



Kit para iniciar la solicitud por incapacidad de un niño

Este kit le ayudará a llenar el Informe de incapacidad para niños por internet en www.ssa.gov/childdisabilityreport (solo disponible en inglés) y a prepararse para la entrevista de incapacidad de niños. El kit contiene:

- ① Una **lista de verificación** de documentos e información que solicitaremos
- ② Una **hoja de cálculos opcional** para ayudarle a organizar la información de la lista de verificación
- ③ Una **hoja de datos** que responde las preguntas que la mayoría de las personas hacen sobre cómo solicitar pagos de Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI, siglas en inglés) para niños

IMPORTANTE: No demore en presentar la solicitud si no tiene o no recuerda toda la información que le solicitemos. Le ayudaremos a obtener cualquier información que le falte.

- ① **LISTA DE VERIFICACIÓN** - Marque las casillas correspondientes a continuación mientras se prepara para llenar el Informe de incapacidad para niños por internet en www.ssa.gov/childdisabilityreport (solo disponible en inglés) y a prepararse para la entrevista de incapacidad infantil. Necesitamos la información personal y médica del niño para determinar su elegibilidad para pagos por incapacidad.

Información sobre sus padecimientos médicos:

Nombres, direcciones y números de teléfono de cualquier proveedor de servicios de salud (p. ej., médicos, terapeutas, hospitales, clínicas) que haya examinado o tratado al niño en los últimos 12 meses.

Expedientes que tenga en su poder relacionados a los padecimientos médicos del niño. No necesita solicitar ni pagar a los proveedores de servicios de salud por ningún expediente médico que no tenga.

Lista de medicamentos que el niño toma y por qué los toma, si lo sabe. Para los medicamentos recetados, incluya los nombres de los proveedores de servicios de salud que los recetaron.

Número de asistencia médica del niño, si lo hubiera.

Otra información:

Nombres, direcciones y números de teléfono de cualquier escuela a la que el niño haya asistido en los últimos 12 meses, incluyendo los nombres de los maestros, psicólogos, consejeros, terapeutas del habla y otros terapeutas que hayan examinado o tratado al niño.

El Plan de servicios familiares individualizados (IFSP, siglas en inglés) del niño para servicios de intervención temprana o el Programa personalizado de educación (IEP, siglas en inglés) para servicios de educación especial, si el niño tiene uno, y cualquier otro registro escolar que pueda tener.

Nombres, direcciones y números de teléfono de cualquier programa de servicios sociales y los nombres de los trabajadores de caso que tengan información sobre el niño.

Nombre, dirección y número de teléfono de otro adulto que ayude a cuidar al niño y que pueda ayudarnos a obtener información, de ser necesario.

Nombres, direcciones y números de teléfono de cualquier empleador que el niño haya tenido.

Una copia original o certificada del acta / certificado / partida de nacimiento del niño. Si el niño nació en otro país, también necesitamos prueba de ciudadanía de los EE. UU. o residencia legal.

Nombres y números de Seguro Social de todos los niños y adultos que viven en el hogar.

Comprobante de los ingresos actuales del niño y los miembros de la familia que viven en el hogar (p. ej., talonarios o colillas de pago, declaraciones de impuestos de trabajo por cuenta propia, beneficios por desempleo o de otros programas, manutención de niños).

Comprobante de recursos del niño y de los padres que viven en el hogar (p. ej., estados de cuentas bancarias, pólizas de seguro de vida, certificados de depósito, acciones o bonos).

2 HOJA DE VERIFICACIÓN OPCIONAL - Puede llenar esta hoja de verificación opcional para prepararse para su entrevista o en persona o mientras se prepara para llenar el Informe de incapacidad para niños. Si decide llenarla, por favor, téngala consigo cuando inicie el Informe de incapacidad para niños o cuando llegue el momento de su cita. *Si necesita más espacio, utilice hojas de papel en blanco.*

POR FAVOR, NO ENVÍE ESTA HOJA DE VERIFICACIÓN POR CORREO POSTAL AL SEGURO SOCIAL. ESTA HOJA NO ES LA SOLICITUD DE PAGOS POR INCAPACIDAD DE UN NIÑO.

- A. Peso y estatura del niño. _____
- B. Nombre, dirección, número de teléfono y parentesco de otro adulto que ayude a cuidar al niño y que pueda ayudarnos a obtener información sobre el niño, de ser necesario.

- C. Enfermedades, lesiones o padecimientos del niño. _____
- D. Fecha en que comenzaron los padecimientos del niño. _____
- E. Cómo los padecimientos del niño afectan sus actividades.

- F. Si actualmente está en la escuela, el grado del niño. _____
- G. Escuelas o centros preescolares a los que el niño asiste actualmente y cualquier otra escuela a la que asistió en los últimos 12 meses.

Nombre	Dirección, código postal y número de teléfono	Fechas en las que asistió	Tipos de servicios de educación especial (si alguno)

- H. Nombre del maestro actual o más reciente y la escuela. _____
- I. Pruebas escolares a las que se ha sometido el niño, como pruebas de conducta o de problemas de aprendizaje.

