

¿QUÉ HAGO SI DESPUÉS DE UNA AUDIENCIA LA ADMINISTRACIÓN DEL SEGURO SOCIAL ME NIEGA LOS BENEFICIOS?

Si usted recibió una notificación y no quedó satisfecho con la determinación pronunciada por el juez de la Administración del Seguro Social (SSA), usted tiene el derecho de apelarla.

¿CÓMO APELO LA DETERMINACIÓN DEL JUEZ?

Usted puede apelar la determinación expedida por la oficina local para la Adjudicación y Revisión de Procesos por Incapacidad, ante otra instancia de la SSA, que se llama el Consejo de Apelaciones. Si se lo pide, el Consejo de Apelaciones revisará la determinación para ver si procede. Si deciden que la oficina local para la Adjudicación y Revisión de Procesos por Incapacidad cometió un error, modificarán la determinación para corregirla.

Usted tiene que someter una petición de revisión de la determinación del juez local, dentro de sesenta (60) días de la fecha de la misma. Para hacer eso, debe llenar el formulario adjunto aquí y presentarlo en su oficina local de la SSA.

También, puede enviar una copia de la petición de revisión directamente al Consejo de Apelaciones, por correo certificado. Asegúrese de conservar el recibo verde como prueba de su apelación. Adjunto encontrará un modelo de carta que podría enviar al Consejo de Apelaciones con la petición de revisión. La carta pide que la Comisión de Apelaciones le envíe el expediente con los materiales de prueba, y una copia de las grabaciones de la audiencia. Esta información le ayudará si encuentra a un abogado que le pueda ayudar con este asunto.

¿CÓMO PUEDO ENCONTRAR A UN ABOGADO PARA AYUDARME?

Si desea más asesoramiento legal sobre este asunto, puede consultar las páginas amarillas del directorio telefónico para obtener los nombres de abogados privados. También, le sugerimos que pregunte a sus amistades y a sus familiares para que le puedan dar los nombres de abogados que ellos recomiendan.

Por último, puede llamar al Servicio de Referencias de Abogados de Miami-Dade (Miami-Dade Lawyer Referral Service) al (305) 350-5297 y pedir un abogado de su lista de abogados de bajo costo. Tendrá que pagar \$25.00 por adelantado para obtener una consulta con un abogado. Por favor, llame al número de teléfono antes indicado para obtener más información sobre este servicio.

¿CUÁNTO DEMORARÁ LA APELACIÓN?

Actualmente, el Consejo de Apelaciones demora de 18 a 24 meses para revisar las apelaciones. Por eso, podría ser conveniente presentar una nueva solicitud de beneficios ante la SSA. Eso no debería afectar su apelación, y podría proteger cualquier derecho que tenga de recibir beneficios en el presente.

Date
(fecha)

Appeals Council (*Consejo de Apelaciones*)
Office of Disability Adjudication and Review
(*Oficina para la Adjudicación y Revisión de Procesos por Incapacidad*)
5107 Leesburg Pike
Falls Church, VA 22041-3255

Re: (*Ref.*)
SSN (*Número del Seguro Social*)

Dear Appeals Council Members:
(*Estimados miembros del Consejo de Apelaciones*)

In the above referenced case an unfavorable decision was issued by the Administrative Law Judge on . I disagree with the decision and therefore timely request review of the same.

(*El , el juez de derecho administrativo emitió una determinación en el caso antes mencionado. Discrepo con la misma por lo que pido, dentro del plazo legal, una revisión de la determinación.*)

Please send me copy of the exhibit file and hearing tape(s) and allow me 45 days from the date of mailing of the same to obtain legal representation and file written comments and additional evidence.

(*Por favor, envíeme copia del expediente de pruebas y de las grabaciones de la audiencia, y concédame un término de 45 días desde la fecha de envío para obtener representación legal y presentar comentarios por escrito y demás pruebas.*)

Thank you for your cooperation in this matter.
(*Gracias por su cooperación en este asunto.*)

Sincerely yours,
(*Atentamente,*)

Claimant
(*Reclamante*)

Street address & Apt No.
(*Domicilio y número de apartamento*)

City, State & Zip Code
(*Ciudad, estado y código postal*)

Area Code & Phone #

(Código de área y número de teléfono)