



Οι πληρωμές σας όταν είστε εκτός των Ηνωμένων Πολιτειών

Αυτό το εγχειρίδιο διατίθεται επίσης στα γαλλικά, στα γερμανικά, στα ελληνικά, στα ιταλικά και στα ισπανικά.

Τι υπαρχει μεσα

| | |
|--|----|
| Εισαγωγή | 2 |
| Περιορισμοί πληρωμών | 2 |
| Το δικαίωμά σας για πληρωμές Social Security όταν βρίσκεστε εκτός των United States | 2 |
| Προϋποθέσεις για καταβολή πληρωμών ενώ βρίσκεστε εκτός United States | 3 |
| Επιπρόσθετες απαιτήσεις σχετικά με την ιδιότητα κατοίκου για εξαρτώμενα μέλη και επιζώντες | 5 |
| Χώρες που έχουν συμβάσεις Social Security με τις Ηνωμένες Πολιτείες | 6 |
| Τι πρέπει να δηλώνετε | 6 |
| Πώς να το αναφέρετε | 11 |
| Ερωτηματολόγια | 11 |
| Τι πρέπει να ξέρετε σχετικά με το Medicare | 12 |
| Εάν η επιταγή σας έχει χαθεί ή κλαπεί | 13 |
| Ηλεκτρονικές πληρωμές | 13 |
| Φόρος εισοδήματος | 15 |
| Επικοινωνία με το Social Security | 16 |

Εισαγωγή

Το εγχειρίδιο αυτό εξηγεί πώς η διαμονή σας εκτός Ηνωμένων Πολιτειών μπορεί να επηρεάσει τις πληρωμές σας του προγράμματος Social Security. Αναφέρει, επίσης, τι πληροφορίες χρειάζεται να μας δηλώσετε και πώς να τις δηλώσετε. Με αυτόν τον τρόπο, μπορούμε να διασφαλίσουμε ότι θα λάβετε όλες τις πληρωμές που δικαιούστε από τον οργανισμό Social Security.

Η σύνταξη Social Security υπολογίζεται σε δολάρια ΗΠΑ. Η σύνταξή σας δεν αυξάνεται ούτε μειώνεται ανάλογα με τις αλλαγές στις διεθνείς συναλλαγματικές ισοτιμίες.

Περιορισμοί πληρωμών

Κυρώσεις του Υπουργείου Οικονομικών

Οι κανονισμοί του Υπουργείου Οικονομικών των Η.Π.Α. απαγορεύουν την καταβολή πληρωμών, εάν βρίσκεστε στην Κούβα ή στη Βόρειο Κορέα. Εάν είστε Αμερικανός υπήκοος στην Κούβα ή στη Βόρειο Κορέα, θα μπορέσετε να λάβετε όλες τις πληρωμές που παρακρατήθηκαν μόλις μεταβείτε σε χώρα στην οποία μπορούμε να στείλουμε πληρωμές. Γενικά, εάν δεν είστε Αμερικανός υπήκοος, δεν μπορείτε να λάβετε πληρωμές για μήνες που ζήσατε στην Κούβα ή στη Βόρειο Κορέα, ακόμα και αν μεταβείτε σε άλλη χώρα και πληροίτε όλες τις υπόλοιπες απαιτήσεις.

Άλλες κυρώσεις του Υπουργείου Οικονομικών των ΗΠΑ θα μπορούσαν να επηρεάσουν τις πληρωμές σε πρόσωπα που διαμένουν σε άλλες χώρες. Για πληροφορίες σχετικά με τις κυρώσεις που επιβάλλει το Υπουργείο Οικονομικών των ΗΠΑ, επισκεφθείτε www.treasury.gov/resource-center/sanctions/Programs/Pages/Programs.aspx.

Περιορισμοί πληρωμών του προγράμματος Social Security

Σε γενικές γραμμές, δεν μπορούμε να στέλνουμε πληρωμές Social Security σε άτομα που διαμένουν στο Αζερμπαϊτζάν, στη Λευκορωσία, στο Καζακστάν, στην Κιργιζία, στη Μολδαβία, στο Τατζικιστάν, στο Τουρκμενιστάν, στην Ουκρανία και στο Ουζμπεκιστάν. Ωστόσο, μπορούμε να κάνουμε εξαιρέσεις για ορισμένα επιλέξιμα άτομα σε αυτές τις χώρες.

Για να έχετε δικαίωμα εξαίρεσης, πρέπει να πληρείτε και να συμφωνείτε με τους περιορισμούς των όρων πληρωμής. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με αυτές τις προϋποθέσεις και τα προσόντα για πληρωμές κατ'εξαίρεση, επικοινωνήστε με το Social Security Administration ή με το Federal Benefits Unit. Οι πληροφορίες επικοινωνίας βρίσκονται στο τελευταίο τμήμα της παρούσης έκδοσης με τίτλο "Επικοινωνία με το Social Security."

Εάν δεν πληρείτε τις προϋποθέσεις για εξαίρεση, θα παρακρατούμε τις πληρωμές σας μέχρι να εγκαταλείψετε τη χώρα στην οποία ισχύουν οι περιορισμοί για πληρωμές Social Security και μεταβείτε σε μια χώρα όπου μπορούμε να στείλουμε πληρωμές.

Το δικαίωμά σας για πληρωμές Social Security όταν βρίσκεστε εκτός των United States

Εάν είστε Αμερικανός υπήκοος, μπορείτε να συνεχίσετε να λαμβάνετε πληρωμές εκτός Ηνωμένων Πολιτειών, εφόσον είστε επιλέξιμοι για πληρωμή και βρίσκετε σε χώρα όπου μπορούμε να σας στείλουμε πληρωμές. Εάν δεν είστε Αμερικανός υπήκοος, πρέπει να πληροίτε έναν από τους όρους για πληρωμή που περιγράφονται σε αυτό το εγχειρίδιο.

Όταν λέμε ότι βρίσκεστε «εκτός Ηνωμένων Πολιτειών», εννοούμε ότι δεν βρίσκεστε σε μία από τις 50 πολιτείες, την Κολομπία, το

Πουέρτο Ρίκο, τις Αμερικανικές Παρθένας Νήσους, το Γκούαμ, τις Βόρειες Μαριάνες Νήσους ή την Αμερικανική Σαμόα για τουλάχιστον 30 συνεχείς ημέρες. Θεωρούμε ότι βρίσκεστε «εκτός Ηνωμένων Πολιτειών» μέχρι να επιστρέψετε και να μείνετε στις Ηνωμένες Πολιτείες για τουλάχιστον 30 συνεχείς ημέρες. Εάν δεν είστε Αμερικανός υπήκοος, μπορεί να χρειαστεί να αποδείξετε ότι ήσασταν στις Ηνωμένες Πολιτείες νόμιμα κατά την περίοδο των 30 ημερών.

Εάν δεν είστε Αμερικανός υπήκοος ή δεν πληροίτε μία από τις προϋποθέσεις για συνεχιζόμενες πληρωμές, θα σταματήσουμε την καταβολή πληρωμών, αφότου απουσιάζετε από τις Ηνωμένες Πολιτείες για έξι ολόκληρους ημερολογιακούς μήνες. Εάν συμβεί αυτό, δεν μπορούμε να επανεκκινήσουμε την καταβολή πληρωμών, εάν δεν επιστρέψετε και μείνετε στις Ηνωμένες Πολιτείες για έναν ολόκληρο ημερολογιακό μήνα. Πρέπει να είστε στις Ηνωμένες Πολιτείες από το πρώτο λεπτό της πρώτης ημέρας οποιουδήποτε μήνα και να έχετε μείνει μέχρι και το τελευταίο λεπτό της τελευταίας ημέρας του ίδιου μήνα. Παράλληλα, μπορούμε να σας ζητήσουμε να αποδείξετε ότι βρίσκεστε νόμιμα στις Ηνωμένες Πολιτείες ολόκληρο τον ημερολογιακό μήνα. Για περισσότερες πληροφορίες, επικοινωνήστε με το πλησιέστερο γραφείο του οργανισμού Social Security των Η.Π.Α., την Αμερικανική Πρεσβεία ή το Αμερικανικό Προξενείο. Για περισσότερες πληροφορίες, επικοινωνήστε με το Social Security Administration ή με το Federal Benefits Unit σας. Τα στοιχεία επικοινωνίας βρίσκονται στο τελευταίο τμήμα της παρούσης έκδοσης με τίτλο “Επικοινωνία με το Social Security”.

Προϋποθέσεις για καταβολή πληρωμών ενώ βρίσκεστε εκτός United States

Εάν δεν είστε πολίτης των ΗΠΑ, πρέπει να πληρείτε τις προϋποθέσεις που περιγράφονται στην παρούσα ενότητα για να συνεχίσετε να

λαμβάνετε σύνταξη όταν βρίσκεστε εκτός United States. Πρέπει επίσης να διατηρήσετε το δικαίωμα για σύνταξη και να ζείτε σε μια χώρα όπου μπορούμε να στείλουμε πληρωμές. Μπορείτε να χρησιμοποιήσετε το Εργαλείο Διαχωρισμού Πληρωμών στο Εξωτερικό (Payments Abroad Screening Tool) για να διαπιστώσετε αν πληρείτε τις προϋποθέσεις για να συνεχίσετε να λαμβάνετε πληρωμές ενώ βρίσκεστε εκτός United States. Το Εργαλείο Διαχωρισμού Πληρωμών στο Εξωτερικό βρίσκεται στην ιστοσελίδα μας στη διεύθυνση: www.socialsecurity.gov/international/payments_outsideUS.html.

