



Lista de cotejo para solicitar por internet los beneficios por incapacidad para adultos

La lista de cotejo a continuación lo ayudará a recopilar la información que pueda necesitar para crear una cuenta *my* Social Security y llenar la solicitud por internet de incapacidad. Le recomendamos que imprima esta página para usarla mientras recopila su información.

Cree una cuenta *my* Social Security

Debe iniciar una sesión en su cuenta existente de *my* Social Security o intentar crear una. Para crear una cuenta, le haremos una serie de preguntas de identidad para su verificación. Es posible que desee tener a mano ciertos artículos para estar preparado para preguntas de seguridad adicionales, como, entre otros: **teléfono móvil (para recibir mensajes de texto y correos electrónicos), tarjeta de crédito, W-2 y formularios de impuestos.**

Solicite los beneficios por internet – La información que necesita

Lugar y fecha de nacimiento — Si nació fuera de los EE. UU. o sus territorios:

- El nombre de su país de origen cuando nació (ya que posiblemente en su país tenga actualmente otro nombre)
- Su número de tarjeta de residente permanente emitido en los EE. UU. (si todavía no es ciudadano de lo EE. UU.)

Matrimonio y divorcio

- Nombre de su cónyuge actual, nombre de su excónyuge (si el matrimonio duró más de 10 años o su cónyuge falleció)
- Fecha(s) de nacimiento de su(s) cónyuge(s) y número(s) de Seguro Social (opcional)
- Fecha(s) cuando se casó y fecha(s) cuando terminó (terminaron) su(s) matrimonio(s), lugar(es) donde se casó (nombre de la ciudad, estado o país, si se casó fuera de los EE. UU.)

Nombres y fechas de nacimiento de sus hijos quienes:

- Se incapacitaron antes de los 22 años, o
- Son menores de 18 años y solteros, o
- Están entre las edades de 18 y 19 años y son estudiantes en una escuela primaria o secundaria a tiempo completo

Servicio militar de los EE. UU.

- Rama militar y tipo de servicio, fechas en que prestó servicio

Detalles del empleador para el año actual y los 2 años anteriores (no por trabajo por cuenta propia)

- Vea por internet a su *Estado de cuenta de Seguro Social* en www.ssa.gov/myaccount (solo disponible en inglés)
- Nombre de su empleador, fecha en que comenzó y dejó de trabajar, ganancias totales (salarios, propinas, etc.)

Detalles de trabajo por cuenta propia para el año actual y los 2 años anteriores

- Vea por internet a su *Estado de cuenta de Seguro Social* en www.ssa.gov/myaccount (solo disponible en inglés)
- Tipo de negocio y total de sus ingresos netos

Depósito Directo - Banco doméstico (EE. UU.)

- Número y tipo de cuenta
- Número de ruta electrónica bancaria

Depósito Directo - Banco internacional (fuera de los EE. UU.)

- Nombre del país donde el banco establecerá el depósito directo internacional (IDD, siglas en inglés)
- Nombre del banco, código del banco y nombre de la moneda del país
- Número y tipo de cuenta, sucursal/número de ruta electrónica bancaria

Contacto alternativo

- Información sobre médicos, profesionales de la salud, hospitales y clínicas

Lista de sus padecimientos médicos

Información sobre médicos, profesionales de la salud, hospitales y clínicas

- Nombres, direcciones, números de teléfono, números de identificación de pacientes y fechas de exámenes y tratamientos.
- Nombres y fechas de los exámenes médicos que le hicieron y quién lo envió.
- Nombres de medicamentos (recetados y no recetados), razón del medicamento y quién los recetó.

Información sobre otros registros médicos

- Servicios de rehabilitación vocacional, compensación a trabajadores por accidentes en el trabajo, bienestar público, prisión/cárcel, un abogado u otro lugar

Historia laboral

- Fecha en que su padecimiento médico comenzó a afectar su capacidad para trabajar
- Tipo de trabajos (hasta 5) que tuvo en los 15 años anteriores a su incapacidad para trabajar debido a su padecimiento
- Tipo de tareas que realizó en el trabajo más largo que tuvo

Educación y entrenamiento

- Grado más alto en la escuela completado (fecha), y cualquier educación especial (nombre de la escuela, ciudad y estado)
- Nombre de la capacitación laboral especial, escuela de oficios, o escuela vocacional y fecha de finalización