PETICION PARA OBTENER APROBACION DE HONORARIOS POR REPRESENTAR UN RECLAMANTE ANTE LA ADMINISTRACION DE SEGURO SOCIAL

IMPORTANTE INFORMACION AL DORSO

(Petition to Obtain Approval of a Fee for Representing a Claimant Before the Social Security Administration)

AVISO DE LA LEY DE PAPELEOILEY DE CONFIDENCIALIDAD: Aunque es voluntario que usted responda a las siguientes preguntas, no se aprobará un honorario a menos que se reciba toda la información requerida en esta solicitud. La información se usará para determinar un valor equitativo de los servicios que usted prestó al reclamante nombrado a continuación, de acuerdo con la sección 206 de la Ley de Seguro Social (42 U.S.C. 406).

Yo solicito aprobación para cobrar un honorario de \$ (Demuestre la cantidad del dólar) por servicios prestados como representante de Mis Servicios Empezaron: / / Año Mis Servicios Terminaron: / /

Indique el nombre y número de Seguro Social de la persona en cuyo registro de Seguro Social se basa la reclamación.

- 1. Especifique en página o páginas separadas los servicios que prestó ante la Administración de Seguro Social (SSA).
2. Han llegado usted y su cliente a un acuerdo de honorarios por servicios ante la SSA?
3. (a) ¿Ha recibido usted o espera recibir algún pago correspondiente a su honorario de cualquier procedencia que no sea de fondos que la SSA puede estar reteniendo para pago de los?
(b) ¿Retiene usted en una cuenta de fideicomiso o en depósito alguna cantidad de dinero que usted recibió con respecto al pago de su honorario?
4. ¿Ha recibido usted o espera recibir reembolso por gastos que ha tenido?
5. ¿Ha prestado usted algún servicio relacionado a este asunto ante una corte Estatal o Federal?

Yo declaro bajo pena de perjurio que he examinado toda la información en este formulario, y en cualquier declaración o formulario adjunto, y es cierto y correcto según mi entender. Comprendo que cualquiera que a sabiendas provea una declaración falsa o engañosa sobre un hecho material en esta información, o cause que otra persona lo haga, comete un crimen y puede ser encarcelado, o recibir otras multas, o ambos.

Firma del Representante Fecha Dirección y Código Postal Firma con la cuál está asociado, si existe. Teléfono y Código de Area

[Nota: Lo siguiente es opcional Sinembargo, la Adm. de Seguro Social puede considerar su honorario más pronto si su cliente sabe qué cantidad usted está pidiendo y está de acuerdo con la misma.]

Yo entiendo que no tengo que firmar esta petición o solicitud. Que tengo el derecho de disentir sobre la cantidad del honorario requerido o sobre cualquier información suministrada, y de hacer más preguntas sobre la información dada en esta solicitud (según se explica al dorso de este formulario.) He marcado abajo mi selección.
[] Estoy de acuerdo con el honorario de \$ que mi representante quiere cargar cobrar. Al firmar esta solicitud, no estoy renunciando a mi derecho de disentir más tarde sobre la cantidad total de honorario que la Administración de Seguro Social autorice a mi representante cargar y cobrar.
[] No estoy de acuerdo con el honorario requerido o con otra información en esta solicitud, o necesito más tiempo. Entiendo que debo llamar, visitar o escribir a la Administración de Seguro Social dentro de 20 días si tengo algunas preguntas o si no estoy de acuerdo con el honorario requerido o con cualquier información mostrada en esta petición (como se explica al dorso de este formulario.)

Firma del Reclamante Fecha Dirección (incluya Código Postal) Teléfono y Código del Area

INSTRUCCIONES PARA USARESTA PETITICION

Cualquier abogado u otro representante que quiera cobrar honorarios por servicios prestados en un caso de reclamación ante la Administración de Seguro Social (SSA), está obligado por ley a obtener primero de SSA una aprobación de sus honorarios (secciones 206(a) y 163 1(dX2) de la Ley de Seguro Social (42 U.S.C. 406(a) y 1383(dX2), sección 413(b) de la Ley de Beneficios de Enfermedad Pulmonar Minera (30 U.S.C. 923(b)) secciones 404.1720, 410.686b, y 416.1520 de las Regulaciones de Seguro Social Números 4, 10 y 16, respectivamente).

Las únicas excepciones son si el honorario es por servicios prestados (1) cuando una organización no lucrativa o agencia gubernamental paga el honorario y cualquier gasto de los fondos que una entidad gubernamental suministró o administró y el reclamante no tiene obligación directamente o indirectamente por el costo de tales servicios y gastos; (2) en una capacidad oficial tal como la de guardián legal, un comité o función similar nombrado por un tribunal que ha aprobado el honorario en cuestión; o (3) al representar a un reclamante ante un tribunal de derecho. Un representante que ha prestado servicios en una reclamación ante la Administración de Seguro Social y también ante un tribunal de derecho puede gestionar un honorario de cualquiera de los dos o de ambos, pero generalmente ningún tribunal tiene autoridad para acordar un honorario por servicios rendidos ante el otro (42 U.S.C. 406(a) y (b)).

Cuando Presentar una Petición de Honorario

El representante debe solicitar la aprobación de su honorario sólo después de completar todos los servicios (para el reclamante y auxiliares.) El representante tiene la opción de petición antes o después que la Administración de Seguro Social efectúa la(s) determinación(es).

Para poder recibir de los beneficios retenidos todo o parte del honorario autorizado, el abogado representante debe radicar una solicitud de aprobación de honorario, o una notificación escrita de intento de radicar una solicitud, dentro de 60 días de la fecha en que el aviso de la determinación favorable es enviado por correo. Cuando hay múltiples reclamaciones en una cuenta y el abogado no radica la petición dentro de 60 días después de la fecha en que el primer aviso de determinación favorable fue enviado, debe entonces radicar un aviso de intento de radicar una solicitud para aprobación de honorario dentro de un período de 60 días.