1. Θα συνεχίσουμε να καταβάλουμε τις παροχές σας, εάν:
 - Ήσασταν επιλέξιμοι για μηνιαίες παροχές του προγράμματος Social Security τον Δεκέμβριο του 1956 ή
 - Ο εργαζόμενος στα στοιχεία του οποίου βασίστηκαν οι παροχές σας απεβίωσε κατά τη διάρκεια της θητείας του στον Αμερικανικό στρατό ή ως αποτέλεσμα αναπηρίας συνδεόμενης με τη θητεία και αποστρατεύθηκε με απόταξη ή αποβολή (dishonorable discharge).
2. Εάν λαμβάνετε παροχές με βάση τις δικές σας αποδοχές και πληροίτε μία από τις παρακάτω προϋποθέσεις, θα συνεχίσουμε τις πληρωμές του προγράμματος Social Security των Η.Π.Α. Εάν **λαμβάνετε τις πληρωμές ως εξαρτώμενο μέλος ή επιζών, πρέπει να πληροίτε, επίσης, τις προϋποθέσεις που αναφέρονται σε αυτό το εγχειρίδιο στην ενότητα «Επιπρόσθετες απαιτήσεις σχετικά με την ιδιότητα κατοίκου για εξαρτώμενα μέλη και επιζώντες»**
 - Ο εργαζόμενος στα στοιχεία του οποίου βασίστηκαν οι παροχές σας είχε εργαστεί στους σιδηροδρόμους σε θέση που το πρόγραμμα Social Security αντιμετωπίζει ως καλυπτόμενη απασχόληση ή

- Υπηρετείτε στον στρατό ή στο ναυτικό των Ηνωμένων Πολιτειών.
3. Θα συνεχίσουμε τις πληρωμές σας του προγράμματος Social Security των Η.Π.Α., εάν είστε **υπήκοος** μίας από τις χώρες που αναφέρονται παρακάτω:
- | | |
|--------------|--------------------|
| • Αυστρία | • Τσεχία |
| • Ελλάδα | • Ιαπωνία |
| • Νορβηγία | • Ισπανία |
| • Βέλγιο | • Φιλανδία |
| • Ουγγαρία | • Κορέα (Νότια) |
| • Ιρλανδία | • Σουηδία |
| • Πολωνία | • Γαλλία |
| • Καναδάς | • Λουξεμβούργο |
| • Ισραήλ | • Ελβετία |
| • Πορτογαλία | • Γερμανία |
| • Χιλή | • Ολλανδία |
| • Ιταλία | • Ηνωμένο Βασίλειο |
| • Σλοβακία | |

(Αυτή η λίστα χωρών υπόκειται σε αλλαγή. Για τις πιο πρόσφατες πληροφορίες, επισκεφθείτε τη διεύθυνση www.socialsecurity.gov/international/countrylist1.htm.

4. Εάν είστε **υπήκοος** μίας από τις χώρες που αναφέρονται παρακάτω και λαμβάνετε παροχές με βάση τις δικές σας αποδοχές, θα συνεχίσουμε τις πληρωμές του προγράμματος Social Security των Η.Π.Α. Εάν **λαμβάνετε παροχές ως εξαρτώμενο μέλος ή επιζών, πρέπει να πληροίτε, επίσης, τις προϋποθέσεις που αναφέρονται σε αυτό το εγχειρίδιο στην ενότητα «Επιπρόσθετες απαιτήσεις σχετικά με την ιδιότητα κατοίκου για εξαρτώμενα μέλη και επιζώντες».**
- | | |
|-----------------------------|---------------|
| • Αλβανία | • Αυστραλία |
| • Αντίγκουα και Μπαρμπούντα | • Μπαχάμες |
| • Αργεντινή | • Μπαρμπάντος |
| | • Μπελίζ |

- | | |
|-------------------------|--|
| • Βολιβία | • Νήσοι Μάρσαλ |
| • Βοσνία-Ερζεγοβίνη | • Μεξικό |
| • Βραζιλία | • Ομόσπονδες Πολιτείες της Μικρονησίας |
| • Βουλγαρία | • Μονακό |
| • Μπουρκίνα Φάσο | • Μαυροβούνιο |
| • Κολομβία | • Νικαράγουα |
| • Κόστα Ρίκα | • Παλάου |
| • Ακτή Ελεφαντοστού | • Παναμάς |
| • Κροατία | • Περού |
| • Κύπρος | • Φιλιππίνες |
| • Δανία | • Ρουμανία |
| • Δομίνικα | • Άγιος Χριστόφορος και Νέβις |
| • Δομινικανή Δημοκρατία | • Αγία Λουκία |
| • Ισημερινός | • Άγιος Βικέντιος και Γρεναδίνες |
| • Ελ Σαλβαντόρ | • Σαμόα (πρώην Δυτική Σαμόα) |
| • Γκαμπόν | • Σαν Μαρίνο |
| • Γρενάδα | • Σερβία |
| • Γουατεμάλα | • Σλοβακία |
| • Γουιάνα | • Σλοβενία |
| • Ισλανδία | • Τρινιδάντ-Τομπάγκο |
| • Τζαμάικα | • Τουρκία |
| • Ιορδανία | • Ουρουγουάη |
| • Λετονία | • Βενεζουέλα |
| • Λιχτενστάιν | |
| • Λιθουανία | |
| • Π.Γ.Δ. Μακεδονίας | |
| • Μάλτα | |

(Αυτή η λίστα χωρών υπόκειται σε αλλαγή. Για τις πιο πρόσφατες πληροφορίες, επισκεφθείτε τη διεύθυνση www.socialsecurity.gov/international/countrylist2.htm.

5. Εάν είστε υπήκοος μίας από τις χώρες που αναφέρονται στο παρακάτω διάγραμμα, θα συνεχίσουμε να καταβάλουμε τις παροχές σας εκτός Ηνωμένων Πολιτειών, εάν:

- a) **Λαμβάνετε παροχές με βάση τις δικές σας αποδοχές και συγκεντρώσατε τουλάχιστον 40 πιστωτικές μονάδες σύμφωνα με το σύστημα Social Security των Η.Π.Α. ή έχετε ζήσει για τουλάχιστον 10 έτη στις Ηνωμένες Πολιτείες ή**
- b) **Λαμβάνετε παροχές ως εξαρτώμενο μέλος ή επιζών εργαζόμενου** που συγκέντρωσε τουλάχιστον 40 πιστωτικές μονάδες σύμφωνα με το σύστημα Social Security των Η.Π.Α. ή έχετε ζήσει για τουλάχιστον 10 έτη στις Ηνωμένες Πολιτείες. Πρέπει, επίσης, να πληροίτε τις προϋποθέσεις που αναφέρονται σε αυτό το εγχειρίδιο στην ενότητα «Επιπρόσθετες απαιτήσεις σχετικά με την ιδιότητα κατοίκου για εξαρτώμενα μέλη και επιζώντες».

- Αφγανιστάν
- Μπανγκλαντές
- Μπουτάν
- Μποτσουάνα
- Μπούρμα
- Μπουρούντι
- Καμερούν
- Πράσινο Ακρωτήριο
- Κεντροαφρικανική Δημοκρατία
- Τσαντ
- Κίνα
- Κονγκό, Δημοκρ.
- Αιθιοπία
- Φίτζι
- Γκάμπια
- Γκάνα
- Αϊτή
- Ονδούρα
- Ινδία
- Ινδονησία
- Κένυα
- Λάος
- Λίβανος
- Λεσόθο
- Λιβερία
- Μαδαγασκάρη
- Μαλάουι
- Μαλαισία
- Μάλι
- Μαυριτανία
- Μαυρίκιος
- Μαρόκο
- Νεπάλ
- Νιγηρία
- Πακιστάν
- Σενεγάλη
- Σιέρα Λεόνε
- Σιγκαπούρη

- Νήσοι Σολομώντος
- Σομαλία
- Ερυθραία
- Νότιος Αφρική
- Σρι Λάνκα
- Σουδάν
- Σουαζιλάνδη
- Ταϊβάν
- Τανζανία
- Ταϊλάνδη
- Τόγκο
- Τόνγκα
- Τυνησία
- Ουγκάντα
- Υεμέν

(Αυτή η λίστα χωρών υπόκειται σε αλλαγή. Για τις πιο πρόσφατες πληροφορίες, επισκεφθείτε τη διεύθυνση www.socialsecurity.gov/international/countrylist4.htm.

6. Εάν είστε **κάτοικος** χώρας που έχει σύμβαση social security με τις Ηνωμένες Πολιτείες, (πλην της Αυστρίας, του Βελγίου, της Δανίας, της Γερμανίας Σουηδίας ή την Ελβετία), θα συνεχίσουμε να καταβάλουμε πληρωμές του προγράμματος Social Security των Η.Π.Α. Μπορείτε να δείτε τη λίστα αυτών των χωρών σε αυτό το εγχειρίδιο στην ενότητα «Χώρες με συμβάσεις κοινωνικής ασφάλισης με τις Ηνωμένες Πολιτείες».

