Pasos para llenar una solicitud de SSI/SSDI usando el modelo SOAR

**Esta guía le ayudará a llenar una solicitud de SSI/SSDI usando el modelo SOAR. Usted tiene 60 días a partir de la fecha de presentación de la protección para presentar un paquete completo de solicitud a la Administración del Seguro Social (SSA). Le animamos a que finalice el proceso en el menor tiempo posible.**

**Documentos necesarios para finalizar el proceso:**

Las hojas de trabajo DE SOAR pueden obtenerse aquí: <https://soarworks.prainc.com/article/soar-tools-and-worksheets>

Los formularios de la SSA pueden obtenerse aquí: <https://soarworks.prainc.com/article/ssa-forms-and-resources>

|  |  |
| --- | --- |
| * **Lista de comprobación de SOAR para reclamaciones iniciales (se utiliza como portada del paquete de solicitud)** * SSA-3288: Consentimiento para la divulgación de información *(opcional, véase más adelante)* * **Guía y plantilla para la entrevista del Informe de resumen médico de SOAR (MSR)** * **SSA-827: Autorización para la divulgación de información a la SSA** | * **Divulgación de información por parte de la agencia** * **SSA-1696: Nombramiento del representante** * **SSA-8000: Solicitud de Ingreso de Seguridad Complementario (SSI)** * **SSA-16: Solicitud de Seguro de Discapacidad del Seguro Social (SSDI)** * **SSA-3368: Reporte de Discapacidad de Adultos** |

**Paso uno**

* Si necesita verificar si el solicitante tiene una solicitud pendiente de SSI/SSDI, llene y presente el formulario SSA-3288 o llame a la oficina local de la SSA mientras está con el solicitante.
  + El formulario SSA-3288 también puede usarse para solicitar registros de la SSA acerca de solicitudes previas de SSI/SSDI.
* Ayude al solicitante a fijar una fecha de presentación de la protección (PFD) por medio de llamar a la SSA para fijar la fecha para una entrevista en persona o por teléfono; O visitando una oficina local de la SSA sin una cita; O iniciando la Solicitud de Beneficios por Discapacidad en línea en <https://secure.ssa.gov/iClaim/dib> (recomendado).
  + Tome nota de que le será necesario indicar si el solicitante está con usted.
    - Si elige «Estoy ayudando a alguien que no está conmigo», *no* continúe más allá de la página de reingreso de números.
    - Si el solicitante está con usted, elija «Estoy solicitando por mí mismo». Se le pedirá al solicitante que inicie sesión o que cree su cuenta de «Mi Seguro Social».
* Una vez que se ha fijado la PFD, tendrá **60 días** para presentar el paquete de solicitud a la SSA.

**Paso dos**

* Pida al solicitante que firme los formularios SSA-827 y Autorización de divulgación de información a la agencia para cada hospital, clínica y/o consultorio médico en el que recuerde haber sido tratado. Envíe por fax los formularios SSA-827 y Autorización de divulgación a la agencia firmados a cada proveedor de tratamiento dentro de las 24 a 48 horas siguientes al inicio del proceso de solicitud.
* Comuníquese con el proveedor médico principal del solicitante e infórmele que está ayudando al solicitante a solicitar el SSI/SSDI. Pida información y hágale saber que solicitará la firma del proveedor en un documento que resume cómo la enfermedad y los síntomas del solicitante afectan su capacidad laboral.
* Utilice la Guía y la Plantilla de Entrevista del Informe de Resumen Médico (MSR) para comenzar a redactar el MSR del solicitante. Inicie este informe inmediatamente para aprovechar el plazo de 60 días para finalizarlo.

