



مراجعة استحقاقك للإعانة الإضافية المتعلقة بتكاليف الوصفة الطبية من ميديكير: نقاط لا بد أن تعرفها

ماذا يحدث في حال عدم إعادة إرسال نموذج المراجعة؟

سيتم إنهاء الإعانة الإضافية اعتباراً من يناير من العام التالي.

كيف لي أن أعرف قرار الضمان الاجتماعي الذي تم اتخاذ بناء على المراجعة؟

سيرسل لك الضمان الاجتماعي خطاباً يشرح القرار الذي قمنا
باتخاذ. وإذا رأيت أن القرار غير صحيح، فلك حق الطعن فيه.
كما سيشرح الخطاب أيضاً حقوق الطعن الخاصة بك.

كيف أحصل على مزيد من المعلومات؟

للمزيد من المعلومات حول الإعانة الإضافية لتكاليف
الوصفة الطبية من ميديكير أو للمعلومات العامة حول الضمان
الاجتماعي، يُرجى زيارة www.socialsecurity.gov أو
الاتصال بالضمان الاجتماعي على الرقم **1-800-772-1213**
(أو الهاتف النصي **1-800-325-0778**). TTY وإذا كان
اتصالك بخصوص أسئلة حول خطاب تم إرساله لك، فنرجو أن
يكون هذا الخطاب بحوزتك. فسيساعدنا ذلك في الإجابة على
استفسارك.

ولمعرفة المزيد حول خطط ميديكير المتعلقة بالوصفات
الطبية وفترات التسجيل الخاصة، زرنا على
www.medicare.gov أو اتصل على
1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)
(TTY **1-877-486-2048**).

إذا حصلت على الإعانة الإضافية لتكاليف الوصفة الطبية
من ميديكير، فقد يتصل بك الضمان الاجتماعي بصفة دورية
لمراجعة حالتك. وتضمن هذه المراجعة أنك ما زلت مستحقاً
للإعانة الإضافية وأنك تحصل على كل المنافع التي من حقك.

في حال عدم اختيارك لهذه المراجعة، فلن يكون هناك تغيير
في قيمة الإعانة الإضافية التي تتلقاها.

متى سيقوم الضمان الاجتماعي بعمل هذه المراجعة؟

سيتم عمل المراجعة سنوياً عادة في نهاية شهر أغسطس.

كيف سيتصل بي الضمان الاجتماعي؟

سنرسل لك نموذجاً لتستكملها، ويسمى مراجعة إدارة الضمان
الاجتماعي لاستحقاقك للإعانة الإضافية (Social Security
Administration Review of Your Eligibility for
Extra Help) (SSA-1026). سيكون أمامك 30 يوماً لاستكمال
وإعادة إرسال النموذج. وسيتم تفعيل أية تعديلات ضرورية على
الإعانة الإضافية في يناير من العام التالي. على سبيل المثال،
إذا أرسلنا لك النموذج في أغسطس/ آب 2011 وأعدته لنا خلال
30 يوماً، فإن أية تعديلات ضرورية على الإعانة الإضافية التي
تتلقاها سيتم تفعيلها في يناير/ كانون الثاني 2012.

ماذا لو احتجت المساعدة لاستكمال تعبئة النموذج؟

يمكنك الاستعانة بأفراد الأسرة أو القائمين على رعايتك أو
أي طرف ثالث لاستكمال النموذج. كما يمكن أن يقدم الضمان
الاجتماعي لك بعض المساعدة في الإجابة على أسئلتك. فقط،
اتصل بنا على **1-800-772-1213**. وإن كنت أصم أو تعاني
من مشكلات في السمع، اتصل بالهاتف النصي (TTY) عبر
الرقم **1-800-325-0778**. كما يمكنك زيارة مكتب الضمان
الاجتماعي المحلي للمساعدة.

ما هو نوع التعديلات التي يمكن أن تتم على الإعانة الإضافية؟

سيحدث أي من الآتي:

- لا تتغير قيمة مبلغ الإعانة الإضافية التي تتلقاها؛
- زيادة مبلغ الإعانة الإضافية التي تتلقاها؛
- تقليص مبلغ الإعانة الإضافية التي تتلقاها؛
- إنهاء الإعانة الإضافية التي تتلقاها.



Social Security Administration
SSA Publication No. 05-10111 AR
(Review Of Your Eligibility For Extra Help
With Medicare Prescription Drug Plan Costs:
Things You Should Know)
January 2011

Review Of Your Eligibility For Extra Help With Medicare Prescription Drug Plan Costs: Some Things You Should Know



If you get Extra Help with your Medicare prescription drug plan costs, Social Security may contact you periodically to review your status. This review will ensure that you are still eligible for the Extra Help and receiving all the benefits you deserve.

If you are not selected for a review, there will be no change in the amount of Extra Help you receive.

When will Social Security do this review?

Reviews will be done each year usually at the end of August.

How will Social Security contact me?

We will send you a form to complete, called *Social Security Administration Review of Your Eligibility for Extra Help* (SSA-1026). You will have 30 days to complete and return this form. Any necessary adjustments to the Extra Help will be effective in January of the following year. For example, if we send you a review form in August 2011 and you return the review form within 30 days, any necessary adjustment to your Extra Help will be effective in January 2012.

What if I need help completing the form?

Family members, caregivers, and third parties can help you complete the form. Social Security also can help answer questions you may have. Just call us at **1-800-772-1213**. If you are deaf or hard of hearing, please call our TTY number at **1-800-325-0778**. You also may visit your local Social Security office for assistance.

What kind of adjustment will be made to my Extra Help?

One of the following will occur:

- No change in the amount of Extra Help you receive;
- An increase in the amount of Extra Help you receive;
- A decrease in the amount of Extra Help you receive; or
- Termination of your Extra Help.

What will happen if I do not return the review form?

Your Extra Help will be terminated in January of the following year.

How will I know what decision Social Security made on the review?

Social Security will send you a letter explaining the decision we made. If you believe the decision is incorrect, you will have the right to appeal it. The letter also will explain your appeal rights.

How can I get more information?

For more information about Extra Help with your Medicare prescription drug plan costs or general information about Social Security, visit www.socialsecurity.gov or call Social Security at **1-800-772-1213** (TTY **1-800-325-0778**). If you call because you have questions about a letter you received, please have the letter with you. It will help us answer your questions.

To learn more about Medicare prescription drug plans and special enrollment periods, visit www.medicare.gov or call **1-800-MEDICARE** (**1-800-633-4227**; TTY **1-877-486-2048**).