Εάν είστε **κάτοικος** της Αυστρίας, του Βελγίου, της Δανίας, της Γερμανίας ή της Σουηδίας, οι συμβάσεις κοινωνικής ασφάλισης σας επιτρέπουν να συνεχίσετε να λαμβάνετε παροχές, εάν:

- Είστε πρόσφυγας ή ανιθαγενής ή
- Λαμβάνετε επίδομα εξαρτώμενου μέλους ή επιζώντα με βάση τα στοιχεία εργαζόμενου, ο οποίος είναι (ή ήταν κατά τον χρόνο θανάτου του) Αμερικανός υπήκοος, υπήκοος της χώρας όπου κατοικείτε, πρόσφυγας ή ανιθαγενής.

Επιπρόσθετες απαιτήσεις σχετικά με την ιδιότητα κατοίκου για εξαρτώμενα μέλη και επιζώντες

Εάν είστε πολίτης μιας χώρας για την οποία τα εξαρτώμενα άτομα και οι επιζώντες οφείλουν να πληρούν πρόσθετες προϋποθέσεις διαμονής,

θα πρέπει να αποδείξετε ότι κατοικούσατε στις United States επί τουλάχιστον πέντε χρόνια. Κατά τη διάρκεια αυτών των πέντε ετών, πρέπει διατηρείτε την οικογενειακή κατάσταση για την οποία υπολογίσαμε τη σύνταξή σας.

Ωστόσο, η απαίτηση της ιδιότητας κατοίκου των Η.Π.Α. **δεν** ισχύει, εάν πληροίτε οποιαδήποτε από τις παρακάτω προϋποθέσεις:

- Ήσασταν αρχικά επιλέξιμος για μηνιαίες παροχές πριν την 1η Ιανουαρίου 1985
- Το ποσό που δικαιούστε βασίζεται στα στοιχεία εργαζομένου που απεβίωσε κατά τη θητεία του στον στρατό των Η.Π.Α. ή ως αποτέλεσμα νόσου ή τραυματισμού που σχετίζεται με την θητεία του.
- Είστε πολίτης χώρας που συμπεριλαμβάνεται στον αριθμό 3 του τμήματος με τίτλο “Προϋποθέσεις για τη συνέχιση των πληρωμών ενώ βρίσκεστε εκτός United States” στην παρούσα δημοσίευση, ή
- Είστε κάτοικος μιας χώρας (εκτός της Αυστρίας, του Βελγίου, της Δανίας, της Γερμανίας, της Σουηδίας ή της Ελβετίας) που συμπεριλαμβάνεται στο τμήμα με τίτλο “Χώρες που έχουν συμφωνίες Social Security με τις United States” στην παρούσα δημοσίευση. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τη διαμονή στην Αυστρία, στο Βέλγιο, στη Δανία, στη Γερμανία, στη Σουηδία ή στην Ελβετία, ανατρέξτε στην ενότητα “Προϋποθέσεις για τη συνέχιση των πληρωμών ενώ βρίσκεστε εκτός United States.”

Τέκνο που δεν έχει ζήσει στις United States επί πέντε χρόνια μπορεί να πληροί την απαίτηση πενταετούς παραμονής εάν ο εργαζόμενος γονέας και ο άλλος γονέας ζουν στις United States επί πέντε χρόνια. Ωστόσο, δεν θα καταβάλλουμε πληρωμές για τέκνα που έχουν υιοθετηθεί εκτός United States και διαμένουν εκτός United States, έστω και εάν το παιδί ικανοποιεί την απαίτηση διαμονής.

Χώρες που έχουν συμβάσεις Social Security με τις Ηνωμένες Πολιτείες

Προς το παρόν, αυτές οι χώρες έχουν συμβάσεις κοινωνικής ασφάλισης με τις Ηνωμένες Πολιτείες:

- | | |
|-------------|--------------------|
| • Αυστραλία | • Ιαπωνία |
| • Αυστρία | • Κορέα (Νότια) |
| • Βέλγιο | • Λουξεμβούργο |
| • Καναδάς | • Ουγγαρία |
| • Χιλή | • Ολλανδία |
| • Τσεχία | • Νορβηγία |
| • Δανία | • Πολωνία |
| • Φιλανδία | • Πορτογαλία |
| • Γαλλία | • Σλοβακία |
| • Γερμανία | • Ισπανία |
| • Ελλάδα | • Σουηδία |
| • Ιρλανδία | • Ελβετία |
| • Ιταλία | • Ηνωμένο Βασίλειο |

(Αυτή η λίστα χωρών υπόκειται σε αλλαγή. Για τις πιο πρόσφατες πληροφορίες, επισκεφθείτε τη διεύθυνση www.socialsecurity.gov/international/countrylist3.htm.

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τις διεθνείς συμφωνίες Social Security, επισκεφθείτε την ιστοσελίδα www.socialsecurity.gov/international.

Τι πρέπει να δηλώνετε

Ακολουθεί μια λίστα όσων πρέπει να δηλώνετε στον οργανισμό Social Security. Μπορείτε να βρείτε επεξήγηση κάθε στοιχείου στο τέλος της λίστας.

1. Αλλαγή διεύθυνσης
2. Εργασία εκτός Ηνωμένων Πολιτειών
3. Εάν επιστρέψετε στην εργασία ή βελτιωθεί η αναπηρία σας
4. Γάμος

5. Διαζύγιο ή ακύρωση γάμου
6. Υιοθεσία παιδιού
7. Το παιδί απομακρύνεται από τη φροντίδα του/της συζύγου ή του/της επιζώντος/ επιζώσας συζύγου
8. Το παιδί που είναι σχεδόν 18 ετών είναι φοιτητής πλήρους φοίτησης ή ανάπηρος
9. Θάνατος
10. Ανικανότητα διαχείρισης χρημάτων
11. Απέλαση ή απομάκρυνση από τις Ηνωμένες Πολιτείες
12. Αλλαγές στις γονεϊκές περιστάσεις
13. Επιλεξιμότητα σύνταξης από εργασία που δεν καλύπτεται από το πρόγραμμα Social Security

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η παράλειψη αναφοράς μιας αλλαγής μπορεί να οδηγήσει σε επιπλέον πληρωμή. Θα ανακτήσουμε τυχόν πληρωμές που έγιναν χωρίς να σας οφείλονται. Επίσης, εάν δεν αναφέρετε τις αλλαγές εγκαίρως ή προτίθεστε να υποβάλετε ψευδή δήλωση, ενδέχεται να διακόψουμε τη σύνταξή σας.

1. Αλλαγή διεύθυνσης

Ενημερώστε μας εάν αλλάξει η διεύθυνσή σας για να μη χαθούν ή καθυστερήσουν οι επιταγές και η αλληλογραφία που σας στέλνουμε. Ακόμα και εάν στέλνουμε τις πληρωμές σας σε τράπεζα ή άλλο χρηματοπιστωτικό ίδρυμα, δηλώστε τυχόν αλλαγή της διεύθυνσης κατοικίας σας.

Όταν επικοινωνείτε εγγράφως με την Αμερικανική Πρεσβεία, το Αμερικανικό Προξενείο ή το τμήμα διαχείρισης (Administration) του οργανισμού Social Security σχετικά με την αλλαγή διεύθυνσης, πληκτρολογήστε ή γράψτε ευκρινώς τη νέα διεύθυνσή σας προσεκτικά. Βεβαιωθείτε ότι έχετε συμπεριλάβει τη χώρα και τον ταχυδρομικό κώδικα. Αναφέρετε, επίσης, τα ονόματα όλων των μελών της οικογένειας που μετακομίζουν στη νέα διεύθυνση.

2. Εργασία εκτός Ηνωμένων Πολιτειών

Εάν εργάζεστε ή είστε κάτοχος επιχείρησης εκτός United States και είστε **νεότεροι από την ηλικία πλήρους συνταξιοδότησης**, ενημερώστε το Social Security Administration ή το Federal Benefits Unit σας. Τα στοιχεία επικοινωνίας βρίσκονται στο τελευταίο τμήμα της παρούσης έκδοσης με τίτλο “Επικοινωνία με το Social Security”. Εάν δεν το πράξετε, ενδέχεται να σας επιβληθεί ποινή. Επιπλέον, ενδέχεται να χάσετε τη σύνταξη βάσει ενός από τους ελέγχους εργασίας που εξηγούνται στην παρούσα ενότητα.

Η ηλικία πλήρους συνταξιοδότησης είναι τα 65 για όσους γεννήθηκαν το 1937 ή νωρίτερα. Αρχίζοντας με όσους γεννήθηκαν το 1938, η ηλικία πλήρους συνταξιοδότησης αυξάνεται σταδιακά μέχρι να συμπληρωθεί η ηλικία των 67 για όσους γεννήθηκαν το 1960 ή αργότερα. Η εργασία μετά την ηλικία πλήρους συνταξιοδότησης δεν θα επηρεάσει τις πληρωμές παροχών σας.

Εάν είστε κάτω από την ηλικία πλήρους συνταξιοδότησης, η εργασία σας μπορεί να επηρεάσει το ποσό της μηνιαίας πληρωμής παροχών σας.

