

# Սոցիալական Ապահովություն ՄԻԱՎ/ՉԻԱՏ -ով ապրող մարդկանց համար



Եթե դուք ՄԻԱՎ/ՉԻԱՏ (HIV/AIDS) ունեք եւ չեք կարող աշխատել, դուք կարող եք իրավասու լինել Սոցիալական Ապահովության հաշմանդամության նպաստների: Պետք է ակնկալվի որ ձեր հաշմանդամությունը մեկ տարի շարունակվի կամ ձեր մահվան պատճառ լինի, եւ նա բավականաչափ լուրջ լինի, որպեսզի արգելք դառնա ձեր կողմից բաւարար նիւթական հասույթ ստանալու կարողության (substantial gainful activity): Բաւարար նիւթական հասույթ համարվող գումարը յուրաքանչյուր տարի փոխվում է: Ընթացիկ արժեքների համար հաճեցեք կարդալ *Տեղեկությունների Նորություն* (հրատարակություն՝ թիւ 05-10003-AM):

Եթե ձեր երեխան ունի ՄԻԱՎ/ՉԻԱՏ, ան կարող է ստանալ Լրացուցիչ Ապահովության Եկամուտ (SSI), եթե ձեր ընտանիքի եկամուտը բավականաչափ ցածր է:

## Երկու ծրագրով վճարվող նպաստներ

Մենք ունենք հաշմանդամության երկու ծրագիրներ: Սոցիալական Ապահովության հաշմանդամության ծրագիրը նպաստներ է վճարում այն մարդկանց, որոնք վճարել են Սոցիալական Ապահովության հարկեր աշխատանքի ընթացքում: Լրացուցիչ Ապահովության Եկամուտի ծրագիրը օգնում է այն մարդկանց որոնք ունեն փոքր եկամուտ եւ ցածր դրամական միջոցներ: Եթե ձեր Սոցիալական Ապահովության նպաստները ցածր են եւ ձեր մնացյալ եկամուտն ու դրամական միջոցները սահմանափակ, դուք կարող եք երկու ծրագիրներից նպաստներ ստանալ:

## Ինչպես որակավորվում են Սոցիալական Ապահովության հաշմանդամության նպաստների

Երբ դուք աշխատում եւ վճարում եք Սոցիալական Ապահովության հարկեր, դուք վաստակում եք Սոցիալական Ապահովության վարկեր: (Մի անձ առավելագույնը վաստակում է տարեկան չորս վարկեր): Հաշմանդամության նպաստներ ստանալու համար որոշ տարիներու աշխատանքի պետք ունեք, իսկ պետք եղած վարկերու քանակը կախյալ է հաշմանդամի տարիքից: Սովորաբար, պետք է աշխատած լինեք հինգ տարի՝ հաշմանդամ դառնալուց առաջ 10 տարվա ընթացքում: Երիտասարդ աշխատողներից պահանջվում է ավելի նվազ աշխատանքային տարիներ: Եթե ձեր հաշմանդամության դիմումը ընդունվի, ձեր Սոցիալական Ապահովության հաշմանդամության առաջին նպաստը վճարվում է ձեր հաշմանդամությունը սկսվելու պահից ամբողջական վեցերորդ ամսվա համար:

## Ինչ եմ ստանալու Սոցիալական Ապահովությունից

Ձեր ամսական նպաստի գումարը կախյալ է ձեր աշխատելու ընթացքում վաստակած եկամուտից: Դուք նաեւ կստանաք Մէտիքեր 24 ամիս հաշմանդամության նպաստներ ստանալուց հետո: Մէտիքերը օգնում է վճարել հիվանդանոցներում եւ հանգստատարներում ստացված խնամքի, տարրալուծարանի քննությունների, տնային բժշկական խնամքի եւ այլ բժշկական ծառայությունների համար: Մէտիքերի վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկության համար կարդացեք *Medicare* (հրատարակություն՝ թիւ 05-10043-AM): Այս հրատարակությունը, Մէտիքեր, Հայերէն լեզվով չկա:

## Ինչպէս որակավորվում են Լրացուցիչ Ապահովության Եկամուտի հաշմանդամության վճարումներ ստանալու

Եթե դուք բավականաչափ երկար չեք աշխատել ձեր Սոցիալական Ապահովությունը ստանալու համար, կամ ձեր Սոցիալական Ապահովության նպաստները քիչ են եւ ձեր ընդհանուր եկամուտը եւ դրամական միջոցները բավականաչափ ցածր են, դուք կարող եք իրավասու լինեք Լրացուցիչ Ապահովության Եկամուտի վճարումների:

Եթե դուք ստանում եք Լրացուցիչ Ապահովության Եկամուտ, դուք շատ հավանաբար իրավասու կլինեք պարենային կտրոններ եւ Մէտիքէյտ ստանալու: Մէտիքէյտը վճարում է ձեր բժշկական ծախսերը՝ հիվանդանոցում կամ հիվանդանոցից դուրս ստացված բժշկական ծառայություններին: Որոշ նահանգներում Մէտիքէյտը նաեւ վճարում է հանգստատարներում ստացված խնամքի, անձնական բուժքույրի եւ իմունաքաղցի (ՄԻԱՏ) դեմ օգտագործվող դեղերի հետ կապված ծախսերը: Մէտիքէյտի մասին լրացուցիչ տեղեկության համար դիմեցեք ձեր տեղական սոցիալական ծառայությունների գրասենյակին:

## Ինչպէս կարող եմ դիմում անել նպաստների ստանալու համար

Սոցիալական Ապահովության հաշմանդամության նպաստների համար կարող եք դիմել էլեկտրոնային միջոցով՝ [www.socialsecurity.gov](http://www.socialsecurity.gov) հասցեում, կամ զանգահարելով հետեւյալ անվճար թվին՝ **1-800-772-1213** (խուլերը կամ դժուար լսողները պետք է զանգահարեն **1-800-325-0778** TTY թվին): Մենք պահպանում ենք բոլոր հեռախոսազանգերի գաղտնիությունը: Եթե իսպանախոս եք, ապա

սեղմեք 2: Մյուս բոլոր լեզուների համար սեղմեք 1, սպասեք գծի վրա և լուռ մնացեք անգլերեն ինքնաշխատ հուշումների ժամանակ, մինչև ներկայացուցիչը կպատասխանի: Ներկայացուցիչը կկապվի թարգմանչի հետ, ով կօգնի պատասխանել Ձեր գանգին: Թարգմանչի ծառայություններն անվճար են: Մենք կարող ենք պատասխանել Ձեզ հետաքրքրող հարցերին առավոտյան ժամը 7-ից մինչև երեկոյան ժամը 7-ը, երկուշաբթի-ուրբաթ օրերին: Անգլերեն տեղեկություններ կարող ենք տրամադրել ինքնաշխատ հեռախոսային ծառայության միջոցով՝ օրական 24 ժամ:

Ուզում ենք նաև վստահ լինել թե դուք ստանում եք ճշգրիտ տեղեկություն ու հարգալից ծառայություն: Այդ պատճառով, Սոցիալական Ապահովության երկրորդ ներկայացուցիչ մը հսկում է որոշ հեռախոսազանգեր:

## Ինչպես որոշում կայացնում ենք

Մենք անմիջապես աշխատում ենք այն դիմումագիրներու վրա, որ ստացած ենք ՄԻԱՎ/ՉԻԱՏ ունեցող մարդկանց կողմից: Սոցիալական Ապահովությունը յուրաքանչյուր նահանգում աշխատում է Նահանգային Հաշմանդամության Որոշման Ծառայություն կոչվող գործակալության հետ:

Այդ պետական գործակալությունը կուսումնասիրե ձեր կամ ձեր բժշկի կողմից ներկայացված տեղեկությունները, եւ կը որոշե ձեր հաշմանդամության մակարդակը ու նպաստներ ստանալու իրավասությունը:

Մենք կարող ենք անմիջապես վճարել ձեր Լրացուցիչ Ապահովության Եկամուտի նպաստները մինչև վեց ամսվա ժամանակաշրջանի համար՝ նախքան մեր վերջնական որոշում կայացնելը, եթե.