Donde Radicar la Petición

El representante debe primero dar la "Copia del Reclamante" de la petición SSA-1560-U4-SP al reclamante para quien ha prestado servicios, con una copia de los accesorios. El representante puede entonces radicar el original y la tercera copia, la copia OHA" de la SSA-1560-U4-SP y los accesorios con la oficina de SSA apropiada:

- Si un tribunal del Consejo de Apelaciones hizo la decisión, envíela petición a Office of Hearings and Appeals, Attention: Attorney Fee Branch, 5107 Leesburg Pike, Falls Church, VA 22041-3255.
- Si un Juez de Derecho Administrativo hizo la decisión, envíe la petición a dicho juez usando la dirección de Hearings and Appeals.
- En todos los demás casos, envíe la petición a la dirección de la oficina de revisión que aparece a la derecha en la parte superior del aviso de adjudicación o aviso de reclamación desaprobada.

Evaluación de una Petición de Honorario

Si el reclamante no está de acuerdo y no ha firmado la petición de honorario, la Administración de Seguro Social demora la evaluación por 30 días. La SSA debe decidir cuál es el honorario razonable por los servicios prestados al reclamante, teniendo en cuenta el propósito del programa de Seguro Social, enfermedad pulmonar minera o seguridad de ingreso suplemental. Al evaluar la petición para aprobación de honorario, SSA considerará (1) la extensión y tipo de servicios que el representante realizó; (2) la complejidad del caso; (3) el nivel de destreza y competencia requeridos del representante al prestar los servicios; (4) el tiempo empleado en el caso; (5) los resultados logrados; (6) los niveles de revisión que el representante usó para la reclamación y en los que actuó como representante; y (7) la cantidad de honorario requerida por los servicios prestados, incluyendo cualquier cantidad autorizada o solicitada previamente, pero excluyendo cualquier cantidad de gasto incurridos.

La Administración de Seguro Social también considera la cantidad de beneficios pagadera, si alguna, pero autoriza la cantidad de honorario basándose en la consideración de todos los factores presentados aquí.

Form SSA-1560-U4-SP (5-2003)
Destroy Prior Editions

La cantidad de beneficios pagaderos en una reclamación es determinada por disposiciones específicas de la ley que no están relacionadas a los esfuerzos del representante. Además la cantidad de beneficios pagadera puede depender de la extensión de tiempo transcurrido desde la fecha efectiva de adjudicación al reclamante.

Desacuerdo

La Administración de Seguro Social notifica, tanto al representante como al reclamante, la cantidad que autoriza cargar al representante. Si cualquiera de ellos o ambos disiente(n), la SSA volverá a revisar la autorización de honorario cuando el representante o reclamante envíe una carta, explicando las razones del desacuerdo, a la oficina apropiada dentro de 30 días después de la fecha del aviso de autorización para cobrar y recibir un honorario.

Cobro del Honorario

La obligación básica para pago del honorario aprobado de un representante depende del cliente. Sin embargo, la Adm. de Seguro Social ayuda en el cobro del honorario cuando el representante es un abogado y SSA adjudica los beneficios al reclamante bajo el Título 11 de la Ley de Seguro Social o el Título IV de la Ley Federal de Seguridad y Salud de Minas de Carbón de 1969, enmendada. En estos casos, SSA generalmente retiene un 25 por ciento de los beneficios pagaderos al reclamante. Una vez que el honorario es aprobado, SSA le paga al abogado de los fondos retenidos del reclamante. Esto no significa que la Adm. de Seguro Social aprobará como honorario razonable el 25 por ciento de los beneficios pagaderos. La cantidad tomada de los fondos retenidos pagadera al abogado está sujeta a una compensación por cualquier pago de honorario que el abogado haya recibido o espere recibir de una cuenta en depósito o fiduciaria. Si el honorario aprobado es más que la cantidad del beneficio retenido, el cobro de la diferencia es un asunto entre el abogado y el

Castigo por Cargar o obrar un Honorario Desautorizado

Cualquier individuo que cargue o cobre un honorario desautorizado por servicios prestados en un caso de reclamación, incluyendo servicios ante un tribunal que ha hecho una determinación favorable, puede estar sujeto a una acción judicial bajo 42 U.S.C. 406 y 1383 que estipula que tal individuo, si convicto, será castigado por cada delito con una multa que no excederá \$500, con encarcelamiento que no excederá un año, o con ambos. Estos castigos no se aplican a honorarios por servicios realizados ante un tribunal en reclamaciones de seguridad de ingreso suplemental debido a que la sección 1383 no ejerce control sobre tales honorarios.

Comparación de Computadoras

También podemos usar la información que usted nos da cuando cotejemos registros de computadoras. Al cotejar los programas comparamos nuestros registros con los de otras agencias del gobierno Federal o de un gobierno estatal o local. Muchas agencias pueden usar programas de comparación para saber o probar si una persona tiene derecho a beneficios pagados por el gobierno Federal. La ley nos permite hacer esto aún en el caso de que usted no esté de acuerdo.

Estas y otras razones por las cuales se puede usar o revelar la información que usted nos da están disponibles en las oficinas de Seguro Social. Si usted desea saber más sobre esto, comuníquese con cualquier oficina de Seguro Social.

Ley de Reducción de Papeleo - Esta recopilación de información cumple con los requisitos de 44 U.S.C. § 3507, según enmendada por la sección 2 de la Ley de Reducción de Papeleo de 1995. No es requisito que usted conteste estas preguntas a menos que mostremos un número de control válido de la oficina de Administración y Presupuesto. Estimamos que le tomará 30 minutos leer las instrucciones, reunir los datos y llenar el formulario. **ENVÍE EL FORMULARIO UNA VEZ COMPLETADO A SU OFICINA LOCAL DEL SEGURO SOCIAL.** La oficina aparece en la guía telefónica bajo agencias de gobierno de EE.UU. o puede llamar al Seguro Social al 1-800-772-1213. Puede enviar comentarios sobre nuestro estimado del tiempo que le toma completar el formulario a: SSA, 1338 Annex Building, Baltimore, MD. 21235-0001. **Por favor sólo envíe comentarios sobre nuestro estimado, no sobre el formulario, a la dirección mencionada arriba.**

PETICION PARA OBTENER APROBACION DE HONORARIOS POR REPRESENTAR UN RECLAMANTE ANTE LA ADMINISTRACION DE SEGURO SOCIAL

IMPORTANTE INFORMACION AL DORSO

(Petition to Obtain Approval of a Fee for Representing a Claimant Before the Social Security Administration)

AVISO DE LA LEY DE PAPELEOILEY DE CONFIDENCIALIDAD: Aunque es voluntario que usted responda a las siguientes preguntas, no se aprobará un honorario a menos que se reciba toda la información requerida en esta solicitud. La información se usará para determinar un valor equitativo de los servicios que usted prestó al reclamante nombrado a continuación, de acuerdo con la sección 206 de la Ley de Seguro Social (42 U.S.C. 406).