Δηλώστε την εργασία σας στον οργανισμό Social Security, ακόμα και εάν η εργασία σας είναι μερικής απασχόλησης ή είστε αυτοαπασχολούμενος. Ορισμένα παραδείγματα του είδους εργασίας που πρέπει να δηλώσετε είναι: εργασία ως ασκούμενος, αγρότης, πωλητής, καθηγητής, συγγραφέας, κ.λ.π. Εάν έχετε τη δική σας επιχείρηση, ενημερώστε μας ακόμα και εάν δεν εργάζεστε στην επιχείρηση ή δεν έχετε απολαβές από αυτή.

Εάν δικαιούχο τέκνο (ανεξάρτητα από την ηλικία) ξεκινά μαθητεία, ενημερώστε το Social Security ή το Federal Benefits Unit σας. Στο πλαίσιο του προγράμματος Social Security, μια μαθητεία μπορεί να θεωρηθεί ως εργασία.

Θα εξετάσουμε την εργασία σας εκτός United States είτε στο πλαίσιο του ελέγχου εργασίας στο εξωτερικό είτε στον ετήσιο έλεγχο συνταξιοδότησης.

Το τεστ εργασίας στην αλλοδαπή

Εάν είστε νεότεροι από την ηλικία πλήρους συνταξιοδότησης, θα παρακρατούμε τη σύνταξή σας για κάθε μήνα που εργάζεστε περισσότερες από 45 ώρες εκτός United States σε απασχόληση ή αυτοαπασχόληση που δεν υπόκειται σε φόρους Social Security των ΗΠΑ. Δεν έχει σημασία πόσο κερδίσατε ή πόσες ώρες εργάζεστε κάθε μέρα.

Εάν δικαιούστε σύνταξη ως εξαρτώμενος από κάποιον, του οποίου τη σύνταξη πρέπει να παρακρατήσουμε λόγω του ελέγχου εργασίας στην αλλοδαπή, θα παρακρατούμε επίσης τη σύνταξή σας για τους ίδιους μήνες, έστω και εάν δεν εργάζεστε.

Κάτω από την έλεγχο εργασίας στην αλλοδαπή, θεωρούμε ότι κάποιος εργάζεται εάν οποιαδήποτε μέρα αυτός ή αυτή:

- Απασχολείται με σχέση εξαρτημένης εργασίας ή είναι αυτοαπασχολούμενο
- Έχει σύμβαση εργασίας, ακόμα και εάν το άτομο δεν εργάζεται στην πραγματικότητα λόγω ασθένειας, διακοπών, κ.λ.π. ή
- Είναι επιτηδευματίας ή ιδιοκτήτης ή συνιδιοκτήτης μιας επιχείρησης, ακόμα και εάν το άτομο δεν εργάζεται στην πραγματικότητα στο επάγγελμα ή στην επιχείρησή του ή δεν έχει απολαβές από αυτά.

Εάν είστε Αμερικανός υπήκοος ή κάτοικος Η.Π.Α. που λαμβάνει παροχές κοινωνικής ασφάλισης Social Security των Η.Π.Α. και εργάζεστε σε χώρα που έχει διεθνή σύμβαση κοινωνικής ασφάλισης με τις Ηνωμένες Πολιτείες, η οποία απαλλάσσει τις αποδοχές σας από τη φορολόγησή τους ως εισόδημα Social Security των Η.Π.Α., οι παροχές σας υπόκεινται σε τεστ εργασίας στην αλλοδαπή.

Οι χώρες αυτές παρατίθενται στην παρούσα δημοσίευση υπό τον τίτλο “Χώρες που έχουν συμφωνίες Social Security με τις Ηνωμένες Πολιτείες”. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τον τρόπο με τον οποίο μια συμφωνία μπορεί να επηρεάσει τη σύνταξή σας, επικοινωνήστε με το Social Security Administration ή το Federal Benefits Unit σας. Τα στοιχεία επικοινωνίας βρίσκονται στο τελευταίο τμήμα της παρούσης έκδοσης με τίτλο “Επικοινωνία με το Social Security”.

Το ετήσιο τεστ συνταξιοδότησης

Υπό ορισμένες προϋποθέσεις, το Social Security καλύπτει εργασία πολιτών ή κατοίκων των ΗΠΑ εκτός United States. Εάν το Social Security καλύπτει την εργασία σας, ισχύει και για εσάς ο ίδιος έλεγχος ετήσιας συνταξιοδότησης που ισχύει για άτομα στις United States. Σύμφωνα με τον έλεγχο ετήσιας συνταξιοδότησης, μπορείτε να λάβετε όλη την οφειλόμενη σύνταξη για το έτος, εάν τα κέρδη σας δεν υπερβαίνουν το ετήσιο ποσό απαλλαγής. Το όριο αυτό αλλάζει κάθε χρόνο. Για περισσότερες πληροφορίες, επικοινωνήστε με το Social Security Administration ή με το Federal Benefits Unit σας. Τα στοιχεία επικοινωνίας βρίσκονται στο τελευταίο τμήμα της παρούσης έκδοσης με τίτλο “Επικοινωνία με το Social Security”.

Εάν το ετήσιο τεστ συνταξιοδότησης ισχύει για εσάς και οι αποδοχές σας υπερβαίνουν το ετήσιο ποσό απαλλαγής, θα μειώσουμε μέρος ή το σύνολο των παροχών σας κατά το ποσό των αποδοχών σας ως ακολούθως:

- Εάν είστε νεότεροι από την ηλικία πλήρους συνταξιοδότησης, παρακρατούμε \$1 παροχών για κάθε \$2 αποδοχών που υπερβαίνουν το όριο.
- Το έτος που συμπληρώνετε την ηλικία πλήρους συνταξιοδότησης, θα μειώσουμε τις παροχές σας κατά \$1 για κάθε \$3 αποδοχών σας που υπερβαίνουν ένα

διαφορετικό ετήσιο όριο, μέχρι το μήνα που θα συμπληρώσετε την ηλικία πλήρους συνταξιοδότησης.

- Τα άτομα που συμπληρώνουν την ηλικία πλήρους συνταξιοδότησης μπορούν να λάβουν όλες τις παροχές τους χωρίς όριο στις αποδοχές τους.

Υπολογίστε τις αποδοχές σας για όλο το έτος για να ανακαλύψετε το ποσό παροχών που σας οφείλεται. Για τα περισσότερα άτομα, αυτό σημαίνει αποδοχές από τον Ιανουάριο έως τον Δεκέμβριο. Για να υπολογίσετε τις συνολικές αποδοχές σας για το έτος κατά το οποίο δικαιούστε για πρώτη φορά παροχές, υπολογίστε τις αποδοχές σας για τους μήνες πριν και μετά την ημερομηνία που αποκτήσατε το δικαίωμα λήψης παροχών.

Οι παροχές σας ως παιδί σταματούν στην ηλικία των 18 ετών, εκτός εάν είστε φοιτητής πλήρους φοίτησης σε σχολείο πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή είστε ανάπηρος. Συνυπολογίζουμε τις αποδοχές σας για ολόκληρο το έτος κατά το οποίο συμπληρώνετε το 18ο έτος σας για να υπολογίσουμε το ποσό παροχών που σας οφείλεται για το έτος αυτό. Το πράττουμε αυτό ανεξαρτήτως εάν οι πληρωμές σας συνεχίζονται ή σταματούν στην ηλικία των 18 ετών.

Εάν δικαιούστε σύνταξη ως εξαρτώμενος από κάποιον του οποίου η εργασία καλύπτεται από το Social Security, θα συμπεριλάβουμε τη σύνταξή σας στο ποσό που πρέπει να παρακρατήσουμε λόγω των κερδών που υπερβαίνουν το όριο του ετήσιου ελέγχου κερδών.

3. Εάν η αναπηρία σας βελτιωθεί ή επιστρέψετε στην εργασία, αφού αποκτήσατε δικαίωμα για σύνταξη αναπηρίας

Εάν λαμβάνετε πληρωμές επειδή είστε ανάπηρος, ενημερώστε μας αμέσως εάν βελτιωθεί η κατάστασή σας και επιστρέψετε

στην εργασία. Θα συνεχίσουμε να σας στέλνουμε πληρωμές για έως εννέα μήνες αφότου επιστρέψετε στην εργασία. Αυτό το “trial work period” εννέα μηνών σας δίνει την ευκαιρία να ελέγξετε κατά πόσο μπορείτε να δουλέψετε χωρίς να ανησυχείτε για διακοπή των πληρωμών. Εάν, μετά από εννέα μήνες, συνεχίσετε να εργάζεστε, θα συνεχίσουμε να σας καταβάλουμε πληρωμές για τρεις ακόμα μήνες.

Εάν δεν είστε σε θέση να συνεχίσετε να εργάζεστε μετά από το trial work period, θα συνεχίσετε να λαμβάνετε επίδομα αναπηρίας.

4. Γάμος

Ενημερώστε μας εάν παντρευτείτε ή εάν κάποιος που λαμβάνει παροχές με βάση τις αποδοχές σας παντρευτεί ή εάν κάποιος που φροντίζετε παντρευτεί. Σε ορισμένες περιπτώσεις, οι πληρωμές Social Security σταματούν μετά το γάμο. Σε άλλες περιπτώσεις, το ποσό πληρωμής αλλάζει.

