής Ασφάλισης) και τα προγράμματα Ticket to Work (Το Εισιτήριο σας για Εργασία) μπορούν να σας βοηθήσουν, εάν σας ενδιαφέρει να εργαστείτε.

Έχουν θεσπιστεί ειδικοί κανόνες οι οποίοι καθιστούν εφικτή τη λήψη επιδομάτων αναπηρίας από τον οργανισμό Social Security ή Supplemental Security Income - SSI (Εισόδημα Επικουρικής Ασφάλισης) ώστε να εργάζεστε και να εξακολουθείτε να λαμβάνετε μηνιαίες πληρωμές.

Επίσης, εάν δεν μπορείτε να συνεχίσετε την εργασία λόγω της ιατρικής πάθησής σας, θα ξεκινήσει και πάλι η χορήγηση των παροχών σας — ίσως να μη χρειαστεί να υποβάλετε νέα αίτηση.

Τα κίνητρα εργασίας περιλαμβάνουν:

- Συνέχεια της παροχής χρηματικών επιδομάτων για κάποιο χρονικό διάστημα ενώ εργάζεστε
- Συνεχιζόμενη ασφάλιση Medicare ή Medicaid για τον χρόνο κατά τον οποίο εργάζεστε και
- Βοήθεια στην εκπαίδευση, μετεκπαίδευση και επανένταξη για να ξεκινήσετε ένα νέο επάγγελμα.

Οι κανόνες είναι διαφορετικοί για το Social Security και το SSI. Οι κανόνες για κάθε πρόγραμμα περιγράφονται σε αυτό το φυλλάδιο. Τα κίνητρα για το Social Security παρουσιάζονται αρχίζοντας από τη σελίδα 3 και τα κίνητρα για το SSI παρουσιάζονται αρχίζοντας από τη σελίδα 5.

Εάν λαμβάνετε παροχές Social Security ή SSI, ενημερώστε μας αμέσως όταν αρχίζετε ή σταματάτε να εργάζεστε, ή, εάν επέλθει οποιαδήποτε άλλη αλλαγή που θα μπορούσε να επηρεάσει τις παροχές σας.

Το πρόγραμμα Ticket to Work μπορεί, επίσης, να σας βοηθήσει εάν θα θέλατε να εργαστείτε. Μπορείτε να λάβετε:

- Δωρεάν επαγγελματική επανεκπαίδευση
- Μετεκπαίδευση
- Συστάσεις για θέσεις εργασίας και
- Άλλη υποστήριξη για απασχόληση.

Δεν θα υποβληθείτε σε ιατρικές επαναξιολογήσεις όσο χρησιμοποιείτε το δωρεάν «ticket» και κάνετε βήματα έγκαιρα για την επιδίωξη του στόχου σας να επιστρέψετε στην εργασία.

Όταν είστε έτοιμοι να εξερευνήσετε τις επιλογές σας για εργασία, διαθέτουμε τη Γραμμή Βοήθειας Μπορείτε, επίσης, να επισκεφθείτε την ιστοσελίδα του Ticket to Work στη διεύθυνση **www.choosework.ssa.gov** για περισσότερες πληροφορίες Ticket to Work που σας επιτρέπει να επικοινωνήσετε μαζί μας σχετικά με ζητήματα εργασίας, παροχών ή σχετικά με τα προγράμματα κινήτρων για εργασία. Καλέστε το **1-866-YOURTICKET (1-866-968-7842)**, Δεύτερα έως Παρασκευή από 8 π.μ. έως 8 μ.μ. (ώρα Ανατολικών Πολιτειών). Εάν πάσχετε από κώφωση ή βαρηκοΐα, μπορείτε να καλέσετε τον αριθμό τηλετύπου (TTY), **1-866-833-2967**. Ή μπορείτε να μας καλέσετε στον αριθμό ατελούς χρέωσης και να ζητήσετε το τεύχος *Ticket to Work* (Έκδοση υπ' αριθμ. 05-10061) επίσης διαθέσιμο σε **www.socialsecurity.gov/pubs**

Τα κίνητρα για εργασία του οργανισμού Social Security (Κοινωνικής Ασφάλισης) με μια ματιά

(Οι κανόνες του προγράμματος SSI [εισοδήματος επικουρικής ασφάλισης] αρχίζουν στη σελίδα 5.)

Trial work period (δοκιμαστική περίοδος εργασίας)— Το trial work period σας επιτρέπει να δοκιμάσετε τις ικανότητές σας στην εργασία για τουλάχιστον εννέα μήνες. Κατά τη διάρκεια του trial work period, θα λάβετε τις πλήρεις παροχές Social Security ανεξαρτήτως των αποδοχών σας, εφόσον παρουσιάζεστε στην εργασία σας και συνεχίζετε να έχετε αναπηρία. Το 2018, trial work month (δοκιμαστικός μήνας εργασίας) θεωρείτε οποιοσδήποτε μήνας κατά τον οποίο οι συνολικές αποδοχές σας υπερβαίνουν το ποσό των \$850. Εάν είστε αυτοαπασχολούμενος, trial work month είναι η περίοδος που οι αποδοχές σας υπερβαίνουν το ποσό των \$850 (μετά την αφαίρεση των δαπανών) ή οι ώρες εργασίας σας στην επιχείρησή σας υπερβαίνουν τις 80. Το trial work period συνεχίζεται μέχρι να συμπληρώσετε εννέα μήνες εργασίας εντός περιόδου 60 μηνών.

