

## 关于偿付临时援助、 首次申索或资格获得后案件的授权书

案件识别信息						仅供DHS使用	
NAME	CO	记录号	CAT.	CTR. DIG.	DIST	NUMBER IN GA BUDGET GROUP	
地址	社会保障号			预算组编号		MO. ADJUSTED INCOME OF RECIPIENT	

“州”是指代表宾夕法尼亚州公众服务部行事的总检察长办公室。

### 当我签署此授权书并勾选“仅限首次申索”方框时，我授权了什么行为？

#### 仅限首次申索

您授权社会保障管理局（SSA）专员向州偿还州给予您的部分或全部款项。当SSA决定您是否有资格获得SSI福利时，这笔钱将给予您帮助。如果您符合资格，SSA将从您应得的可追溯SSI福利中向州进行支付。偿付将从您有资格获得SSI福利的第一个月起，持续至您开始获得每月SSI福利之第一个月的月末。

如果州仍然向您支付了最后一笔款项，SSA可以向州偿付该笔额外款项。

### 当我签署此授权书并勾选“仅限资格获得后案件”方框时，我授权了什么行为？

#### 仅限资格获得后案件

您授权社会保障管理局（SSA）专员向州偿还州给予您的部分或全部款项。当SSA决定您的SSI福利在终止或暂停后是否可以恢复时，这笔钱将给予您帮助。如果您的SSI福利恢复，SSA将从您应得的可追溯SSI福利中向州进行支付。偿付将从恢复生效之日起，延续至您月度SSI福利恢复之第一个月的月末。

如果州仍然向您支付了最后一笔款项，SSA可以向州偿付该笔额外款项。

### 当首次申索和资格获得后案件之方框为表单之一部分时，州如何使用此表单？

州每次可将此表单用于一种案件情形，即要么首次申索，要么资格获得后案件。如果两个方框均被勾选，则表单无效。您和州必须在只勾选一个方框的新表单上签名并注明日期。

### 何种州付款符合SSA的偿付条件？

SSA可以向州偿付仅由州或地方基金支付的款项。不能向州偿付全部或部分由联邦基金支付的款项。

### SSA如何确定向州支付多少我的SSI款项？

SSA根据两个考虑因素决定付款金额。首先，SSA查看州申索的金额，其次，SSA查看您可用于向州支付的可追溯SSI金额。只有当您在同一个月内收到州付款和SSI付款时，SSA才会向州偿付于一个月内支付的款项。SSA向州支付的金额不会超过您在SSI追溯期内所拥有的资金金额。

### 如果我选中“仅限首次申索”方框，此授权的有效期是多久？

本授权对您和州的有效期为十二（12）个月。12个月从州通过电子系统通知SSA州已收到授权之日起，至12个月后结束。您和州代表必须在授权书上签字并注明日期，授权书方始有效。

例外情况适用此规则。州必须在某一时间内向SSA发送授权书。对于使用电子系统的州，SSA必

客户姓名首字母：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

须SSA必须在您的SSI记录与您的州记录相匹配的州的30个日历日内收到授权信息。如果信息延迟，SSA将不接受州发送的信息。SSA不会向州支付您可追溯SSI福利之任何部分。SSA将根据SSA的定期付款规则向您发送任何您应得的SSI款项。

### 授权有效期多长？

如您有下述行为，则授权有效期可超过12个月。

- 在州获得授权表单之前申请SSI福利，或
- 在授权生效的12个月内申请，或
- 就您初始申索的SSA决定提出有效上诉。

如果出现以下任何情形，授权期限可以在12个月之前结束，也可以在12个月期限结束之后结束：

- SSA根据您的首次申索支付第一笔SSI款项；或
- SSA对您的申索做出最终决定；或
- 州和您均同意终止此授权。

授权期限将于出现此类情形之月份的当日结束。

### 如果我勾选“仅限资格获得后案件”方框，则此授权的有效期是多久？

本授权对您和州的有效期为十二（12）个月。12个月从州通过电子系统通知SSA州已收到授权之日起，至12个月后结束。

例外情况适用此规则。州必须在某一时间内向SSA发送授权书。对于使用电子系统的州，SSA必须在您的SSI记录与您的州记录相匹配的州的30个日历日内收到授权信息。如果信息延迟，SSA将不接受州发送的信息。SSA不会向州支付您可追溯SSI福利之任何部分。SSA将根据SSA的定期付款规则向您发送任何您应得的SSI款项。

### 授权的有效期能否超过12个月？授权是否可以在12个月期限结束之前或之后结束？

如果您提起有效上诉，授权有效期可以超过12个月。您必须在SSA要求的时限内提起上诉。如果出现以下任何情形，授权期限可以在12个月之前结束，也可以在12个月期限结束之后结束：

- 在暂停或终止一段时间后，SSA就您的资格获得后案件支付第一笔SSI款项；或
- SSA就您的上诉作出最终决定；或
- 州和您均同意终止此授权。

授权期限将于出现此类情形之月份的当日结束。

### SSA是否可以使用此授权表单来保护我申请SSI福利的日期？

如果您勾选了“仅限首次申索”方框，则SSA可以使用此表单来保护您的申请日期。当您签署本表单时，即代表您表示如果您尚未申请福利，则您有意向申请SSI福利。

从州收到此表单之日起，您有六十（60）天的时间用以申请SSI福利。如果您在60天内提交申请，您获得SSI福利的资格最早可以从您签署本授权书之日起获得。如果您在60天后申请SSI福利，本表单将不保护您的申请日期。您的申请日期将迟于您签署本表单之日。

### 如果我不同意州决定，我该如何上诉？

您可以不同意州在偿付过程中做出的决定。您将收到一份州通知，告诉您如何就此决定上诉。但如果您不同意任何州决定，则您不能向SSA上诉。

客户姓名首字母：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

在州收到SSA偿付款项后10个工作日内，州必须向您发送通知。通知将告诉您三件事：（1）州支付给您的款项金额；（2）SSA将向您寄送一封信，说明SSA将如何支付您应得的剩余SSI款项（如果有的话），以及（3）关于您要求与州一起进行听证的权利，包括如何要求听证。

---

接受临时援助的个人签名

---

日期

---

DHS代表签名及职务

---

日期

---

GR码