5. Διαζύγιο ή ακύρωση γάμου

Ενημερώστε μας εάν ο γάμος ακυρωθεί ή πάρετε διαζύγιο. Το διαζύγιο ή η ακύρωση δεν σημαίνει απαραίτητα ότι θα σταματήσουμε τις πληρωμές του προγράμματος Social Security που δικαιούστε. Εάν λαμβάνετε πληρωμές με βάση τα δικά σας στοιχεία εργασίας, το διαζύγιο ή η ακύρωση του γάμου σας δεν θα επηρεάσει τις πληρωμές σας. Επίσης, εάν είστε σύζυγος ηλικίας 62 ετών ή μεγαλύτερος και ήσασταν παντρεμένοι με εργαζόμενο για 10 έτη ή περισσότερο, θα συνεχίσουμε να σας καταβάλουμε πληρωμές, ακόμα και εάν πάρετε διαζύγιο. Επικοινωνήστε μαζί μας εάν το όνομά σας αλλάξει, έτσι ώστε να εμφανιστεί το νέο όνομά σας στις πληρωμές που σας καταβάλλουμε.

6. Υιοθεσία παιδιού

Όταν υιοθετείτε ένα παιδί, ενημερώστε μας για το νόμιμο όνομα του παιδιού, την ημερομηνία της δικαστικής απόφασης υιοθεσίας, τη

χώρα ή την πολιτεία στις Η.Π.Α. όπου πραγματοποιήθηκε η υιοθεσία και τα ονόματα και τις διευθύνσεις των υιοθετούντων γονέων.

7. Το παιδί απομακρύνεται από τη φροντίδα του/της συζύγου ή του/της επιζώντος/επιζώσας συζύγου

Εάν είστε σύζυγος ή επιζών/επιζώσα σύζυγος που λαμβάνει παροχές επειδή φροντίζει παιδί ηλικίας κάτω των 16 ετών ή παιδί που ήταν ανάπηρο πριν την ηλικία των 22 ετών, ενημερώστε μας αμέσως εάν το παιδί απομακρυνθεί από τη φροντίδα σας. Εάν δεν το πράξετε, θα μπορούσατε να υποστείτε κυρώσεις και να απωλέσετε επιπλέον παροχές.

Ένας προσωρινός χωρισμός μπορεί να μην επηρεάσει τις παροχές σας εφόσον εξακολουθείτε να έχετε γονεϊκό έλεγχο επί του παιδιού. Ενημερώστε μας εάν εσείς ή το παιδί σας μετακομίσει σε άλλη κατοικία ή εάν δεν είστε πλέον υπεύθυνοι για το παιδί. Εάν το παιδί επιστρέψει στη φροντίδα σας, ενημερώστε μας και γι αυτό.

8. Παιδί που είναι σχεδόν 18 ετών και είναι φοιτητής πλήρους φοίτησης ή ανάπηρος

Θα σταματήσουμε τις πληρωμές σε ένα παιδί όταν το παιδί συμπληρώσει την ηλικία των 18 ετών, εκτός εάν το παιδί δεν έχει παντρευτεί και είναι είτε ανάπηρος ή φοιτητής πλήρους φοίτησης σε σχολείο πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης.

Εάν ένα παιδί ηλικίας 18 ετών ή άνω λαμβάνει πληρωμές ως φοιτητής, ενημερώστε μας αμέσως εάν ο φοιτητής:

- Εγκαταλείπει το σχολείο
- Αλλάξει σχολείο
- Από φοιτητής πλήρους φοίτησης γίνει μερικής φοίτησης
- Αποβληθεί προσωρινά ή οριστικά
- Πληρώνεται από τον εργοδότη του για τη φοίτησή του

- Παντρευτεί ή
- Αρχίζει να εργάζεται.

Εάν ένα παιδί του οποίου οι πληρωμές σταμάτησαν στην ηλικία των 18 ετών αποκτήσει αναπηρία πριν την ηλικία των 22 ετών ή δεν έχει παντρευτεί και αρχίζει την πλήρη φοίτηση σε σχολείο πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης πριν την ηλικία των 19 ετών, ενημερώστε μας. Σε αυτήν την περίπτωση, θα ξεκινήσουμε εκ νέου την καταβολή πληρωμών στο παιδί. Μπορούμε, επίσης, να ξεκινήσουμε εκ νέου τις πληρωμές, εάν ένα παιδί του οποίου η αναπηρία έχει αποκατασταθεί, γίνει και πάλι ανάπηρος εντός επτά ετών.

9. Θάνατος

Εάν ένα άτομο που λαμβάνει παροχές Social Security αποβιώσει, δεν καταβάλουμε παροχές για το μήνα του θανάτου. Για παράδειγμα, εάν ένας δικαιούχος αποβιώσει οποιαδήποτε στιγμή τον Ιούνιο, κάποιος θα πρέπει να επιστρέψει την πληρωμή με ημερομηνία Ιουλίου (πληρωμή για τον μήνα Ιούνιο) στον οργανισμό Social Security.

10. Ανικανότητα διαχείρισης χρημάτων

Ορισμένα άτομα που λαμβάνουν πληρωμές Social Security δεν μπορούν να διαχειριστούν τα χρήματά τους. Στην περίπτωση αυτή, ο δικαιούχος ή ο φροντιστής του δικαιούχου θα πρέπει να μας ενημερώσει σχετικά. Μπορούμε να κανονίσουμε να σταλούν οι πληρωμές σε συγγενικό ή άλλο πρόσωπο για να ενεργήσει εκ μέρους του δικαιούχου. Αποκαλούμε αυτό το πρόσωπο «εντεταλμένο δικαιούχο πληρωμής».

11. Απέλαση ή απομάκρυνση από τις Ηνωμένες Πολιτείες

Εάν απελαθείτε ή απομακρυνθείτε από τις Ηνωμένες Πολιτείες για ορισμένους λόγους, θα σταματήσουμε τις παροχές σας Social Security. Δεν μπορούμε να ξεκινήσουμε εκ νέου τις

πληρωμές, εκτός εάν εισέλθετε στις Ηνωμένες Πολιτείες νόμιμα, με σκοπό να γίνετε μόνιμος κάτοικος.

Ακόμα και εάν έχετε απελαθεί ή απομακρυνθεί, τα εξαρτώμενα μέλη σας μπορούν να λάβουν οποιοδήποτε παροχές για τις οποίες πληρούν τις προϋποθέσεις, εάν είναι Αμερικανοί υπήκοοι. Εάν όχι, θα συνεχίσουμε να καταβάλουμε επιδόματα εξαρτώμενων μελών, εάν αυτά μένουν στις Ηνωμένες Πολιτείες για ολόκληρο τον μήνα. Ωστόσο, δεν θα τους καταβάλουμε παροχές για οποιονδήποτε μήνα, εάν περάσουν οποιοδήποτε τμήμα του συγκεκριμένου μήνα εκτός Ηνωμένων Πολιτειών.

12. Αλλαγές στις γονεϊκές περιστάσεις

Μπορούμε να διακόψουμε ή να αρχίσουμε την καταβολή πληρωμών σε παιδί που δεν είναι Αμερικανός υπήκοος όταν πραγματοποιηθούν ορισμένες αλλαγές. Ενημερώστε μας όταν ο φυσικός, ο υιοθετούντας ή ο θετός γονέας του παιδιού αποβιώσει, παντρευτεί ή χωρίσει (ή έχει ακυρωθεί ο γάμος του), ακόμα και εάν αυτό το άτομο δεν λαμβάνει πληρωμές Social Security.

13. Καταλληλότητα για σύνταξη από εργασία που δεν καλύπτεται από την Κοινωνική Ασφάλιση

Ενδέχεται να μειώσουμε τις παροχές της Αμερικανικής Κοινωνικής σας Ασφάλισης εάν δικαιούστε παροχές σύνταξης ή αναπηρίας μέσω της Αμερικανικής Κοινωνικής Ασφάλισης, και συγχρόνως ξεκινάτε να λαμβάνετε μηνιαία σύνταξη ή αναπηρική σύνταξη, όπως σύνταξη από ξένη χώρα ή ιδιωτική σύνταξη, που βασίζεται, συνολικά ή εν μέρει, σε εργασία που δεν καλύπτεται από τις παροχές της Αμερικανικής Κοινωνικής Ασφάλισης. Όταν συμβεί αυτό, ίσως χρησιμοποιήσουμε διαφορετικό τύπο για να υπολογίσουμε τις παροχές σας για την Αμερικανική Κοινωνική Ασφάλιση. Πρέπει να μας ειδοποιήσετε εάν αρχίσετε να παίρνετε σύνταξη ή αναπηρική

σύνταξη για εργασία που δεν καλύπτεται από τις παροχές της Αμερικανικής Κοινωνικής Ασφάλισης. Για περισσότερες πληροφορίες, ζητήστε το έγγραφο *Windfall Elimination Provision* (Publication No. 05-10045) [*Πήτρα Εξάλειψης Απροσδόκητου Κέρδους* (Αρ. Εντύπου 05-10045)] από οποιοδήποτε Αμερικανικό γραφείο της Κοινωνικής Ασφάλισης, Αμερικανική Πρεσβεία, ή Αμερικανικό Προξενείο.