Nombre o tipo de prueba	Fechas	Nombre de la escuela

J. Nombre de cualquier terapeuta escolar que el niño esté viendo o haya visto (p.ej., terapeuta del habla, físico u ocupacional) y el nombre de la escuela.

K. Hospitales, clínicas, médicos o terapeutas que hayan visto al niño en los últimos 12 meses.

Nombre	Dirección, código postal y número de teléfono	Fecha de la primera consulta	Fecha de la última consulta

L. Otras agencias o programas que evaluaron o examinaron al niño o que le brindaron servicios (como *Headstart*, *servicios de intervención temprana o de educación especial*, *salud pública o comunitaria*, *agencia de bienestar o de servicios sociales*, *centro de salud mental/incapacidades del desarrollo*).

Nombre	Dirección, código postal y número de teléfono	Tipo de prueba o servicio	Fechas

M. Lista de los medicamentos que toma el niño y por qué los toma (si lo sabe). Incluya los nombres de los proveedores de servicios de salud que le recetaron los medicamentos recetados.

Nombre del medicamento	Razón por la que lo toma	Recetado por

N. Todas las pruebas médicas que se le realizaron al niño o que se le han programado debido a sus enfermedades, lesiones o padecimientos (p. ej., pruebas auditivas, pruebas de visión, pruebas de coeficiente intelectual, análisis de sangre, pruebas respiratorias, radiografías).

Nombre de la prueba	Fechas	Dónde la realizaron la prueba	Proveedor de servicios de salud que ordenó la prueba

**Recuerde, ¡puede comenzar por internet!
Para informarse mejor, visite www.ssa.gov/es/apply.**

Además, no demore en presentar su solicitud si no tiene toda la información o si no recuerda la información en esta hoja de verificación. Le ayudaremos a obtener cualquier información que falte.

Kit para iniciar la solicitud por incapacidad de un niño



Asegurando el presente
y el futuro



③ HOJA DE VERIFICACIÓN: Lo que debe saber antes de solicitar pagos por incapacidad de Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI, siglas en inglés) para un niño

¿Cómo decide el Seguro Social si un niño puede recibir SSI?

Los niños pueden recibir SSI si cumplen con la definición de incapacidad de niños del Seguro Social y si tienen pocos o ningún ingreso o recursos. También tenemos en cuenta los ingresos del hogar, los recursos y otra información personal de la familia.

¿Cómo decide el Seguro Social si un niño tiene una incapacidad?

El Seguro Social tiene una definición estricta de incapacidad para los niños.

- El niño debe tener padecimientos físicos o mentales que limiten seriamente sus actividades; **y**
- Los padecimientos deben haber durado, o se espera que duren, al menos 1 año o que resulten en la muerte.

Una agencia estatal toma la determinación inicial sobre la incapacidad. Revisarán la información que nos proporcione. También, solicitarán información a fuentes médicas y escolares y a otras personas que conozcan al niño.

Si la agencia estatal necesita más información, se comunicarán con usted para programar un examen o prueba para el niño, por el cual pagaremos.

¿Cómo puedo prepararme para la entrevista de incapacidad?

- Este kit para iniciar la solicitud por incapacidad de un niño incluye una lista de verificación y una hoja de cálculos para ayudarle a recopilar la información que necesita. **Tenga esta información a la mano en el momento de la entrevista.**
- Si tiene acceso al internet, puede llenar el Informe de incapacidad para niños en www.ssa.gov/childdisabilityreport (solo disponible en inglés) antes de su entrevista. Por lo general, le tomará aproximadamente 1 hora llenar el informe y recopilar la información sobre los padecimientos que incapacitan al niño y cómo afectan su capacidad para funcionar.

¿El SSI es un programa de asistencia médica?

El SSI no es un programa de asistencia médica. Su agencia estatal de Medicaid, departamento de salud local, oficina de servicios sociales u hospital pueden ayudarle a encontrar las agencias de atención médica más cercanas. También puede visitar <https://espanol.insurekidsnow.gov> o llamar gratis al **1-877-KIDS-NOW (1-877-543-7669)** para obtener más información sobre el programa de seguro de salud de su estado.

Comuníquese con el Seguro Social

La manera más conveniente de obtener más información sobre los beneficios para niños con incapacidades es escanear este código QR o visitar www.ssa.gov/es/ssi. Si no tiene acceso a internet, llámenos gratis al **1-800-772-1213** y oprima el 7 para español.

Si se siente más cómodo hablando en un idioma que no sea el inglés, brindamos servicio de intérprete gratuito en más de 200 idiomas para ayudarle a realizar sus trámites del Seguro Social. Para recibir servicio en español cuando llame al número gratuito, oprima el 7 y espere a que un representante del Seguro Social de habla hispana le ayude. Para todos los demás idiomas, permanezca en la línea y en silencio durante nuestras indicaciones de automatización de voz en inglés hasta que responda un representante. El representante se comunicará con un intérprete para ayudarle con su llamada.

Si es sordo o tiene problemas auditivos, llame a nuestro número TTY al **1-800-325-0778**.