- Դուք չեք աշխատում.
- Դուք բավարարում եք Լրացուցիչ Ապահովության Եկամուտի դրամական միջոցների եւ եկամուտի հետ կապված պահանջներին.
- Ձեր բժիշկը կամ բժշկական այլ աղբյուրը հաստատում է, որ ձեր ՄԻԱՎ-ի մակարդակը բավականաչափ լուրջ է՝ մեր բժշկական իրավասության կանոններին համեմատելու համար:

Ինչպես կարող եմ օգնել իմ դիմումը արագացնելու համար

Դուք կարող եք արագացնել ձեր դիմումի ընթացքը պատրաստ ունենալով որոշակի տեղեկություններ: Այն ընդգրկում է.

- Ձեր Սոցիալական Ապահովության համարը եւ ծննդյան վկայականը, ինչպես նաև նպաստների դիմող ձեր ընտանիքի բոլոր անդամների Սոցիալական Ապահովության համարները եւ ծննդյան վկայականները.

- Ձեր W-2 թղթիկի վերջին օրինակը: Եթե դուք դիմում եք Լրացուցիչ Ապահովության Եկամուտի, մեզ նաև անհրաժեշտ կլինի տեղեկություն ձեր եկամուտի եւ դրամական միջոցների մասին, օրինակ, դրամատան թուղթեր, տեղեկություններ գործազրկության մասին (unemployment), վարձքի ստացականներ եւ ինքնաշարժի արձանագրության փաստաթուղթ:

Մեզ նաև անհրաժեշտ են հետեւյալ տեղեկությունները.

- Բոլոր բժիշկների անունները եւ հասցեները, ինչպես նաև հիվանդանոցների կամ այլ բժշկական աղբյուրների հասցեները, որտեղ դուք բուժվել եք.
- Ինչպես է ՄԻԱՎ/ՉԻԱՏ-ը ազդում ձեր առօրյա գործունեության վրա, ինչպիսին է՝ տան մաքրությունը, կերակուրի պատրաստումը, գնումների կատարումը, փոխադրության միջոցները եւ այլն:
- Վերջին 15 տարվա ընթացքում ձեր կատարած աշխատանքի նկարագրումը.
- Մենք նաև ձեր բժշկից խնդրելու ենք լրացնել մի հարցարան, որու միջոցով ան բացատրելու է մեզ, թե ինչպես ՄԻԱՏ-ը ազդում է ձեր վրա: Զանգահարեք մեր 800 թվին ստանալու համար «SSA-4814» հարցարանը մեծահասակների եւ «SSA-4815» հարցարանը երեխաների համար: Այս հարցարանը լրացնելը ետք, պետք է ուղարկեք մեզ:

## Եթե աշխատանքի վերադառնամ

Մենք ունենք հատուկ պայմաններ, որոնք թույլ են տալիս ձեր նպաստներին շարունակումը ձեր աշխատանքի վերադառնալու դեպքում: Այդ կանոնները կարելու են ՄԻԱՎ/ՉԻԱՏ -ով ապրող այն մարդկանց համար, որոնք կարող են աշխատանքի վերադառնալ երբ նրանց առողջությունը արտօնում է:

Այդ կանոնների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկատվություն ստանալու համար, կարդացեք *Հաշմանդամության ընթացքում աշխատելը՝ ինչպես մենք կարող ենք օգնել* հոնիվար (հրատարակություն՝ թիւ 05-10095-AM):