Πώς να το αναφέρετε

Μπορείτε να το αναφέρετε επικοινωνώντας μαζί μας αυτοπροσώπως, μέσω ταχυδρομείου ή μέσω τηλεφώνου. Τα στοιχεία επικοινωνίας βρίσκονται στο τελευταίο τμήμα της παρούσης έκδοσης με τίτλο “Επικοινωνία με το Social Security”. Όταν επικοινωνείτε μαζί μας, να έχετε πρόχειρα:

- Το όνομα του ή των προσώπων για τα οποία υποβάλλεται η αναφορά.
- Τι αναφέρετε και πότε συνέβη, και
- Τον αριθμό αξίωσης (ένας εννεαψήφιος αριθμός — με μορφή 000-00-0000 — ακολουθούμενος από ένα γράμμα ή ένα γράμμα και έναν αριθμό) ή τον αριθμό BNC που εμφανίζεται σε επιστολές ή σε άλλη αλληλογραφία που σας στείλαμε.

Ερωτηματολόγια

Κάθε χρόνο ή κάθε δύο χρόνια, αποστέλλουμε ερωτηματολόγια σε άτομα (ή στους εκπροσώπους ή στους δικαιούχους τους) που λαμβάνουν σύνταξη Social Security εκτός United States. Οι απαντήσεις σας μας βοηθούν να διαπιστώσουμε εάν εξακολουθείτε να δικαιούστε σύνταξη. Το παρόν τμήμα εξηγεί πότε πρέπει να λάβετε ένα ερωτηματολόγιο. Εάν δεν λάβετε το ερωτηματολόγιό σας εγκαίρως, πρέπει να επικοινωνήσετε με το Social Security ή με το Federal Benefits Unit. Τα στοιχεία επικοινωνίας βρίσκονται στο τελευταίο τμήμα της παρούσης έκδοσης με τίτλο “Επικοινωνία με το Social Security”.

Είναι σημαντικό να συμπληρώσετε εσείς (ή ο δικαιούχος που σας εκπροσωπεί), να υπογράψετε, να αναγράψετε την ημερομηνία και να μας επιστρέψετε το ερωτηματολόγιο στον φάκελο που παρέχεται με το ερωτηματολόγιο το συντομότερο δυνατό. Σε αντίθετη περίπτωση, οι πληρωμές σας θα σταματήσουν. Εάν δεν υποβάλετε την αναφορά ή κάνετε ψευδή δήλωση, μπορεί να τιμωρηθείτε με πρόστιμο ή φυλάκιση. Μπορεί επίσης να χάσετε μερικές από τις πληρωμές σας, εάν δεν υποβάλετε εγκαίρως τις αλλαγές.

Μεταξύ Μαΐου και Ιουνίου κάθε έτους, θα λάβετε ένα ερωτηματολόγιο εάν:

- Είστε ηλικίας άνω των 90 ετών.
- Έχετε έναν εκπρόσωπο δικαιούχο πληρωμών, ή
- Δεν λαμβάνετε σύνταξη ως σύζυγος, χήρος ή χήρα, γονέας, ειδικές πληρωμές ηλικίας 72 ετών ή χήρος ή χήρα με ειδικές ανάγκες.

Μεταξύ Μαΐου και Ιουνίου **κάθε δεύτερου έτους**, θα λάβετε ένα ερωτηματολόγιο, εάν:

- Λαμβάνετε σύνταξη ως σύζυγος, χήρος ή χήρα, γονέας, ειδικές πληρωμές ηλικίας 72 ετών ή χήρος ή χήρα με ειδικές ανάγκες, ή
- Ζείτε σε μια από τις χώρες που περιλαμβάνονται στον παρακάτω κατάλογο **και** δεν πληρείτε τις προϋποθέσεις για ετήσιο ερωτηματολόγιο.

Χώρες όπου αποστέλλουμε ερωτηματολόγια ανά διετία:

- | | |
|---------------|--------------------------|
| • Αργεντινή | • Κολομβία |
| • Αυστραλία | • Κόστα Ρίκα |
| • Αυστρία | • Κροατία |
| • Αζόρες | • Κύπρος |
| • Μπαρμπάντος | • Δημοκρατία της Τσεχίας |
| • Βέλγιο | • Δανία |
| • Βραζιλία | • Εκουαδόρ |
| • Καναδάς | • Ελ Σαλβαδόρ |
| • Χιλή | • Φινλανδία |

- | | |
|--------------------|--------------------|
| • Γαλλία | • Νέα Ζηλανδία |
| • Γερμανία | • Νικαράγουα |
| • Ελλάδα | • Νορβηγία |
| • Γουατεμάλα | • Παναμάς |
| • Ονδούρα | • Πολωνία |
| • Χονγκ Κονγκ | • Πορτογαλία |
| • Ουγγαρία | • Σαν Μαρίνο |
| • Ιρλανδία | • Σερβία |
| • Ισραήλ | • Σλοβακία |
| • Ιταλία | • Σλοβενία |
| • Ιαπωνία | • Ισπανία |
| • Βόρεια Μακεδονία | • Σουηδία |
| • Μάλτα | • Ελβετία |
| • Μογγολία | • Ηνωμένο Βασίλειο |
| • Ναούρου | • Βενεζουέλα |
| • Ολλανδία | |

Εάν υποτίθεται ότι πρέπει να λάβετε ένα ερωτηματολόγιο κάθε δύο χρόνια, θα σας αποστείλουμε το ερωτηματολόγιο σας τα **ζυγά** έτη, εάν τα δύο τελευταία ψηφία του αριθμού Social Security σας είναι από 00 έως 49, ή τα **μονά** έτη, εάν τα δύο τελευταία ψηφία του αριθμού Social Security σας είναι από 50 έως 99.

Τι πρέπει να ξέρετε σχετικά με το Medicare

Το Medicare είναι ένα εθνικό πρόγραμμα ασφάλισης υγείας στις Η.Π.Α. για άτομα που είναι 65 ετών ή άνω, ή ανάπηρα.

Το Medicare αποτελείται από τέσσερα μέρη

- **Μέρος Α**—Η νοσοκομειακή ασφάλιση βοηθά στην πληρωμή της ενδοноσοκομειακής φροντίδας σε νοσοκομείο ή εξειδικευμένο νοσηλευτικό ίδρυμα (μετά από νοσηλεία), κάποιας φροντίδας υγείας κατ' οίκον και φροντίδας σε άσυλο.

- **Μέρος Β**—Η ιατρική ασφάλιση βοηθά στην πληρωμή των υπηρεσιών των ιατρών και πολλών άλλων ιατρικών υπηρεσιών και υλικών που δεν καλύπτονται από τη νοσοκομειακή ασφάλιση.
- **Μέρος C**—Τα προγράμματα Medicare Advantage διατίθενται για πολλούς τομείς. Τα άτομα με Medicare Μέρη Α και Β μπορούν να επιλέξουν να λάβουν το σύνολο των υπηρεσιών υγείας τους μέσω ενός από τους παρόχους του Μέρους C.
- **Μέρος D**—Η κάλυψη συνταγογραφούμενων φαρμάκων βοηθά στην πληρωμή των φαρμάκων που συνταγογραφούνται από τους γιατρούς για θεραπεία.

Το Medicare γενικά δεν καλύπτει τις υπηρεσίες υγείας που λαμβάνετε εκτός Ηνωμένων Πολιτειών. Μπορείτε να κάνετε χρήση του Μέρους Α, εάν επιστρέψετε στις Ηνωμένες Πολιτείες. Δεν παρακρατούμε μηνιαία ασφάλιστρα από την πληρωμή παροχών για αυτήν την προστασία.

Εάν θέλετε το Μέρος Β, πρέπει να εγγραφείτε σε αυτό. Εάν εγγραφείτε, συνήθως παρακρατούμε ένα μηνιαίο ασφάλιστρο από την πληρωμή σας.

Επειδή οι παροχές Medicare διατίθενται μόνο στις Ηνωμένες Πολιτείες, μπορεί να μην είναι προς όφελός σας να εγγραφείτε και να πληρώσετε το ασφάλιστρο για την ιατρική ασφάλιση, εάν θα απουσιάζετε από τις Ηνωμένες Πολιτείες για μεγάλο χρονικό διάστημα. Ωστόσο, εάν δεν εγγραφείτε, να γνωρίζετε ότι εάν το πράξετε αργότερα, θα καταβάλετε 10% υψηλότερο ασφάλιστρο για κάθε 12μηνο που θα μπορούσατε να είχατε εγγραφεί, αλλά δεν το κάνατε.

Εάν έχετε κάλυψη Medicare Μέρος Β και θέλετε να την ακυρώσετε, ενημερώστε τον οργανισμό Social Security. Τα ασφάλιστρα για το Medicare Μέρος Β και τα σχετικά ασφάλιστρα θα συνεχίσουν για έναν ακόμα μήνα μετά από τον μήνα που μας ενημερώσατε.

