

Cómo ser su propio representante de beneficios *(How to Become Your Own Representative Payee)*

Si usted quiere recibir su pago de beneficios directamente, debe demostrarle al Seguro Social que puede administrar su propio dinero. La mejor manera de lograr esto es pedirle a su doctor que confirme que usted tiene la capacidad para ello. **Usted puede solicitar que el Seguro Social le envíe a su doctor el formulario SSA-787 para que confirme su capacidad para administrar su propio dinero.**

LO SIGUIENTE ES UNA GUÍA SIMPLE Y DETALLADA PARA CONVERTIRSE EN SU PROPIO REPRESENTANTE DE BENEFICIOS:

1. Vaya a la oficina local del Seguro Social para atención sin cita previa.
2. Infórmele al representante del Seguro Social que lo atiende que usted desea iniciar la solicitud para ser su propio representante de beneficios.
3. Proporcione al Seguro Social la información de su doctor (nombre, dirección, número de teléfono y número de fax) para que el Seguro Social le envíe el formulario SSA-787 a su doctor.
4. Infórmele a su doctor que recibirá el formulario SSA-787 del Seguro Social y muéstrelle las reglas del Seguro Social que se encuentran en la página 2 de este paquete informativo; estas reglas especifican las pruebas necesarias para que usted se convierta en su propio representante de beneficios.
5. Dele a su doctor tiempo para llenar y enviar el formulario SSA-787
6. Independientemente de que su doctor acceda o no a llenar el formulario SSA-787, escriba una carta al Seguro Social solicitando que le paguen a usted sus beneficios directamente. Puede utilizar la carta de ejemplo que se adjunta en la página 3 de este paquete informativo. Obtenga otras pruebas de que usted puede administrar su propio dinero, tales como:
 - Una carta de su representante de beneficios actual diciendo que usted es capaz de administrar su dinero.
 - Prueba de que está pagando sus cuentas por sí mismo.

- Prueba de que usted mantiene un presupuesto para sus gastos y de que se asegura de estar dentro del presupuesto (por ejemplo, guardando recibos de lo que gasta y una hoja de cálculos sería útil)
 - Cartas de trabajadores sociales, dueño de su vivienda o amigos que lo conocen bien que puedan demostrar que usted puede administrar su propio dinero.
7. Una vez que usted haya obtenido sus pruebas, tome copias extras para que las mantenga en sus récords.
 8. Lleve todos sus documentos de prueba con copias a la oficina del Seguro Social y pida que les pongan sello con fecha tanto a los originales como a las copias. Mantenga copias selladas como comprobante de que usted entregó sus pruebas.
 9. Después de un mes de haber entregado su petición, llame o acuda a la oficina del Seguro Social para averiguar si la petición fue procesada y aprobada. El Seguro Social quizás querrá entrevistarle antes de aprobar finalmente su solicitud. Si el Seguro Social tiene dificultad en procesar su petición, por favor llame nuestra línea de asistencia al (408) 280-2420.

Código de Reglamento del Seguro Social

20 C. F. R. § 416.655 Cuando el pago de beneficios a representante cesará

Si un beneficiario que recibe su pago mediante un representante de beneficios demuestra que él o ella es mental y físicamente capaz de administrar su dinero, mandaremos el pago directo. La información que el beneficiario puede presentar para apoyar su petición para pago directo incluye lo siguiente:

- (a) Una declaración de un doctor en cuanto a la condición del beneficiario, o una declaración de un médico oficial de la institución donde el beneficiario fue confinado, demostrando que el beneficiario es capaz de administrar o dirigir la administración de sus fondos.
- (b) Una copia certificada de la orden del tribunal que restaura los derechos del beneficiario en un caso donde había sido declarado incompetente legalmente; o
- (c) Otras pruebas que establecen la habilidad del beneficiario de administrar sus beneficios.

Este formulario intenta dar información sobre derechos legales y no constituye consejo legal. Porque las leyes y procedimientos legales se cambian frecuentemente y se interpreta diferentemente. Law Foundation of Silicon Valley no garantiza que la información en esta forma es de actual. Por favor consulte con abogado o agencia legal sobre sus derechos en su propio caso.

CARTA AL ADMINISTRACIÓN DEL SEGURO SOCIAL

[Fecha]

ADMINISTRACIÓN DEL SEGURO SOCIAL

[Dirección de la oficina del Seguro Social local]
[Ciudad, Estado, Código Postal]

RE: [Nombre] _____ [#SS] _____ - Solicitud para convertirme en mi propio representante de beneficios

Estimado/a Sr./Sra.:

Estoy solicitando convertirme en mi propio representante de beneficios bajo 20 C. F. R. 416.655. Creo que tengo la habilidad física y mental para administrar mis propios pagos de beneficios. Le solicito que me contacte a la dirección escrita abajo para dejarme saber si mi solicitud fue aprobada.

Aquí incluyo también las siguientes pruebas [Mencione las pruebas que esté incluyendo]:

Por favor, hábleme al _____ si necesita más información para aprobar mi petición.

Atentamente

[Su firma]

[Su nombre escrito]

[Dirección}

[Ciudad, Estado, Código Postal]