Yo solicito aprobación para cobrar un honorario de _____ por servicios prestados como representante de _____ Mis Servicios Empezaron: ____ / ____ / ____ <small style="margin-left: 40px;">Mes Día Año</small> Mis Servicios Terminaron: ____ / ____ / ____	Honorario \$ _____ (Demuestre la cantidad del dólar) SR. _____ SRA. _____ SRTA. _____ Tipo de Reclamación(es) _____
---	---

Indique el nombre y número de Seguro Social de la persona en cuyo registro de Seguro Social se basa la reclamación. _____ / _____ / _____

1. Especifique en página o páginas separadas los servicios que prestó ante la Administración de Seguro Social (SSA). Anote cada reunión, conferencia, comunicación por correo, llamada telefónica y cualquier actividad en que estuvo ocupado, tal como investigación, preparación de un escrito, asistencia a una audiencia, viaje, etc., relacionado a sus servicios como representante en este caso. Adjunte a esta petición la lista con las fechas, descripción de cada servicio, el tiempo invertido en cada uno y el total de horas.
2. Han llegado usted y su cliente a un acuerdo de honorarios por servicios ante la SSA? En caso afirmativo, especifique la cantidad acordada, y adjunte a esta petición una copia del acuerdo. \$ _____ y SI NO Veá Adjunto
3. (a) ¿Ha recibido usted o espera recibir algún pago correspondiente a su honorario de cualquier procedencia que no sea de fondos que la SSA puede estar reteniendo para pago de los ? SI NO
 (b) ¿Retiene usted en una cuenta de fideicomiso o en depósito alguna cantidad de dinero que usted recibió con respecto al pago de su honorario? SI NO
 En caso afirmativo para una de las cuentas o ambas mencionadas arriba, especifique la(s) procedencia(s) y cantidad(es).
 Procedencia: _____ \$ _____
 Procedencia: _____ \$ _____
Nota: Si usted recibe pago(s) después de presentar esta petición, pero antes que el honorario sea aprobado por SSA, usted tiene el deber de notificarlo a la oficina de SSA adonde usted va a enviar esta petición.
4. ¿Ha recibido usted o espera recibir reembolso por gastos que ha tenido? Si la respuesta es "Sí" especifique sus gastos y las cantidades en una página separada. SI NO
5. ¿Ha prestado usted algún servicio relacionado a este asunto ante una corte Estatal o Federal ? Si la respuesta es "Sí" ¿qué honorarios ha cargado o cargará por servicios relacionados con el procedimiento de la corte? SI NO \$ _____
 Sírvase adjuntar una copia de la orden de la corte si la corte ha aprobado un honorario.

Yo declaro bajo pena de perjurio que he examinado toda la información en este formulario, y en cualquier declaración o formulario adjunto, y es cierto y correcto según mi entender. Comprendo que cualquiera que a sabiendas provea una declaración falsa o engañosa sobre un hecho material en esta información, o cause que otra persona lo haga, comete un crimen y puede ser encarcelado, o recibir otras multas, o ambos.

Firma del Representante	Fecha	Dirección y Código Postal
Firma con la cuál está asociado, si existe.		Teléfono y Código de Area

[Nota: Lo siguiente es opcional Sinembargo, la Adm. de Seguro Social puede considerar su honorario más pronto si su cliente sabe qué cantidad usted está pidiendo y está de acuerdo con la misma.]

Yo entiendo que no tengo que firmar esta petición o solicitud. Que tengo el derecho de disentir sobre la cantidad del honorario requerido o sobre cualquier información suministrada, y de hacer más preguntas sobre la información dada en esta solicitud (según se explica al dorso de este formulario.) He marcado abajo mi selección.

- Estoy de acuerdo con el honorario de \$ _____ que mi representante quiere cargar cobrar. Al firmar esta solicitud, no estoy renunciando a mi derecho de disentir más tarde sobre la cantidad total de honorario que la Administración de Seguro Social autorice a mi representante cargar y cobrar.
- No estoy de acuerdo con el honorario requerido o con otra información en esta solicitud, o necesito más tiempo. Entiendo que debo llamar, visitar o escribir a la Administración de Seguro Social dentro de 20 días si tengo algunas preguntas o si no estoy de acuerdo con el honorario requerido o con cualquier información mostrada en esta petición (como se explica al dorso de este formulario.)

Firma del Reclamante	Fecha
Dirección (incluya Código Postal)	Teléfono y Código del Area

LO QUE USTED DEBE SABER

Esta es una copia de una petición, o solicitud, que su representante hizo a la Administración de Seguro Social (SSA) para su aprobación de un honorario por servicios realizados en relación con su reclamación.

Si Usted Tiene Preguntas o No Está de Acuerdo Ahora

Si usted tiene preguntas o no está de acuerdo con el honorario requerido o con cualquier información mostrada, comuníquese con SSA **dentro de 20 días** de la fecha de esta solicitud. Usted puede llamar o visitar su oficina local de Seguro Social o puede escribir a la oficina que tomó la última acción en su caso.