Εάν η επιταγή σας έχει χαθεί ή κλαπεί

Συνήθως χρειάζεται περισσότερος χρόνος για την παράδοση επιταγών εκτός Ηνωμένων Πολιτειών. Ο χρόνος παράδοσης διαφέρει από χώρα σε χώρα και η επιταγή σας μπορεί να μη φθάνει την ίδια ημέρα κάθε μήνα. Εάν δεν λάβετε την επιταγή σας μετά από εύλογη χρονική περίοδο αναμονής ή εάν χαθεί ή κλαπεί, επικοινωνήστε με την πλησιέστερη Αμερικανική Πρεσβεία ή Αμερικανικό Προξενείο ή αποσταθείτε εγγράφως απευθείας στη διεύθυνση του οργανισμού Social Security Administration που περιλαμβάνεται στην ενότητα με τίτλο «Επικοινωνία με τον οργανισμό Social Security» σε αυτό το εγχειρίδιο.

Θα αντικαταστήσουμε την επιταγή σας το συντομότερο δυνατό. Προσπαθήστε να διατηρήσετε την επιταγή σας ασφαλή καθώς η αντικατάσταση μιας επιταγής για δικαιούχο που διαμένει εκτός χώρας είναι χρονοβόρα.

Ηλεκτρονικές πληρωμές

Η άμεση κατάθεση στον τραπεζικό λογαριασμό σας έχει πολλά πλεονεκτήματα. Δεν χρειάζεται να ανησυχείτε μήπως η επιταγή σας καθυστέρησε στο ταχυδρομείο, χάθηκε ή έχει κλαπεί.

Με την άμεση κατάθεση στον τραπεζικό λογαριασμό σας, λαμβάνετε την πληρωμή σας πολύ πιο γρήγορα από ότι εάν λάβετε πληρωμή με επιταγή (συνήθως μία έως τρεις εβδομάδες γρηγορότερα από την παράδοση των επιταγών). Όταν καταθέτουμε απευθείας τη σύνταξη σε ένα χρηματοπιστωτικό ίδρυμα, μπορείτε επίσης να αποφύγετε τα τέλη για την εξαργύρωση επιταγών και για τη μετατροπή συναλλάγματος.

Εάν δεν έχετε υποβάλει δήλωση για ηλεκτρονικές πληρωμές όταν υποβάλλατε την αίτηση συνταξιοδότησής σας, πρέπει να το πράξετε αμέσως. Εάν εξακολουθείτε να λαμβάνετε γραπτές επιταγές, το Υπουργείο

Οικονομικών των ΗΠΑ θα επικοινωνήσει μαζί σας σχετικά με την παραλαβή ηλεκτρονικών πληρωμών.

Έστω και εάν λαμβάνετε τις πληρωμές σας με άμεση κατάθεση στον τραπεζικό λογαριασμό σας, πρέπει να μας ενημερώσετε για τη διεύθυνση κατοικίας σας.

Εκτός και εάν ισχύει ένας από τους περιορισμούς πληρωμών που περιγράφονται στην παρούσα δημοσίευση, μπορούμε να καταθέσουμε τη σύνταξή σας απευθείας στον τραπεζικό λογαριασμό σας σε ένα χρηματοπιστωτικό ίδρυμα των ΗΠΑ ανεξάρτητα από τον τόπο κατοικίας σας. Εάν ζείτε εκτός United States, εκτός και εάν ισχύει κάποιος περιορισμός πληρωμών, μπορούμε να καταθέσουμε τη σύνταξή σας στο λογαριασμό σας σε ένα χρηματοπιστωτικό ίδρυμα σε οποιαδήποτε χώρα που έχει διεθνή συμφωνία άμεσης κατάθεσης με τις United States.

Οι χώρες που έχουν διεθνή σύμβαση άμεσης κατάθεσης με τις Ηνωμένες Πολιτείες είναι οι ακόλουθες:

- | | |
|----------------------------------|-----------------------------|
| • Αγία Λουκία | • Βολιβία |
| • Άγιος Βικέντιος και Γρεναδίνες | • Βοσνία και Ερζεγοβίνη |
| • Άγιος Μαρτίνος | • Βουλγαρία |
| • Άγιος Χριστόφορος και Νέβις | • Βραζιλία |
| • Αίγυπτος | • Βρετανικές Παρθένες Νήσοι |
| • Αιθιοπία | • Γαλλία |
| • Αϊτή | • Γερμανία |
| • Αλβανία | • Γκάνα |
| • Ανγκουίλα | • Γρενάδα |
| • Αντίγκουα & Μπαρμπούντα | • Δανία |
| • Αργεντινή | • Δομίνικα |
| • Αυστραλία | • Δομινικανή Δημοκρατία |
| • Αυστρία | • Ελβετία |
| • Βέλγιο | • Ελλάδα |

- Εσθονία
- Ηνωμένο Βασίλειο
- Ιαπωνία
- Ινδία
- Ινδονησία
- Ιορδανία
- Ιρλανδία
- Ισλανδία
- Ισπανία
- Ισραήλ
- Ιταλία
- Καναδάς
- Κίνα
- Κολομβία
- Κόστα Ρίκα
- Κροατία
- Κύπρος
- Λάος
- Λετονία
- Λίβανος
- Λιθουανία
- Λουξεμβούργο
- Μακεδονία
- Μαλαισία
- Μάλτα
- Μαρτινικά
- Μεξικό
- Μονακό
- Μπανγκλαντές
- Μπαρμπάντος
- Μπαχάμες
- Μπελίτζ
- Ναουρού
- Νέα Ζηλανδία
- Νήσοι Κέυμαν
- Νιγηρία
- Νορβηγία
- Νότιος Αφρική
- Νότιος Κορέα
- Ολλανδία
- Ουγγαρία
- Πακιστάν
- Παναμάς
- Περού
- Πολωνία
- Πορτογαλία
- Πράσινο Ακρωτήριο
- Ρουμανία
- Σαμόα
- Σαν Μαρίνο
- Σιγκαπούρη
- Σιέρρα Λεόνε
- Σλοβακία
- Σλοβενία
- Σουηδία
- Σρι Λάνκα
- Τζαμάικα
- Τουρκία
- Τρινιδάντ-Τομπάγκο
- Τσεχία
- Τυνησία
- Φιλανδία
- Χονγκ Κονγκ

(Αυτή η λίστα χωρών υπόκειται σε αλλαγή. Για τις πιο πρόσφατες πληροφορίες, επισκεφθείτε τη διεύθυνση www.socialsecurity.gov/international/countrylist6.htm.

Μπορείτε, επίσης, να χρησιμοποιήσετε την χρεωστική κάρτα Direct Express® για να αποκτήσετε πρόσβαση στις παροχές σας. Δεν χρειάζεστε τραπεζικό λογαριασμό. Με το πρόγραμμα της κάρτας Direct Express®, καταθέτουμε την πληρωμή των ομοσπονδιακών παροχών σας απευθείας στον λογαριασμό της κάρτας σας. Οι μηνιαίες παροχές σας διατίθενται την ημέρα πληρωμής σας—έγκαιρα, κάθε φορά. Μπορείτε να χρησιμοποιήσετε την κάρτα για να κάνετε αγορές, να πληρώσετε λογαριασμούς ή να πάρετε μετρητά σε χιλιάδες τοποθεσίες. Πολλές συναλλαγές είναι δωρεάν. Καλέστε την τηλεφωνική γραμμή με ατελή χρέωση Direct Express® στο **1-800-333-1795** ή εγγραφείτε ηλεκτρονικά στη διεύθυνση **www.USDirectExpress.com**. Εάν βρίσκεστε εκτός Ηνωμένων Πολιτειών, καλέστε τον διεθνή αριθμό (με χρέωση καλούμενου) στο **1-765-778-6290** για τις υπηρεσίες Direct Express®. Ο οργανισμός Social Security μπορεί, επίσης, να σας βοηθήσει να εγγραφείτε.

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με αυτές ή άλλες επιλογές ηλεκτρονικών πληρωμών, επικοινωνήστε με το Social Security Administration ή με το Federal Benefits Unit σας. Τα στοιχεία επικοινωνίας βρίσκονται στο τελευταίο τμήμα της παρούσης έκδοσης με τίτλο “Επικοινωνία με το Social Security”.

Φόρος εισοδήματος

Εάν είστε πολίτης των ΗΠΑ ή μόνιμος κάτοικος των United States (κάτοχος Πράσινης Κάρτας), είστε υπόχρεος φόρου εισοδήματος σύμφωνα με τους νόμους των ΗΠΑ, ανεξάρτητα από τον τόπο κατοικίας σας. Αυτό σημαίνει ότι το παγκόσμιο εισόδημά σας, στο οποίο συμπεριλαμβάνεται έως και το 85% της σύνταξης Social Security που λαμβάνετε, μπορεί να υπόκειται σε ομοσπονδιακό φόρο εισοδήματος.

Εάν υποβάλετε φορολογική δήλωση εισοδήματος σε ομοσπονδιακό επίπεδο ως ιδιώτης και το συνολικό εισόδημά σας είναι

\$25,000 έως \$34,000, μπορεί να χρειαστεί να πληρώσετε φόρους σε ποσοστό έως 50% των παροχών σας. Το «συνολικό εισόδημα» αντιστοιχεί στο προσαρμοσμένο ακαθάριστο εισόδημά σας, που προστίθεται στον μη φορολογητέο τόκο, συν το μισό των παροχών σας του προγράμματος Social Security. Εάν το συνολικό εισόδημά σας είναι πάνω από \$34,000, μπορεί να χρειαστεί να πληρώσετε φόρους σε ποσοστό έως 85% των παροχών σας του προγράμματος Social Security.