Extended period of eligibility (Παραταθείσα περίοδος επιλεξιμότητας)— Μετά το trial work period, έχετε 36 μήνες κατά τους οποίους μπορείτε να εργάζεστε και να εξακολουθείτε να λαμβάνετε παροχές για οποιονδήποτε μήνα κατά τον οποίο οι αποδοχές σας δεν είναι «σημαντικές». Το 2018, θεωρούμε ότι σημαντικές αποδοχές είναι αυτές που υπερβαίνουν το ποσό των \$1,180 (\$1,970, εάν είστε τυφλοί). Δεν χρειάζεται καμία νέα αίτηση ή απόφαση έγκρισης της αναπηρίας για να λάβετε το επίδομα αναπηρίας του οργανισμού Social Security κατά τη διάρκεια αυτής της περιόδου.

Expedited reinstatement (Ταχεία επανέναρξη παροχών) — Εάν οι παροχές σας διακοπούν λόγω σημαντικών αποδοχών, μπορείτε να μας ζητήσετε την επανέναρξη των παροχών σας εντός πέντε ετών, εάν δεν μπορείτε να συνεχίσετε να εργάζεστε λόγω της κατάστασής σας. Δεν θα χρειαστεί

να υποβάλετε νέα αίτηση ή να περιμένετε την επανέναρξη των παροχών σας, ενώ επαναξιολογούμε την ιατρική σας κατάσταση.

Συνέχιση των παροχών

Medicare — Εάν το επίδομα αναπηρίας σας από τον οργανισμό Social Security διακοπεί λόγω των αποδοχών σας, αλλά εξακολουθείτε να πάσχετε από αναπηρία, η δωρεάν κάλυψή σας του Μέρους A της Medicare θα συνεχιστεί για τουλάχιστον 93 μήνες μετά από μια δοκιμαστική περίοδο εργασίας εννέα μηνών. Μετά από αυτή την περίοδο, μπορείτε να αγοράσετε κάλυψη του Μέρους A της Medicare καταβάλλοντας ένα μηνιαίο ασφάλιστρο. Εάν έχετε κάλυψη του Μέρους B της Medicare, πρέπει να συνεχίσετε να καταβάλετε το ασφάλιστρο. Εάν θελήσετε να τερματίσετε την κάλυψη του Μέρους B, πρέπει να το ζητήσετε εγγράφως.

Επαγγελματικές δαπάνες που σχετίζονται με την αναπηρία

σας — Εάν εργάζεστε, μπορεί να χρειαστεί να πληρώσετε για ορισμένα είδη και υπηρεσίες που τα άτομα χωρίς αναπηρίες δεν χρειάζονται. Για παράδειγμα, λόγω της ιατρικής σας κατάστασης μπορεί να χρειαστεί να πάρετε ταξί για να πάτε στη δουλειά σας αντί των μέσων μαζικής μεταφοράς, ή μπορεί να χρειαστεί να πληρώσετε για συμβουλευτικές υπηρεσίες. Πιθανόν να μπορέσουμε να αφαιρέσουμε αυτά τα έξοδα από τις μηνιαίες αποδοχές σας πριν αποφασίσουμε εάν εξακολουθείτε να είστε επιλέξιμοι για παροχές.

Πώς επηρεάζουν οι αποδοχές σας τις παροχές Social Security (Κοινωνικής Ασφάλισης)

Κατά τη διάρκεια του trial work period, δεν υπάρχουν όρια για τις αποδοχές σας. Κατά τη διάρκεια του extended period of eligibility των 36 μηνών, συνήθως οι αποδοχές σας δεν μπορούν να υπερβούν τα \$1,180 τον μήνα, διαφορετικά οι παροχές σας θα διακοπούν. Αφαιρούμε, όμως, τα επαγγελματικά έξοδα που έχετε λόγω της αναπηρίας σας, όταν

υπολογίζουμε τις αποδοχές σας. Εάν έχετε επιπλέον επαγγελματικές δαπάνες, οι αποδοχές σας θα μπορούσαν να ήταν αρκετά υψηλότερες από το ποσό των \$1,180 πριν επηρεαστούν οι αποδοχές σας. Αυτό το ποσό σημαντικών αποδοχών συνήθως αυξάνεται κάθε έτος.

Οι επαγγελματικές σας δαπάνες μπορεί να περιλαμβάνουν το κόστος οποιωνδήποτε ειδών ή υπηρεσιών που χρειάζεστε για να εργαστείτε, ακόμα και εάν είναι, επίσης, χρήσιμα στην καθημερινότητά σας. Παραδείγματα τέτοιων δαπανών είναι οι συμμετοχές σε συνταγογραφούμενα φάρμακα, σε συμβουλευτικές υπηρεσίες, μετακίνηση προς και από την εργασία (υπό ορισμένες συνθήκες), προσωπικός συνοδός ή καθοδηγητής εργασίας, αναπηρική καρέκλα ή οποιοδήποτε εξειδικευμένος εξοπλισμός εργασίας.