**Paso tres**

* Llene el formulario SSA-1696 que lo designa a usted como representante autorizado y pídale al solicitante que lo firme.
* *Nota*: No entregue el formulario SSA-1696 a la SSA antes de haber realizado la solicitud inicial de SSI/SSDI, ya que la SSA requiere que esa solicitud esté en curso para tramitar el SSA-1696.
* Reúnase con el solicitante 1 a 2 veces por semana para recopilar información utilizando la Guía de entrevistas de MSR; ingrese la información en las secciones correspondientes de la plantilla de MSR a medida que se avanza.
* A medida que recopila información sobre el tratamiento médico y los antecedentes laborales del solicitante, llene las versiones en papel de los formularios SSA-16 y SSA-3368. La información de estos formularios en papel se trasladará a la Solicitud de Beneficios por Discapacidad en Línea en el Paso Cinco.
* Continúe accediendo al proveedor principal de atención del solicitante para obtener información adicional y solicítele que se comprometa a aportar su firma en el MSR (esto permite considerarlo como evidencia médica).

**Paso cuatro**

* Llene el formulario SSA-8000, pídale al solicitante que lo firme y obtenga la documentación de apoyo que sea necesaria (por ejemplo, estados de cuenta bancarios, documentación de recursos, etc.).
  + *Nota:* El formulario SSA-8000 se llenará en papel si ha hecho arreglos con la oficina local de la SSA para entregar este formulario.\* De lo contrario, este formulario puede llenarse en una hoja de trabajo para preparar la entrevista del solicitante con la SSA.
* Continúe actualizando el MSR:
  + Incorpore información sobre las discapacidades funcionales y la gravedad de los síntomas.
  + Incluya citas directas del solicitante y también las observaciones que usted haya hecho.
  + Pida a un colega o al Centro de Asistencia Técnica de SOAR de SAMHSA que examine el informe en cuanto a su claridad y redacción.
* Comuníquese con la SSA (comuníquese con SOAR, si está disponible)\* y solicite una cita para entregar la solicitud llena. Inicie los intentos de comunicarse con la SSA *por lo menos* 1 a 2 semanas antes de la fecha límite de 60 días.
  + *Nota:* Esto no es una solicitud de entrevista para el solicitante. Más bien, es una cita para que usted como representante entregue el paquete de la solicitud.

**Paso cinco**

* Una vez que esté listo para entregar el paquete de solicitud inicial lleno (aproximadamente 24 a 48 horas antes de la cita de la SSA):
  + Traslade la información de los documentos SSA-16 y SSA-3368 a la Solicitud de Beneficios por Discapacidad en Línea y envíela.
  + En la sección de comentarios, anote todos los proveedores de tratamiento que no hayan enviado información para que los **Servicios de Determinación de Discapacidad** (DDS) puedan realizar un seguimiento. Incluya la frase «solicitud de SOAR» en los comentarios.\*
  + Llene el formulario de autorización médica en línea (e827). Asegúrese de que el solicitante esté presente con usted y haga clic para «firmar» el e827.

**Paso seis:**

* **Envíe el paquete de solicitud inicial llena a su oficina local de la SSA:**
  + **Lista de verificación de SOAR para reclamaciones iniciales como portada del paquete de solicitud**
  + **SSA-1696 con fecha y firmado por el solicitante y el representante**
  + **SSA-8000 con fecha y firmado por el solicitante**
  + **SSA-827 con fecha y firmado por el solicitante**
* **Después de trasladar el paquete de solicitud inicial a DDS, envíe la siguiente documentación mediante Electronic Records Express (ERE) o fax utilizando una portada con código de barras proporcionada por DDS:**
* **MSR firmado por el proveedor de SOAR así como por el proveedor médico del solicitante**
* **Copias de todos los registros médicos en orden cronológico**

**Paso siete:**

* Informe el resultado de la solicitud en el programa de seguimiento de solicitudes en línea (OAT) de SOAR (<https://soartrack.prainc.com/>) o a través del método indicado por el estado en donde reside.\*

*\*Estos pasos dependen del proceso de SOAR establecido en su estado o comunidad.*

*Obtenga más información en:* <https://soarworks.prainc.com/directory>