- Escriba a la dirección de la oficina que aparece en la parte superior derecha de su aviso de adjudicación o aviso de reclamación desaprobada, a menos que usted sepa que su reclamación fue al Consejo de Apelaciones o a un Juez de Derecho Administrativo de la Oficina de Audiencias y Apelaciones.
- Si un Juez de Derecho Administrativo hizo la última decisión en su caso, escríble usando la dirección de la oficina de audiencia.
- Si el Consejo de Apelaciones o un tribunal hizo la última decisión en su caso, escriba a: Office of Hearings and Appeals, Attention: Attorney Fee Branch, 5107 Leesburg Pike, Falls Church, VA 22041-3255.

Si usted decide llamar, visitar o escribir, hágalo sin demora para que sus preguntas lleguen a la oficina apropiada **dentro de 20 días**.

Para Su Protección

Hasta que usted reciba aviso de que la Administración de Seguro Social ha aprobado su honorario, usted no debe pagar a su representante a menos que el pago sea mantenido en depósito o en una cuenta de fideicomiso. Si a usted le cargan o si usted paga cualquier dinero después de recibir su copia de esta petición pero antes de recibir aviso de la cantidad de honorario que su representante puede cargar, infórmelo a la Administración de Seguro Social inmediatamente.

Lo Que Ocurre Después

Prescindiendo de lo que usted haya acordado por escrito, la Adm. de Seguro Social decide cuánto su representante puede cargarle por sus servicios. SSA debe decidir lo que es un honorario razonable por el trabajo que su representante hizo, teniendo en cuenta el propósito del programa de seguro social, enfermedad pulmonar minera o seguridad de ingreso suplemental. **SSA no aprueba automáticamente, como un honorario razonable, el 25 por ciento de los beneficios pagaderos retenidos.** SSA debe considerar (1) la extensión y tipo de servicios que su representante realizó;

(2) la complejidad de su caso; (3) el nivel de especialización y competencia requeridos de su representante al hacerse cargo del caso; (4) la cantidad de tiempo que invirtió, en su caso; (5) los resultados logrados; (6) los niveles de revisión a los cuáles su representante apeló para su caso y en los cuáles actuó como su representante; y (7) la cantidad de honorarios que requiere, incluyendo cualquier cantidad requerida o autorizada antes pero excluyendo los gastos incurridos.

SSA también considera la cantidad de beneficios pagaderos, si la hay, pero aprueba una cantidad de honorario basada en todos los factores dados aquí. Esto se debe a que la cantidad de beneficios pagadera a usted es determinada por las leyes y regulaciones, no por los esfuerzos de su representante. Además, la cantidad de beneficios pagaderos retenidos puede depender del tiempo transcurrido desde la fecha efectiva de su adjudicación.

Lo Que Ocurre Más Tarde

La Administración de Seguro Social le envía a usted un aviso escrito mostrando la cantidad de honorario que su representante puede cargarle basándose en esta solicitud. Si usted no está de acuerdo con la cantidad aprobada, usted debe escribir diciendo que no está de acuerdo y dando sus razones. Envíe su carta a la oficina de SSA cuya dirección aparece en la "Autorización para Cargar y Recibir un Honorario" **dentro de 30 días** de la fecha de esa autorización. **Usted puede disentir sobre el honorario aprobado, aunque no disienta ahora con la cantidad de honorario que su representante está pidiendo.**

Las leyes y regulaciones estipulan que parte de los beneficios retenidos de Seguro Social o enfermedad pulmonar minera pagaderos a usted, bajo el Título II de la Ley de Seguro Social o bajo la Parte B del Título IV de la Ley Federal de Salud y Seguridad de Minas de Carbón de 1969, enmendada, debe usarse para el pago del honorario de su representante si es un abogado. La cantidad que la Administración de Seguro Social puede pagar a su abogado directamente es la más **pequeña** de las siguientes:

- el veinte y cinco por ciento (25%), o un cuarto del total de beneficios pagaderos a usted como resultado de la reclamación;
- la cantidad de honorario aprobada; o
- la cantidad que usted y su abogado acordaron como honorario por sus servicios (mostrado al dorso en el ítem 2 de esta petición.)

Le ley no permite que la Administración de Seguro Social pague directamente a los representantes por servicios prestados en conexión con una reclamación de seguridad de ingreso suplemental, bajo el Título XVI de la Ley de Seguro Social.

PETICION PARA OBTENER APROBACION DE HONORARIOS POR REPRESENTAR UN RECLAMANTE ANTE LA ADMINISTRACION DE SEGURO SOCIAL

IMPORTANTE INFORMACION AL DORSO

(Petition to Obtain Approval of a Fee for Representing a Claimant Before the Social Security Administration)

AVISO DE LA LEY DE PAPELEOILEY DE CONFIDENCIALIDAD: Aunque es voluntario que usted responda a las siguientes preguntas, no se aprobará un honorario a menos que se reciba toda la información requerida en esta solicitud. La información se usará para determinar un valor equitativo de los servicios que usted prestó al reclamante nombrado a continuación, de acuerdo con la sección 206 de la Ley de Seguro Social (42 U.S.C. 406).

Yo solicito aprobación para cobrar un honorario de \$ (Demuestre la cantidad del dólar) por servicios prestados como representante de SR. SRA. SRTA. Mis Servicios Empezaron: Mes / Día / Año Mis Servicios Terminaron: Mes / Día / Año Tipo de Reclamación(es)

Indique el nombre y número de Seguro Social de la persona en cuyo registro de Seguro Social se basa la reclamación.

- 1. Especifique en página o páginas separadas los servicios que prestó ante la Administración de Seguro Social (SSA). Anote cada reunión, conferencia, comunicación por correo, llamada telefónica y cualquier actividad en que estuvo ocupado, tal como investigación, preparación de un escrito, asistencia a una audiencia, viaje, etc., relacionado a sus servicios como representante en este caso.
2. Han llegado usted y su cliente a un acuerdo de honorarios por servicios ante la SSA? En caso afirmativo, especifique la cantidad acordada, y adjunte a esta petición una copia del acuerdo.
3. (a) ¿Ha recibido usted o espera recibir algún pago correspondiente a su honorario de cualquier procedencia que no sea de fondos que la SSA puede estar reteniendo para pago de los? (b) ¿Retiene usted en una cuenta de fideicomiso o en depósito alguna cantidad de dinero que usted recibió con respecto al pago de su honorario?
4. ¿Ha recibido usted o espera recibir reembolso por gastos que ha tenido? Si la respuesta es "Sí" especifique sus gastos y las cantidades en una página separada.
5. ¿Ha prestado usted algún servicio relacionado a este asunto ante una corte Estatal o Federal? Si la respuesta es "Sí" ¿qué honorarios ha cargado o cargará por servicios relacionados con el procedimiento de la corte?