Τι πρέπει να δηλώσετε εάν εργάζεστε και λαμβάνετε επίδομα αναπηρίας από τον οργανισμό Social Security (Κοινωνικής Ασφάλισης)

Εάν λαμβάνετε επίδομα Social Security λόγω αναπηρίας, εσείς ή ο εκπρόσωπός σας πρέπει να μας ενημερώσετε αμέσως, εάν:

- Αρχίσετε ή σταματήσετε να εργάζεστε
- Έχετε δηλώσει την εργασία σας, αλλά τα καθήκοντα, οι ώρες ή ο μισθός σας αλλάξουν ή
- Αρχίσετε να πληρώνετε για έξοδα σχετικά με την εργασία σας λόγω της αναπηρίας σας.

Μπορείτε να δηλώσετε τις αλλαγές στην εργασία σας τηλεφωνικώς, ταχυδρομικώς ή αυτοπροσώπως. Μπορείτε να βρείτε το τοπικό σας γραφείο στη διαδικτυακή τοποθεσία μας στη διεύθυνση **www.socialsecurity.gov**. Θα σας χορηγήσουμε απόδειξη επιβεβαίωσης της δήλωσής σας. Φυλάξτε αυτή την απόδειξη με όλα τα υπόλοιπα σημαντικά έγγραφα που έχετε από τον οργανισμό Social Security.

Εάν χάσετε την εργασία σας

Εάν χάσετε την εργασία σας κατά τη διάρκεια του trial work period, οι παροχές σας δεν θα επηρεαστούν. Εάν χάσετε την εργασία σας κατά τη διάρκεια του extended period of eligibility 36 μηνών, καλέστε μας και θα επαναφέρουμε σε ισχύ τις παροχές σας εφόσον εξακολουθείτε να έχετε αναπηρία.

Ειδικοί κανόνες για εργαζόμενους που είναι τυφλοί

Εάν είστε τυφλοί και εργάζεστε ενώ λαμβάνετε παροχές Social Security, ισχύουν ειδικοί κανόνες:

- Μπορείτε να έχετε αποδοχές έως \$1,970 τον μήνα το 2018 πριν αυτές επηρεάσουν τις παροχές σας.
- Εάν οι αποδοχές είναι υπερβολικά υψηλές για να λάβετε επίδομα αναπηρίας, εξακολουθείτε να είστε επιλέξιμοι για «πάγωμα» του επιδόματος αναπηρίας. Αυτό σημαίνει ότι δεν θα συνυπολογίσουμε εκείνα τα έτη κατά τα οποία είχατε πολύ χαμηλές ή μηδενικές αποδοχές λόγω της αναπηρίας σας όταν υπολογίζουμε τις μελλοντικές παροχές σας.

Αυτό μπορεί να σας βοηθήσει επειδή βασίζουμε τις παροχές σας στις υψηλότερες αποδοχές που έχετε στη διάρκεια της εργασιακής ζωής σας. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τους ειδικούς κανόνες για τυφλούς, διαβάστε το τεύχος *If You Are Blind or Have Low Vision — How We Can Help* (Έκδοση υπ' αριθμ. 05-10052). (διατίθεται μόνο στα αγγλικά)

Τα κίνητρα για εργασία του SSI (Εισοδήματος Επικουρικής Ασφάλισης) με μια ματιά

(Οι κανόνες σχετικά με την αναπηρία όσον αφορά το Social Security (Κοινωνική Ασφάλιση) αρχίζουν στη σελίδα 3.)

Συνέχιση του SSI — Καταβάλλουμε παροχές SSI σε άτομα ηλικίας 65 ετών, τυφλά ή ανάπηρα, με χαμηλό εισόδημα ή λιγοστούς πόρους. Εάν έχετε αναπηρία και παρ' όλα αυτά εργάζεστε, μπορείτε να συνεχίσετε να λαμβάνετε πληρωμές μέχρι οι αποδοχές σας, με την προσθήκη οποιουδήποτε άλλου εισοδήματος, να υπερβούν τα όρια του SSI. Αυτό το όριο είναι διαφορετικό σε κάθε πολιτεία. Ακόμα και εάν σταματήσετε να λαμβάνετε πληρωμές SSI, η κάλυψή σας από τη Medicaid θα συνεχίζεται συνήθως, εάν οι αποδοχές σας είναι χαμηλότερες από αυτές σε πολιτειακό επίπεδο.

Expedited reinstatement (Ταχεία επανέναρξη παροχών) — Εάν οι πληρωμές σταματήσουν λόγω των αποδοχών σας και εσείς δεν είστε σε θέση να εργαστείτε ξανά λόγω της ιατρικής πάθησής σας, μπορείτε να μας ζητήσετε την επανέναρξη των παροχών σας. Δεν θα χρειαστεί να υποβάλετε νέα αίτηση για επίδομα αναπηρίας, εάν υποβάλετε αυτό το αίτημα εντός πέντε ετών μετά από το μήνα που διακόπηκαν οι παροχές σας.