Εάν υποβάλλετε κοινή φορολογική δήλωση, μπορεί να χρειαστεί να πληρώσετε φόρους σε ποσοστό έως 50% των παροχών σας του προγράμματος Social Security. Αυτό συμβαίνει εάν εσείς και ο/η σύζυγός σας έχετε συνολικό εισόδημα \$32,000 έως \$44,000. Εάν το συνολικό εισόδημά σας είναι πάνω από \$44,000, μπορεί να χρειαστεί να πληρώσετε φόρους σε ποσοστό έως 85% των παροχών σας του προγράμματος Social Security.

Εάν είστε μέλος ζεύγους και υποβάλετε χωριστή δήλωση, πιθανόν να πληρώσετε φόρους για τις παροχές σας.

Αν δεν είστε πολίτης των ΗΠΑ ούτε μόνιμος κάτοικος των United States, θα παρακρατήσουμε ένα ομοσπονδιακό φόρο εισοδήματος 30% από το 85% του ποσού της σύνταξής σας, εκτός εάν πληρείτε τους όρους κάποιας συμφωνίας φορολογίας εισοδήματος που μειώνει το φορολογικό σας συντελεστή. Αυτό έχει σαν αποτέλεσμα παρακράτηση του 25.5% της μηνιαίας σύνταξής σας. Οι United States έχουν υπογράψει τέτοιες συνθήκες με τον Καναδά, την Αίγυπτο, τη Γερμανία, την Ιρλανδία, το Ισραήλ, την Ιταλία, την Ιαπωνία, τη Ρουμανία και το Ηνωμένο Βασίλειο (που περιλαμβάνει την Αγγλία, τη Σκωτία, την Ουαλία και τη Βόρεια Ιρλανδία). Σύμφωνα με τη φορολογική συνθήκη με την Ελβετία, οι συντάξεις που καταβάλλονται σε κατοίκους της Ελβετίας οι οποίοι δεν είναι πολίτες των ΗΠΑ φορολογούνται με συντελεστή 15%. Επιπλέον, το μέρος της σύνταξης Social Security που προκύπτει από απασχόληση στην

Ομοσπονδιακή κυβέρνηση, στις κρατικές ή στις τοπικές αρχές των ΗΠΑ και καταβάλλεται σε άτομα που είναι υπήκοοι και κάτοικοι της Ινδίας απαλλάσσεται από τον φόρο αυτόν. (Αυτός ο κατάλογος χωρών μπορεί να αλλάξει.)

Μπορείτε να χρησιμοποιήσετε το Εργαλείο ελέγχου φόρου αλλοδαπών (Alien Tax Screening Tool) για να προσδιορίσετε εάν η σύνταξή σας υπόκειται σε παρακράτηση φόρου αλλοδαπού μη κατοίκου ή εάν δικαιούστε απαλλαγή φορολόγησης της σύνταξής σας. Το Εργαλείο ελέγχου φόρου αλλοδαπών βρίσκεται στην ιστοσελίδα μας στη διεύθυνση: www.socialsecurity.gov/international/AlienTax.html.

Στο τέλος του έτους, θα σας αποστείλουμε μια δήλωση που θα δείχνει το ποσό της σύνταξης που σας καταβάλαμε κατά τη διάρκεια του έτους και οποιουδήποτε φόρου εισοδήματος που παρακρατήσαμε.

Πολλές αλλοδαπές κυβερνήσεις φορολογούν τις παροχές του προγράμματος Social Security των Η.Π.Α. Οι κάτοικοι Η.Π.Α. που σκοπεύουν να ζήσουν σε άλλη χώρα θα πρέπει να επικοινωνήσουν με την πρεσβεία της συγκεκριμένης χώρας στην Ουάσιγκτον για πληροφορίες.

Επικοινωνία με το Social Security

Υπάρχουν διάφοροι τρόποι επικοινωνίας με το Social Security, μεταξύ των οποίων μέσω Internet, τηλεφωνικώς και αυτοπροσώπως. Είμαστε εδώ για να απαντήσουμε στις ερωτήσεις σας και να σας εξυπηρετήσουμε. Για περισσότερα από 80 χρόνια, το Social Security βοήθησε τη σημερινή και μελλοντική ασφάλιση προσφέροντας παροχές και οικονομική προστασία για εκατομμύρια ανθρώπους σε όλη τη διάρκεια της ζωής τους.

Επισκεφτείτε την ιστοσελίδα μας

Ο πιο βολικός τρόπος για να διεκπεραιώσετε τις εργασίες σας που αφορούν το Social Security από οπουδήποτε και ανά πάσα στιγμή, είναι να επισκεφθείτε την ιστοσελίδα www.socialsecurity.gov. Εκεί μπορείτε να:

- Υποβάλετε αίτηση για συνταξιοδότηση, παροχές αναπηρίας και Medicare;
- Βρείτε αντίγραφα των δημοσιεύσεών μας;
- Λάβετε απαντήσεις σε συνήθεις ερωτήσεις; και,
- Πολλά περισσότερα!

Τηλεφωνήστε μας

Εντός United States

Εάν δεν έχετε πρόσβαση στο Internet, προσφέρουμε πολλές αυτοματοποιημένες τηλεφωνικές υπηρεσίες, 24 ώρες την ημέρα, 7 ημέρες την εβδομάδα. Εάν βρίσκεστε εντός United States, επικοινωνήστε μαζί μας χωρίς χρέωση στο **1-800-772-1213** ή στον αριθμό ΤΤΥ μας, **1-800-325-0778**, εάν έχετε προβλήματα ακοής.

Εάν πρέπει να μιλήσετε με κάποιον, η τηλεφωνική μας υπηρεσία είναι διαθέσιμη Δευτέρα έως Παρασκευή από τις 7 π.μ. έως τις 7 μ.μ. Ζητούμε την κατανόησή σας κατά τη διάρκεια των περιόδων αυξημένου φόρτου εργασιών, καθώς ενδέχεται το ποσοστό των απασχολημένων κλήσεων να είναι υψηλότερο από το συνηθισμένο, και ο χρόνος αναμονής μεγαλύτερος από τον κανονικό. Είμαστε στη διάθεσή σας να σας εξυπηρετήσουμε.

Εκτός United States

Εάν τηλεφωνείτε για έκδοση νέας κάρτας ή για αντικατάσταση κάρτας Social Security, τηλεφωνήστε στον αριθμό **+1-410-965-9334**.

Εάν τηλεφωνείτε για αίτησή σας για σύνταξη Social Security που βρίσκεται σε εκκρεμότητα ή για άλλο θέμα που δεν έχει σχέση με την αίτησή σας, τηλεφωνήστε στον αριθμό **+1-410-965-2356**.

Εάν λαμβάνετε ή δικαιούστε σύνταξη Social Security και επιθυμείτε να επικοινωνήσετε μαζί μας, χρησιμοποιήστε τους αριθμούς που αναγράφονται παρακάτω. Θα πρέπει να δείτε τα δύο τελευταία ψηφία του αριθμού της αίτησής σας προς το Social Security, για να προσδιορίσετε ποιον αριθμό να χρησιμοποιήσετε.

| Τα τελευταία δύο ψηφία είναι: | Οι αρ. τηλεφώνου είναι: |
|--------------------------------------|--------------------------------|
| μεταξύ 00 και 24 | +1-410-965-9418 |
| μεταξύ 25 και 49 | +1-410-965-6517 |
| μεταξύ 50 και 74 | +1-410-965-8064 |
| μεταξύ 75 και 99 | +1-410-965-8036 |

Αυτοπροσώπως

- Εάν βρίσκεστε στις United States, στις Βρετανικές Παρθένους Νήσους, στον Καναδά ή στη Σαμόα, μπορείτε να επισκεφτείτε το πλησιέστερο γραφείο του Social Security. Για να βρείτε το πλησιέστερο γραφείο, χρησιμοποιήστε την υπηρεσία εντοπισμού του Social Security στην ηλ. διεύθυνση: **www.socialsecurity.gov/locator** ή τηλεφωνήστε στον αριθμό χωρίς χρέωση που αναγράφεται στην παρούσα έκδοση στο τμήμα Τηλεφωνήστε μας, εντός United States.
- Σε όλες τις άλλες χώρες, επικοινωνήστε με το Federal Benefits Unit. Για πλήρη κατάλογο των Federal Benefits

Units και πληροφορίες επικοινωνίας, επισκεφθείτε την ιστοσελίδα **www.socialsecurity.gov/foreign**.

Επικοινωνήστε γραπτώς μαζί μας

Εάν διαπιστώσετε ότι είναι ευκολότερο να επικοινωνήσετε μαζί μας μέσω ταχυδρομείου ενώ βρίσκεστε εκτός United States, αποστείλατε επιστολή στη διεύθυνση:

Social Security Administration
P.O. Box 17769
Baltimore, MD 21235-7769



Securing today
and tomorrow

Social Security Administration

Publication No. 05-10145-GR | June 2018

Οι πληρωμές σας όταν είστε εκτός των Ηνωμένων Πολιτειών
Your Payments While You Are Outside the United States (Greek)

Produced and published at U.S. taxpayer expense

Παράχθηκε και εκδόθηκε από φορολογήσεις Αμερικανών πολιτών