Yo declaro bajo pena de perjurio que he examinado toda la información en este formulario, y en cualquier declaración o formulario adjunto, y es cierto y correcto según mi entender. Comprendo que cualquiera que a sabiendas provea una declaración falsa o engañosa sobre un hecho material en esta información, o cause que otra persona lo haga, comete un crimen y puede ser encarcelado, o recibir otras multas, o ambos.

Firma del Representante Fecha Dirección y Código Postal Firma con la cuál está asociado, si existe. Teléfono y Código de Area

[Nota: Lo siguiente es opcional Sinembargo, la Adm. de Seguro Social puede considerar su honorario más pronto si su cliente sabe qué cantidad usted está pidiendo y está de acuerdo con la misma.]

Yo entiendo que no tengo que firmar esta petición o solicitud. Que tengo el derecho de disentir sobre la cantidad del honorario requerido o sobre cualquier información suministrada, y de hacer más preguntas sobre la información dada en esta solicitud (según se explica al dorso de este formulario.) He marcado abajo mi selección.
Estoy de acuerdo con el honorario de \$ que mi representante quiere cargar cobrar. Al firmar esta solicitud, no estoy renunciando a mi derecho de disentir más tarde sobre la cantidad total de honorario que la Administración de Seguro Social autorice a mi representante cargar y cobrar.
No estoy de acuerdo con el honorario requerido o con otra información en esta solicitud, o necesito más tiempo. Entiendo que debo llamar, visitar o escribir a la Administración de Seguro Social dentro de 20 días si tengo algunas preguntas o si no estoy de acuerdo con el honorario requerido o con cualquier información mostrada en esta petición (como se explica al dorso de este formulario.)

Firma del Reclamante Fecha Dirección (incluya Código Postal) Teléfono y Código del Area

INSTRUCCIONES PARA USARESTA PETITCION

Cualquier abogado u otro representante que quiera cobrar honorarios por servicios prestados en un caso de reclamación ante la Administración de Seguro Social (SSA), está obligado por ley a obtener primero de SSA una aprobación de sus honorarios (secciones 206(a) y 163 1(dx2) de la Ley de Seguro Social (42 U.S.C. 406(a) y 1383(dx2), sección 413(b) de la Ley de Beneficios de Enfermedad Pulmonar Minera (30 U.S.Q.923(b)) secciones 404.1720,410.686b, y 416.1520 de las Regulaciones de Seguro Social Números 4, 10 y 16, respectivamente).

Las únicas excepciones son si el honorario es por servicios prestados (1) cuando una organización no lucrativa o agencia gubernamental paga el honorario y cualquier gasto de los fondos que una entidad gubernamental suministró o administró y el reclamante no tiene obligación directamente o indirectamente por el costo de tales servicios y gastos; (2) en una capacidad oficial tal como la de guardián legal, un comité o función similar nombrado por un tribunal que ha aprobado el honorario en cuestión; o (3) al representar a un reclamante ante un tribunal de derecho. Un representante que ha prestado servicios en una reclamación ante la Administración de Seguro Social y también ante un tribunal de derecho puede gestionar un honorario de cualquiera de los dos o de ambos, pero generalmente ningún tribunal tiene autoridad para acordar un honorario por servicios rendidos ante el otro (42 U.S.C. 406(a) y (b)).

Cuando Presentar una Petición de Honorario

El representante debe solicitar la aprobación de su honorario sólo después de completar todos los servicios (para el reclamante y auxiliares.) El representante tiene la opción de petición antes o después que la Administración de Seguro Social efectúa la(s) determinación(es).

Para poder recibir de los beneficios retenidos todo o parte del honorario autorizado, el abogado representante debe radicar una solicitud de aprobación de honorario, o una notificación escrita de intento de radicar una solicitud, dentro de 60 días de la fecha en que el aviso de la determinación favorable es enviado por correo. Cuando hay múltiples reclamaciones en una cuenta y el abogado no radica la petición dentro de 60 días después de la fecha en que el primer aviso de determinación favorable fue enviado, debe entonces radicar un aviso de intento de radicar una solicitud para aprobación de honorario dentro de un período de 60 días.

Donde Radicar la Petición

El representante debe primero dar la "Copia del Reclamante" de la petición SSA-1560-U4-SP al reclamante para quien ha prestado servicios, con una copia de los accesorios. El representante puede entonces radicar el original y la tercera copia, la copia OHA" de la SSA-1560-U4-SP y los accesorios con la oficina de SSA apropiada:

- Si un tribunal del Consejo de Apelaciones hizo la decisión, envíela petición a Office of Hearings and Appeals, Attention: Attorney Fee Branch, 5107 Leesburg Pike, Falls Church, VA 22041-3255.
- Si un Juez de Derecho Administrativo hizo la decisión, envíe la petición a dicho juez usando la dirección de Hearings and Appeals.
- En todos los demás casos, envíe la petición a la dirección de la oficina de revisión que aparece a la derecha en la parte superior del aviso de adjudicación o aviso de reclamación desaprobada.

Evaluación de una Petición de Honorario

Si el reclamante no está de acuerdo y no ha firmado la petición de honorario, la Administración de Seguro Social demora la evaluación por 30 días. La SSA debe decidir cuál es el honorario razonable por los servicios prestados al reclamante, teniendo en cuenta el propósito del programa de Seguro Social, enfermedad pulmonar minera o seguridad de ingreso suplemental. Al evaluar la petición para aprobación de honorario, SSA considerará (1) la extensión y tipo de servicios que el representante realizó; (2) la complejidad del caso; (3) el nivel de destreza y competencia requeridos del representante al prestar los servicios; (4) el tiempo empleado en el caso; (5) los resultados logrados; (6) los niveles de revisión que el representante usó para la reclamación y en los que actuó como representante; y (7) la cantidad de honorario requerida por los servicios prestados, incluyendo cualquier cantidad autorizada o solicitada previamente, pero excluyendo cualquier cantidad de gasto incurridos.