Επαγγελματικές δαπάνες που σχετίζονται με την αναπηρία σας — Εάν εργάζεστε, μπορεί να χρειαστεί να πληρώσετε για ορισμένα είδη και υπηρεσίες που συνήθως τα άτομα χωρίς αναπηρίες δεν θα χρειάζονταν. Για παράδειγμα, λόγω της ιατρικής σας κατάστασης μπορεί να χρειαστεί να πάρετε ταξί για να πάτε στη δουλειά σας αντί των μέσων μαζικής μεταφοράς, ή μπορεί να χρειαστεί να πληρώσετε για συμβουλευτικές υπηρεσίες. Πιθανόν να μπορέσουμε να αφαιρέσουμε αυτά τα έξοδα από τις μηνιαίες αποδοχές σας πριν αποφασίσουμε εάν εξακολουθείτε να είστε επιλέξιμοι για παροχές.

Φοιτητές με αναπηρία — Εάν είστε κάτω των 22 ετών, πηγαίνετε σχολείο ή παρακολουθείτε τακτικά ένα πρόγραμμα μετεκπαίδευσης, δεν συνυπολογίζουμε ορισμένες από τις αποδοχές σας. Το 2018, δεν συνυπολογίζουμε ποσό έως \$1,820 των αποδοχών σας τον μήνα (ανώτατο ποσό τα \$7,350 για το 2018) όταν υπολογίζουμε για εσάς το επίδομα SSI.

Στη συνέχεια, αφιερώνουμε μια ολόκληρη ενότητα για να εξηγήσουμε ένα σημαντικό κίνητρο εργασίας του SSI, the plan to achieve self-support (PASS).

Plan to achieve self-support — PASS (Πρόγραμμα επίτευξης αυτοσυντήρησης)

Σκοπός του plan to achieve self-support είναι να σας βοηθήσει να αποκτήσετε είδη, υπηρεσίες ή δεξιότητες που χρειάζεστε για να πετύχετε τους εργασιακούς στόχους σας. Ο εργασιακός στόχος σας θα πρέπει να μειώσει την εξάρτησή σας από το SSI ή να σας βοηθήσει να αποσυρθείτε από τα επιδόματα αναπηρίας του οργανισμού Social Security ή του SSI που σας παρέχονται για κυλιόμενη περίοδο. Τυχόν χρήματα που χρησιμοποιείτε για να σας βοηθήσουν να πετύχετε τον εργασιακό στόχο σας δεν θα συνυπολογιστούν όταν υπολογίζουμε πώς το τρέχον εισόδημα και οι τρέχοντες πόροι σας θα επηρεάσουν τις παροχές σας. Για παράδειγμα, θα μπορούσατε να αποταμιεύσετε χρήματα για σπουδές, να μετεκπαιδευτείτε για κάποια δουλειά ή για να ξεκινήσετε μια επιχείρηση. Μπορείτε, επίσης, να χρησιμοποιήσετε χρήματα που αποταμιεύεται για:

- Μετακίνηση προς και από την εργασία
- Δίδακτρα, βιβλία, τέλη και προμήθειες που χρειάζονται για τις σπουδές ή την μετεκπαίδευση
- Φροντίδα παιδιών
- Περίθαλψη συνοδού

- Υπηρεσίες απασχόλησης, όπως η καθοδήγηση στην εργασία και η σύνταξη βιογραφικού
- Βοηθητική τεχνολογία που χρησιμοποιείται για σκοπούς σχετιζόμενους με την απασχόληση
- Προμήθειες για να ξεκινήσετε μια επιχείρηση
- Εξοπλισμό και εργαλεία για να κάνετε την εργασία ή
- Στολές εργασίας, ειδικό ρουχισμό και προστατευτικό εξοπλισμό

Τρόπος κατάρτισης σχεδίου — Το σχέδιο πρέπει να καταρτίζεται εγγράφως και ο οργανισμός Social Security πρέπει να το εγκρίνει. Για να αρχίσετε, επικοινωνήστε με το γραφείο του οργανισμού Social Security της περιοχής σας για τη συμπλήρωση αίτησης (Έντυπο SSA-545-BK). Στη συνέχεια, ακολουθήστε τα παρακάτω βήματα για να καταρτίσετε το σχέδιό σας:

1. Αποφασίστε ποιος είναι ο εργασιακός στόχος σας. Για παράδειγμα, ο εργασιακός στόχος σας μπορεί να είναι η απόκτηση της εργασίας που θέλετε και την οποία θεωρείτε ότι θα μπορέσετε να κάνετε, όταν ολοκληρώσετε το σχέδιό σας. Μπορούμε να σας συστήσουμε σε σύμβουλο επαγγελματικής αποκατάστασης, ο οποίος μπορεί να σας βοηθήσει να προσδιορίσετε τον εργασιακό στόχο σας. Και άλλοι, τρίτοι, μπορούν να σας βοηθήσουν. Μπορείτε, επίσης, να καταρτίσετε ένα σχέδιο για την κάλυψη του κόστους των επαγγελματικών υπηρεσιών (συμπεριλαμβανομένων της εξέτασης, των επαγγελματικών υπηρεσιών και του επιχειρηματικού σχεδιασμού).
2. Αναφέρετε όλα τα βήματα που χρειάζεται να κάνετε για να πετύχετε τον στόχο σας και το χρονικό διάστημα που θα χρειαστείτε για να ολοκληρώσετε κάθε βήμα.
3. Αποφασίστε ποια είδη ή υπηρεσίες θα χρειαστείτε για να πετύχετε τον στόχο σας. Το σχέδιό σας πρέπει να περιέχει το πώς ένα είδος ή μια υπηρεσία θα σας βοηθήσει να πετύχετε τον στόχο σας. Για παράδειγμα, εάν θέλετε να εργαστείτε σε εστιατόριο, μπορεί να χρειαστείτε μετεκπαίδευση για να μάθετε να μαγειρεύετε. Εάν θέλετε να γίνετε προγραμματιστής υπολογιστών, μπορεί να χρειαστείτε κάποιο πανεπιστημιακό πτυχίο. Εάν θέλετε να ξεκινήσετε τη δική σας επιχείρηση, μπορεί να χρειαστεί να αγοράσετε εξοπλισμό.
4. Λάβετε αρκετές εκτιμήσεις του κόστους των ειδών και των υπηρεσιών που χρειάζεστε. Εγκρίνουμε μόνο εύλογα αποτιμώμενα είδη και υπηρεσίες.
5. Διαπιστώστε πόσα χρήματα θα χρειαστεί να αποταμιεύετε κάθε μήνα για την πληρωμή αυτών των ειδών και υπηρεσιών. Εάν αποταμιεύετε εισόδημα για το σχέδιό σας, η πληρωμή SSI που σας καταβάλλεται συνήθως αυξάνεται για να σας βοηθήσει να ανταποκριθείτε στα καθημερινά σας έξοδα. Μπορούμε να εκτιμήσουμε ποιο θα είναι το νέο ποσό SSI που θα σας καταβάλλεται, εάν εγκρίνουμε το σχέδιό σας.
6. Πείτε μας πώς θα διατηρήσετε τα χρήματα του σχεδίου σας χωριστά από οποιαδήποτε άλλα χρήματα έχετε. Ο πιο εύκολος τρόπος για να το κάνετε είναι να ανοίξετε έναν χωριστό τραπεζικό λογαριασμό για τα χρήματα που αποταμιεύετε βάσει του σχεδίου σας.
7. Συμπληρώστε ΟΛΕΣ τις ερωτήσεις στο Έντυπο SSA-545-BK, υπογράψετε το και χρονολογήστε το. Βεβαιωθείτε ότι στο έντυπο έχουν συμπληρωθεί η σωστή διεύθυνση και ο σωστός αριθμός τηλεφώνου σας.
8. Παραδώστε ή ταχυδρομήστε το συμπληρωμένο έντυπο στο γραφείο του οργανισμού Social Security της περιοχής σας.

Εάν χρειάζεστε βοήθεια για να καταρτίσετε το σχέδιό σας, το γραφείο του οργανισμού Social Security της περιοχής σας μπορεί είτε να σας βοηθήσει ή να σας συστήσει έναν τοπικό οργανισμό που θα σας βοηθήσει.

Εάν ο εργασιακός σας στόχος είναι να είστε αυτοαπασχολούμενοι

Συμπεριλάβετε ένα αναλυτικό επιχειρηματικό σχέδιο με την αίτησή σας, εάν θέλετε να ξεκινήσετε τη δική σας επιχείρηση. Το επιχειρηματικό σας σχέδιο θα πρέπει να εξηγεί:

- Τι είδους επιχείρηση θέλετε να ξεκινήσετε (για παράδειγμα, εστιατόριο, τυπογραφείο)
- Πού θα εγκαταστήσετε την επιχείρησή σας (για παράδειγμα, ενοικίαση καταστήματος, συστέγαση χώρου)
- Τις ώρες λειτουργίας σας
- Ποιοι θα είναι οι πελάτες, οι προμηθευτές και οι ανταγωνιστές σας
- Πώς θα διαφημίσετε το προϊόν ή την υπηρεσία σας
- Τι είδη και υπηρεσίες θα χρειαστείτε για να ξεκινήσετε την επιχείρησή σας
- Πόσο θα κοστίσουν αυτά τα είδη και οι υπηρεσίες
- Πώς θα πληρώσετε για αυτά τα είδη και τις υπηρεσίες και
- Τις αναμενόμενες αποδοχές σας για τα τέσσερα πρώτα έτη της επιχείρησής σας.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Σας ενθαρρύνουμε να συζητήσετε με κάποιον, ο οποίος μπορεί να σας βοηθήσει να καταρτίσετε το επιχειρηματικό σας σχέδιο. Αυτός θα μπορούσε να είναι κάποιος από τον οργανισμό *Small Business Administration*, (*Διαχείρισης Μικρών Επιχειρήσεων*), το *Service Corps of Retired Executives* (*Σώμα Υπηρεσιών Συνταξιούχων Στελεχών*), επαγγελματικός σύμβουλος, τοπικός τραπεζίτης ή κάποιος άλλος που είναι εξοικειωμένος με την παροχή βοήθειας

σε άλλους για την έναρξη μιας επιχείρησης. Μπορείτε να συμπεριλάβετε οποιοδήποτε κόστος για αυτή τη βοήθεια στο σχέδιό σας.

Ο οργανισμός Social Security πρέπει να αξιολογήσει το σχέδιό σας — Αφού υποβάλετε την αίτησή σας, ένας ειδικός σχεδίων του οργανισμού Social Security θα:

- Εξετάσει το σχέδιο για να βεβαιωθεί ότι είναι ολοκληρωμένο
- Αποφασίσει εάν το σχέδιό σας θα σας δώσει καλές πιθανότητες για να πετύχετε τον στόχο σας
- Αποφασίσει εάν τα έξοδα που αναγράφονται είναι απαραίτητα για να πετύχετε τον στόχο σας και είναι εύλογα αποτιμημένα
- Αποφασίσει εάν το σχέδιό σας χρειάζεται αλλαγές και θα τις συζητήσει μαζί σας και θα
- Σας στείλει μια επιστολή για να σας ενημερώσει εάν εγκρίνουμε ή απορρίπτουμε το σχέδιό σας.

Εάν εγκρίνουμε το σχέδιό σας, ο ειδικός θα επικοινωνεί μαζί σας σε τακτά χρονικά διαστήματα για να διασφαλίσει ότι ακολουθείτε το σχέδιό σας με σκοπό να πετύχετε τον στόχο σας. Βεβαιωθείτε ότι φυλάσσετε τις αποδείξεις για τα είδη και τις υπηρεσίες που έχετε αγοράσει σύμφωνα με το σχέδιο.

Εάν απορρίψουμε το σχέδιό σας, μπορείτε να υποβάλετε προσφυγή —

Εάν δεν εγκρίνουμε το σχέδιό σας, έχετε το δικαίωμα να προσφύγετε κατά της απόφασης. Η επιστολή που λαμβάνετε θα εξηγήσει τα δικαιώματά σας για προσφυγή και θα σας ενημερώσει για τον τρόπο υποβολής προσφυγής. Μπορείτε, επίσης, να μας παρουσιάσετε ένα νέο σχέδιο.

Εάν εγκρίνουμε το σχέδιό σας, μπορείτε να κάνετε αλλαγές — Εάν, στη συνέχεια, αποφασίσετε να αλλάξετε το σχέδιό σας, μπορείτε να το κάνετε. Ωστόσο, πρέπει να λάβετε την έγκριση του οργανισμού Social Security πριν κάνετε οποιοδήποτε αλλαγές. Αναφέρετέ μας εγγράφως ποιες αλλαγές

θέλετε να κάνετε, όπως αλλαγή στο ποσό που αποταμιεύετε κάθε μήνα ή αλλαγή στα έξοδα που έχετε. Ο ειδικός θα εξετάσει τις αλλαγές και θα σας ενημερώσει εάν τις εγκρίνουμε. Ενημερώστε μας το συντομότερο δυνατό για τις αλλαγές που επηρεάζουν το σχέδιό σας.

Ενημερώστε μας εάν δεν μπορείτε να ολοκληρώσετε το σχέδιό σας — Επικοινωνήστε με το γραφείο του οργανισμού Social Security, εάν αποφασίσετε να μην συνεχίσετε το σχέδιό σας. Ο ειδικός στα σχέδια πιθανόν να μπορεί να σας βοηθήσει να κάνετε κάποιες αλλαγές στο σχέδιό σας για να πετύχετε τον στόχο σας. Ή μπορείτε να καταρτίσετε ένα νέο σχέδιο με νέο εργασιακό στόχο.

Εάν δεν ολοκληρώσετε το σχέδιό σας, θα αρχίσουμε να συνυπολογίζουμε το εισόδημα ή τους πόρους που αποταμιεύατε για το σχέδιό σας όταν υπολογίσουμε το μηνιαίο επίδομα SSI. Αυτό σημαίνει ότι η πληρωμή του SSI που λαμβάνετε πιθανόν να μειωθεί ή να σταματήσει. Εάν καθυστερήσετε αρκετά να μας ενημερώσετε ότι σταματήσατε να εργάζεστε για την επίτευξη του σχεδίου σας, μπορεί να λάβετε μεγαλύτερο SSI από αυτό που δικαιούστε. Τότε ίσως χρειαστεί να επιστρέψετε τις πληρωμές SSI που λάβατε από τότε που σταματήσατε να εργάζεστε για την επίτευξη του σχεδίου σας. Μην ξεχνάτε ότι μπορείτε, επίσης, να επιλέξετε να καταρτίσετε ένα νέο σχέδιο με έναν νέο εργασιακό στόχο.

Πώς επηρεάζουν οι αποδοχές σας τις πληρωμές SSI (Εισοδήματος Επικουρικής Ασφάλισης)

Βασίζουμε τις πληρωμές SSI που λαμβάνετε στο πόσο υπόλοιπο εισόδημα έχετε. Όταν το υπόλοιπο εισόδημά σας αυξηθεί, οι πληρωμές SSI που λαμβάνετε θα μειώνονται συνήθως. Οπότε, όταν οι αποδοχές υπερβαίνουν το όριο SSI, οι πληρωμές σας θα σταματήσουν για αυτούς τους μήνες. Αλλά, οι πληρωμές σας θα αρχίσουν αυτόματα πάλι για οποιονδήποτε μήνα το εισόδημά σας μειωθεί σε επίπεδο

κάτω των ορίων SSI. Ενημερώστε μας εάν οι αποδοχές σας μειωθούν ή εάν σταματήσετε να εργάζεστε.