La Administración de Seguro Social también considera la cantidad de beneficios pagadera, si alguna, pero autoriza la cantidad de honorario basándose en la consideración de todos los factores presentados aquí.

Form SSA-1560-U4-SP (5-2003)
Destroy Prior Editions

La cantidad de beneficios pagaderos en una reclamación es determinada por disposiciones específicas de la ley que no están relacionadas a los esfuerzos del representante. Además la cantidad de beneficios pagadera puede depender de la extensión de tiempo transcurrido desde la fecha efectiva de adjudicación al reclamante.

Desacuerdo

La Administración de Seguro Social notifica, tanto al representante como al reclamante, la cantidad que autoriza cargar al representante. Si cualquiera de ellos o ambos disiente(n), la SSA volverá a revisar la autorización de honorario cuando el representante o reclamante envíe una carta, explicando las razones del desacuerdo, a la oficina apropiada dentro de 30 días después de la fecha del aviso de autorización para cobrar y recibir un honorario.

Cobro del Honorario

La obligación básica para pago del honorario aprobado de un representante depende del cliente. Sin embargo, la Adm. de Seguro Social ayuda en el cobro del honorario cuando el representante es un abogado y SSA adjudica los beneficios al reclamante bajo el Título 11 de la Ley de Seguro Social o el Título IV de la Ley Federal de Seguridad y Salud de Minas de Carbón de 1969, enmendada. En estos casos, SSA generalmente retiene un 25 por ciento de los beneficios pagaderos al reclamante. Una vez que el honorario es aprobado, SSA le paga al abogado de los fondos retenidos del reclamante. Esto

no significa que la Adm. de Seguro Social aprobará como honorario razonable el 25 por ciento de los beneficios pagaderos. La cantidad tomada de los fondos retenidos pagadera al abogado está sujeta a una compensación por cualquier pago de honorario que el abogado haya recibido o espere recibir de una cuenta en depósito o fiduciaria. Si el honorario aprobado es más que la cantidad del beneficio retenido, el cobro de la diferencia es un asunto entre el abogado y el

Castigo por Cargar o obrar un Honorario Desautorizado

Cualquier individuo que cargue o cobre un honorario desautorizado por servicios prestados en un caso de reclamación, incluyendo servicios ante un tribunal que ha hecho una determinación favorable, puede estar sujeto a una acción judicial bajo 42 U.S.C. 406 y 1383 que estipula que tal individuo, si convicto, será castigado por cada delito con una multa que no excederá \$500, con encarcelamiento que no excederá un año, o con ambos. Estos castigos no se aplican a honorarios por servicios realizados ante un tribunal en reclamaciones de seguridad de ingreso suplemental debido a que la sección 1383 no ejerce control sobre tales honorarios.

Comparación de Computadoras

También podemos usar la información que usted nos da cuando cotejemos registros de computadoras. Al cotejar los programas comparamos nuestros registros con los de otras agencias del gobierno Federal o de un gobierno estatal o local. Muchas agencias pueden usar programas de comparación para saber o probar si una persona tiene derecho a beneficios pagados por el gobierno Federal. La ley nos permite hacer esto aún en el caso de que usted no esté de acuerdo.

Estas y otras razones por las cuales se puede usar o revelar la información que usted nos da están disponibles en las oficinas de Seguro Social. Si usted desea saber más sobre esto, comuníquese con cualquier oficina de Seguro Social.

Ley de Reducción de Papeleo - Esta recopilación de información cumple con los requisitos de 44 U.S.C. § 3507, según enmendada por la sección 2 de la Ley de Reducción de Papeleo de 1995. No es requisito que usted conteste estas preguntas a menos que mostremos un número de control válido de la oficina de Administración y Presupuesto. Estimamos que le tomará 30 minutos leer las instrucciones, reunir los datos y llenar el formulario. **ENVÍE EL FORMULARIO UNA VEZ COMPLETADO A SU OFICINA LOCAL DEL SEGURO SOCIAL.** La oficina aparece en la guía telefónica bajo agencias de gobierno de EE.UU. o puede llamar al Seguro Social al 1-800-772-1213. *Puede enviar comentarios sobre nuestro estimado del tiempo que le toma completar el formulario a: SSA, 1338 Annex Building, Baltimore, MD. 21235-0001. Por favor sólo envíe comentarios sobre nuestro estimado, no sobre el formulario, a la dirección mencionada arriba.*

PETICION PARA OBTENER APROBACION DE HONORARIOS POR REPRESENTAR UN RECLAMANTE ANTE LA ADMINISTRACION DE SEGURO SOCIAL

(Petition to Obtain Approval of a Fee for Representing a Claimant Before the Social Security Administration)

**IMPORTANTE
INFORMACION
AL DORSO**

AVISO DE LA LEY DE PAPELEOILEY DE CONFIDENCIALIDAD: Aunque es voluntario que usted responda a las siguientes preguntas, no se aprobará un honorario a menos que se reciba toda la información requerida en esta solicitud. La información se usará para determinar un valor equitativo de los servicios que usted prestó al reclamante nombrado a continuación, de acuerdo con la sección 206 de la Ley de Seguro Social (42 U.S.C. 406).