Εάν το μοναδικό εισόδημά σας είναι το SSI και τα χρήματα που κερδίζετε από τη δουλειά σας, δεν θα συνυπολογίσουμε τα πρώτα \$85 των μηνιαίων αποδοχών σας. Κάθε μήνα, μειώνουμε τις παροχές SSI που λαμβάνετε κατά 50 σεντ για κάθε δολάριο των αποδοχών σας πάνω από τα \$85.

Παράδειγμα: Εργάζεστε και οι αποδοχές σας είναι \$1,000 το μήνα και το μοναδικό εισόδημά σας είναι οι αποδοχές σας και το SSI.

\$1,000

-\$85

\$915 δια 2 = \$457.50

Θα αφαιρέσουμε \$457.50 από την πληρωμή SSI που λαμβάνετε.

Μπορεί να είστε επιλέξιμοι για ένα σχέδιο επίτευξης αυτοσυντήρησης που θα σας επιτρέπει να χρησιμοποιήσετε χρήματα και πόρους για έναν συγκεκριμένο εργασιακό στόχο. Αυτά τα ποσά δεν συνυπολογίζονται όταν υπολογίζουμε πώς το τρέχον εισόδημα και οι τρέχοντες πόροι σας επηρεάζουν τις παροχές σας.

Τι πρέπει να δηλώσετε εάν εργάζεστε και λαμβάνετε επίδομα SSI (Εισοδήματος Επικουρικής Ασφάλισης)

Εάν λαμβάνετε SSI, πρέπει να μας ενημερώσετε αμέσως όταν:

- Αρχίσετε ή σταματήσετε να εργάζεστε
- Τα καθήκοντα, οι ώρες ή ο μισθός σας αλλάξουν ή
- Αρχίσετε να πληρώνετε έξοδα σχετικά με την εργασία σας λόγω της αναπηρίας σας.

Πρέπει να δηλώσετε τις μηνιαίες αποδοχές σας:

- Καλώντας μας στον αριθμό ατελούς χρέωσης **1-800-772-1213** ή στον αριθμό τηλετύπου (TTY), **1-800-325-0778**, εάν πάσχετε από κωφότητα ή βαρηκοΐα, μέχρι την 6η ημέρα του επόμενου μήνα ή
- Ταχυδρομικώς ή προσκομίζοντας τα αποκόμματα μισθοδοσίας σας στο γραφείο του οργανισμού Social Security της περιοχής σας μέχρι την 10η ημέρα του επόμενου μήνα.

Μπορείτε να βρείτε το τοπικό σας γραφείο στη διαδικτυακή τοποθεσία μας στη διεύθυνση **www.socialsecurity.gov**. Θα σας χορηγήσουμε απόδειξη επιβεβαίωσης της δήλωσής σας. Φυλάξτε αυτή την απόδειξη με όλα τα υπόλοιπα σημαντικά έγγραφα που έχετε από τον οργανισμό Social Security.

Τα περισσότερα άτομα με τηλεφωνική πρόσβαση μπορούν να δηλώσουν τον μισθό τους χρησιμοποιώντας το αυτοματοποιημένο σύστημα δήλωσης μισθών. Η δήλωση του μηνιαίου μισθού τηλεφωνικά σας εξοικονομεί χαρτί, ταχυδρομικό τέλος και χρόνο, επειδή δεν χρειάζεται να προβείτε σε αντιγραφή, αποστολή με φαξ ή ταχυδρομηση αποδεικτικού του μισθού σας στο τοπικό γραφείο. Επικοινωνήστε με τον οργανισμό Social Security για να εγγραφείτε.

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τη δήλωση αποδοχών, διαβάστε το τεύχος *Reporting Wages When You Receive Supplemental Security Income (SSI)* (Έκδοση υπ' αριθμ. 05-10503). (διατίθεται μόνο στα αγγλικά)

Πόσο χρονικό διάστημα θα συνεχιστεί η κάλυψή σας από το Medicaid

Γενικά, η κάλυψή σας από το Medicaid θα συνεχιστεί ακόμα και αφού έχουν σταματήσει οι πληρωμές SSI, μέχρι το εισόδημά σας να φτάσει σε ένα ορισμένο επίπεδο. Αυτό το επίπεδο διαφέρει σε κάθε πολιτεία και αποτυπώνει το κόστος υγειονομικής περίθαλψης της πολιτείας σας. Μπορούμε να σας ενημερώσουμε για το επίπεδο του Medicaid

στην πολιτεία σας. Όμως, εάν το κόστος υγειονομικής περίθαλψης είναι υψηλότερο από αυτό το επίπεδο, μπορείτε να έχετε υψηλότερο εισόδημα και να διατηρήσετε την κάλυψη από το Medicaid. Στις περισσότερες πολιτείες, για να συνεχιστεί το Medicaid, πρέπει:

- Να το χρειάζεστε για να μπορέσετε να εργαστείτε
- Να μην έχετε την οικονομική άνεση για παρόμοια ιατρική κάλυψη χωρίς το SSI;
- Να εξακολουθείτε να έχετε αναπηρία και
- Να πληροίτε όλες τις υπόλοιπες απαιτήσεις για την επιλεξιμότητα για SSI.