Yo solicito aprobación para cobrar un honorario de _____ por servicios prestados como representante de _____ Mis Servicios Empezaron: ____ / ____ / ____ Mes Dia Año Mis Servicios Terminaron: ____ / ____ / ____	Honorario \$ _____ (Demuestre la cantidad del dólar) SR. _____ SRA. _____ SRTA. _____ Tipo de Reclamación(es) _____
--	---

Indique el nombre y número de Seguro Social de la persona en cuyo registro de Seguro Social se basa la reclamación. _____ / _____ / _____

1. Especifique en página o páginas separadas los servicios que prestó ante la Administración de Seguro Social (SSA). Anote cada reunión, conferencia, comunicación por correo, llamada telefónica y cualquier actividad en que estuvo ocupado, tal como investigación, preparación de un escrito, asistencia a una audiencia, viaje, etc., relacionado a sus servicios como representante en este caso. Adjunte a esta petición la lista con las fechas, descripción de cada servicio, el tiempo invertido en cada uno y el total de horas.
2. Han llegado usted y su cliente a un acuerdo de honorarios por servicios ante la SSA? En caso afirmativo, especifique la cantidad acordada, y adjunte a esta petición una copia del acuerdo. \$ _____ y SI NO Veá Adjunto
3. (a) ¿Ha recibido usted o espera recibir algún pago correspondiente a su honorario de cualquier procedencia que no sea de fondos que la SSA puede estar reteniendo para pago de los? SI NO
 (b) ¿Retiene usted en una cuenta de fideicomiso o en depósito alguna cantidad de dinero que usted recibió con respecto al pago de su honorario? SI NO
 En caso afirmativo para una de las cuentas o ambas mencionadas arriba, especifique la(s) procedencia(s) y cantidad(es).
 Procedencia: _____ \$ _____
 Procedencia: _____ \$ _____
Nota: Si usted recibe pago(s) después de presentar esta petición, pero antes que el honorario sea aprobado por SSA, usted tiene el deber de notificarlo a la oficina de SSA adonde usted va a enviar esta petición.
4. ¿Ha recibido usted o espera recibir reembolso por gastos que ha tenido? Si la respuesta es "Sí" especifique sus gastos y las cantidades en una página separada. SI NO
5. ¿Ha prestado usted algún servicio relacionado a este asunto ante una corte Estatal o Federal? Si la respuesta es "Sí" ¿qué honorarios ha cargado o cargará por servicios relacionados con el procedimiento de la corte? SI NO \$ _____
 Sírvase adjuntar una copia de la orden de la corte si la corte ha aprobado un honorario.

Yo declaro bajo pena de perjurio que he examinado toda la información en este formulario, y en cualquier declaración o formulario adjunto, y es cierto y correcto según mi entender. Comprendo que cualquiera que a sabiendas provea una declaración falsa o engañosa sobre un hecho material en esta información, o cause que otra persona lo haga, comete un crimen y puede ser encarcelado, o recibir otras multas, o ambos.

Firma del Representante	Fecha	Dirección y Código Postal
Firma con la cuál está asociado, si existe.		Teléfono y Código de Area

[Nota: Lo siguiente es opcional Sinembargo, la Adm. de Seguro Social puede considerar su honorario más pronto si su cliente sabe qué cantidad usted está pidiendo y está de acuerdo con la misma.]

Yo entiendo que no tengo que firmar esta petición o solicitud. Que tengo el derecho de disentir sobre la cantidad del honorario requerido o sobre cualquier información suministrada, y de hacer más preguntas sobre la información dada en esta solicitud (según se explica al dorso de este formulario.) He marcado abajo mi selección.

- Estoy de acuerdo con el honorario de \$ _____ que mi representante quiere cargar cobrar. Al firmar esta solicitud, no estoy renunciando a mi derecho de disentir más tarde sobre la cantidad total de honorario que la Administración de Seguro Social autorice a mi representante cargar y cobrar.
- No estoy de acuerdo con el honorario requerido o con otra información en esta solicitud, o necesito más tiempo. Entiendo que debo llamar, visitar o escribir a la Administración de Seguro Social dentro de 20 días si tengo algunas preguntas o si no estoy de acuerdo con el honorario requerido o con cualquier información mostrada en esta petición (como se explica al dorso de este formulario.)

Firma del Reclamante	Fecha
Dirección (incluya Código Postal)	Teléfono y Código del Area

INSTRUCCIONES PARA USARESTA PETITICION

Cualquier abogado u otro representante que quiera cobrar honorarios por servicios prestados en un caso de reclamación ante la Administración de Seguro Social (SSA), está obligado por ley a obtener primero de SSA una aprobación de sus honorarios (secciones 206(a) y 163 1(dX2) de la Ley de Seguro Social (42 U.S.C. 406(a) y 1383(dX2), sección 413(b) de la Ley de Beneficios de Enfermedad Pulmonar Minera (30 U.S.Q.923(b)) secciones 404.1720,410.686b, y 416.1520 de las Regulaciones de Seguro Social Números 4, 10 y 16, respectivamente).

Las únicas excepciones son si el honorario es por servicios prestados (1) cuando una organización no lucrativa o agencia gubernamental paga el honorario y cualquier gasto de los fondos que una entidad gubernamental suministró o administró y el reclamante no tiene obligación directamente o indirectamente por el costo de tales servicios y gastos; (2) en una capacidad oficial tal como la de guardián legal, un comité o función similar nombrado por un tribunal que ha aprobado el honorario en cuestión; o (3) al representar a un reclamante ante un tribunal de derecho. Un representante que ha prestado servicios en una reclamación ante la Administración de Seguro Social y también ante un tribunal de derecho puede gestionar un honorario de cualquiera de los dos o de ambos, pero generalmente ningún tribunal tiene autoridad para acordar un honorario por servicios rendidos ante el otro (42 U.S.C. 406(a) y (b)).

Cuando Presentar una Petición de Honorario

El representante debe solicitar la aprobación de su honorario sólo después de completar todos los servicios (para el reclamante y auxiliares.) El representante tiene la opción de petición antes o después que la Administración de Seguro Social efectúa la(s) determinación(es).

Para poder recibir de los beneficios retenidos todo o parte del honorario autorizado, el abogado representante debe radicar una solicitud de aprobación de honorario, o una notificación escrita de intento de radicar una solicitud, dentro de 60 días de la fecha en que el aviso de la determinación favorable es enviado por correo. Cuando hay múltiples reclamaciones en una cuenta y el abogado no radica la petición dentro de 60 días después de la fecha en que el primer aviso de determinación favorable fue enviado, debe entonces radicar un aviso de intento de radicar una solicitud para aprobación de honorario dentro de un período de 60 días.

Donde Radicar la Petición

El representante debe primero dar la "Copia del Reclamante" de la petición SSA-1560-U4-SP al reclamante para quien ha prestado servicios, con una copia de los accesorios. El representante puede entonces radicar el original y la tercera copia, la copia OHA" de la SSA-1560-U4-SP y los accesorios con la oficina de SSA apropiada:

- Si un tribunal del Consejo de Apelaciones hizo la decisión, envíela petición a Office of Hearings and Appeals, Attention: Attorney Fee Branch, 5107 Leesburg Pike, Falls Church, VA 22041-3255.
- Si un Juez de Derecho Administrativo hizo la decisión, envíe la petición a dicho juez usando la dirección de Hearings and Appeals.
- En todos los demás casos, envíe la petición a la dirección de la oficina de revisión que aparece a la derecha en la parte superior del aviso de adjudicación o aviso de reclamación desaprobadada.

Evaluación de una Petición de Honorario

Si el reclamante no está de acuerdo y no ha firmado la petición de honorario, la Administración de Seguro Social demora la evaluación por 30 días. La SSA debe decidir cuál es el honorario razonable por los servicios prestados al reclamante, teniendo en cuenta el propósito del programa de Seguro Social, enfermedad pulmonar minera o seguridad de ingreso suplemental. Al evaluar la petición para aprobación de honorario, SSA considerará (1) la extensión y tipo de servicios que el representante realizó; (2) la complejidad del caso; (3) el nivel de destreza y competencia requeridos del representante al prestar los servicios; (4) el tiempo empleado en el caso; (5) los resultados logrados; (6) los niveles de revisión que el representante usó para la reclamación y en los que actuó como representante; y (7) la cantidad de honorario requerida por los servicios prestados, incluyendo cualquier cantidad autorizada o solicitada previamente, pero excluyendo cualquier cantidad de gasto incurridos.

La Administración de Seguro Social también considera la cantidad de beneficios pagadera, si alguna, pero autoriza la cantidad de honorario basándose en la consideración de todos los factores presentados aquí.

La cantidad de beneficios pagaderos en una reclamación es determinada por disposiciones específicas de la ley que no están relacionadas a los esfuerzos del representante. Además la cantidad de beneficios pagadera puede depender de la extensión de tiempo transcurrido desde la fecha efectiva de adjudicación al reclamante.

Desacuerdo

La Administración de Seguro Social notifica, tanto al representante como al reclamante, la cantidad que autoriza cargar al representante. Si cualquiera de ellos o ambos disiente(n), la SSA volverá a revisar la autorización de honorario cuando el representante o reclamante envíe una carta, explicando las razones del desacuerdo, a la oficina apropiada dentro de 30 días después de la fecha del aviso de autorización para cobrar y recibir un honorario.

Cobro del Honorario

La obligación básica para pago del honorario aprobado de un representante depende del cliente. Sin embargo, la Adm. de Seguro Social ayuda en el cobro del honorario cuando el representante es un abogado y SSA adjudica los beneficios al reclamante bajo el Título 11 de la Ley de Seguro Social o el Título IV de la Ley Federal de Seguridad y Salud de Minas de Carbón de 1969, enmendada. En estos casos, SSA generalmente retiene un 25 por ciento de los beneficios pagaderos al reclamante. Una vez que el honorario es aprobado, SSA le paga al abogado de los fondos retenidos del reclamante. Esto no significa que la Adm. de Seguro Social aprobará como honorario razonable el 25 por ciento de los beneficios pagaderos. La cantidad tomada de los fondos retenidos pagadera al abogado está sujeta a una compensación por cualquier pago de honorario que el abogado haya recibido o espere recibir de una cuenta en depósito o fiduciaria. Si el honorario aprobado es más que la cantidad del beneficio retenido, el cobro de la diferencia es un asunto entre el abogado y el

Castigo por Cargar o obrar un Honorario Desautorizado

Cualquier individuo que cargue o cobre un honorario desautorizado por servicios prestados en un caso de reclamación, incluyendo servicios ante un tribunal que ha hecho una determinación favorable, puede estar sujeto a una acción judicial bajo 42 U.S.C. 406 y 1383 que estipula que tal individuo, si convicto, será castigado por cada delito con una multa que no excederá \$500, con encarcelamiento que no excederá un año, o con ambos. Estos castigos no se aplican a honorarios por servicios realizados ante un tribunal en reclamaciones de seguridad de ingreso suplemental debido a que la sección 1383 no ejerce control sobre tales honorarios.

Comparación de Computadoras

También podemos usar la información que usted nos da cuando cotejamos registros de computadoras. Al cotejar los programas comparamos nuestros registros con los de otras agencias del gobierno Federal o de un gobierno estatal o local. Muchas agencias pueden usar programas de comparación para saber o probar si una persona tiene derecho a beneficios pagados por el gobierno Federal. La ley nos permite hacer esto aún en el caso de que usted no esté de acuerdo.

Estas y otras razones por las cuales se puede usar o revelar la información que usted nos da están disponibles en las oficinas de Seguro Social. Si usted desea saber más sobre esto, comuníquese con cualquier oficina de Seguro Social.

Ley de Reducción de Papeleo - Esta recopilación de información cumple con los requisitos de 44 U.S.C. § 3507, según enmendada por la sección 2 de la Ley de Reducción de Papeleo de 1995. No es requisito que usted conteste estas preguntas a menos que mostremos un número de control válido de la oficina de Administración y Presupuesto. Estimamos que le tomará 30 minutos leer las instrucciones, reunir los datos y llenar el formulario. **ENVÍE EL FORMULARIO UNA VEZ COMPLETADO A SU OFICINA LOCAL DEL SEGURO SOCIAL.** La oficina aparece en la guía telefónica bajo agencias de gobierno de EE.UU. o puede llamar al Seguro Social al 1-800-772-1213. Puede enviar comentarios sobre nuestro estimado del tiempo que le toma completar el formulario a: SSA, 1338 Annex Building, Baltimore, MD. 21235-0001. **Por favor sólo envíe comentarios sobre nuestro estimado, no sobre el formulario, a la dirección mencionada arriba.**