Εάν πληροίτε τα κριτήρια για κάλυψη από το Medicaid υπό αυτούς τους κανόνες, θα εξετάζουμε την περίπτωσή σας σε τακτά διαστήματα για να δούμε εάν εξακολουθείτε να έχετε αναπηρία ή τυφλότητα και εάν εξακολουθείτε να έχετε λιγότερες αποδοχές από το επιτρεπόμενο επίπεδο της πολιτείας.

Πώς επικοινωνείτε με την Κοινωνική Ασφάλιση

Υπάρχουν διάφοροι τρόποι με τους οποίους μπορείτε να επικοινωνήσετε με την Κοινωνική Ασφάλιση, συμπεριλαμβανομένων και της σύνδεσης μέσω ονλάιν, μέσω τηλεφώνου, καθώς και προσωπικά. Είμαστε εδώ για να απαντήσουμε τις ερωτήσεις σας και για να σας εξυπηρετήσουμε. Για πάνω από 80 έτη, η Κοινωνική Ασφάλιση έχει βοηθήσει την εξασφάλιση του σήμερα και του αύριο παρέχοντας οφέλη και οικονομική προστασία σε εκατομμύρια ανθρώπους κατά τη διάρκεια της ζωής τους.

Επισκεφθείτε την ιστοσελίδα μας

Ο πιο άνετος τρόπος για τη διεξαγωγή εργασιών που σχετίζονται με την Κοινωνική Ασφάλιση από οπουδήποτε ανά πάσα στιγμή, είναι να επισκεφθείτε την ιστοσελίδα **www.socialsecurity.gov**. Εκεί, μπορείτε:

- Να δημιουργήσετε ένα λογαριασμό *my Social Security* για να δείτε τη σας *Social Security Statement (Δήλωσή προς την Κοινωνική Ασφάλιση)*, να επαληθεύσετε τις αποδοχές σας, να εκτυπώσετε μια επιστολή επαλήθευσης οφελών, να αλλάξετε τις πληροφορίες άμεσης κατάθεσής σας, να πάρετε μια αντικατάσταση του SSA-1099/1042S, και άλλα.
- Να υποβάλετε αίτηση για Extra Help (μεγαλύτερη βοήθεια) με τα προγράμματα κόστους για τα συνταγογραφούμενα φάρμακα της Medicare.
- Να υποβάλετε αίτηση για συνταξιοδότηση, αναπηρία και επιδόματα της Medicare
- Να βρείτε αντίγραφα των εκδόσεών μας.
- Να πάρετε απαντήσεις σε συχνά τιθέμενες ερωτήσεις, και
- Τόσα άλλα πολλά!

Ορισμένες από αυτές τις υπηρεσίες είναι διαθέσιμες μόνο στα Αγγλικά. Επισκεφθείτε την Πύλη Πολλαπλών Γλωσσών που έχουμε για πληροφορίες στα Ελληνικά. Παρέχουμε δωρεάν υπηρεσίες διερμηνείας για να σας βοηθήσουμε να διεξάγετε τις συναλλαγές σας με την Κοινωνική Ασφάλιση. Αυτές οι υπηρεσίες διερμηνείας είναι διαθέσιμες είτε επικοινωνήσετε μαζί μας μέσω τηλεφώνου ή εάν επισκεφθείτε ένα γραφείο Κοινωνικής Ασφάλισης.

Τηλεφωνήστε μας

Εάν δεν έχετε πρόσβαση στο διαδίκτυο, προσφέρουμε πολλές αυτοματοποιημένες υπηρεσίες μέσω τηλεφώνου, 24 ώρες το 24ωρο, 7 ημέρες την εβδομάδα. Τηλεφωνήστε μας χωρίς χρέωση στον αριθμό **1-800-772-1213** ή στον αριθμό τηλετύπωνσής μας ΤΤΥ, **1-800-325-0778**, εάν είστε κουφοί ή πάσχετε από βαρηκοΐα.

Εάν χρειάζεστε να μιλήσετε με κάποιο άτομο, μπορούμε να απαντήσουμε στις κλήσεις σας από τις 7πμ έως τις 7μμ, Δευτέρα έως Παρασκευή. Παρακαλούμε να είστε υπομονετικοί κατά τη διάρκεια πολυάσχολων χρονικών περιόδων επειδή ενδέχεται να περιμένετε περισσότερο για να μας μιλήσετε. Ανυπομονούμε για να σας εξυπηρετήσουμε.



Securing today
and tomorrow

Social Security Administration

Publication No. 05-10095-GR | March 2018

Εργασία κατά την περίοδο αναπηρίας—Πώς μπορούμε να βοηθήσουμε Ιανουάριος

Working While Disabled: How We Can Help (Greek)

Produced and published at U.S. taxpayer expense

Παράχθηκε και εκδόθηκε από φορολογήσιες Αμερικανών πολιτών