



Neighborhood Legal Services
of Los Angeles County

EXENCIÓN ADMINISTRATIVA

Como solicitar una exención por un pago excesivo de menos de \$1000

Usted ha recibido notificación de un pago excesivo del Seguro Social. El pago excesivo es inferior a \$1000. Usted puede solicitar una "Exención Administrativa" en cualquier momento siguiendo los pasos siguientes:

Paso 1: Escriba una carta breve a la SSA solicitando una Exención Administrativa.

En la parte superior de la carta, escriba claramente que esta es una "Solicitud de exención administrativa".

Luego, explique cómo el pago en exceso no es su culpa. Esta explicación no tiene por qué ser larga. Si usted no está seguro de por qué hay un pago en exceso, simplemente diga: "No tengo la culpa de este pago en exceso".

Si no está seguro de lo que debe decir su carta, en la página siguiente usted puede encontrar un ejemplo de la carta.

Segundo paso: Envié por correo o deje la carta en la oficina de SSA. Haga una copia para usted.

- Si envía la carta por correo, envíela por correo certificado y guarde la prueba y una copia. Si lo deja en la oficina del Seguro Social, pídale al trabajador que selle la carta con la fecha de entrega y que le proporcione una copia que muestre que usted sometió la carta.
- Luego, en 2 semanas, usted puede llamar a su oficina local del Seguro Social para confirmar que ellos recibieron su solicitud de exención.

¡NO LLENE UN FORMULARIO DE EXENCIÓN!

Los trabajadores del Seguro Social pueden tratar de obligarlo a completar un "formulario de Solicitud de exención" (SSA-632). NO es necesario que usted complete este formulario para pagos en exceso por debajo de \$1000.

¿Es su sobrepago superior a \$1000? Para obtener instrucciones sobre cómo presentar una exención por sobrepagos del Seguro Social, consulte el Paquete de NLSLA: "SOBREPAGOS DEL SEGURO SOCIAL: CÓMO PRESENTAR UNA EXENCIÓN".

Para ayuda legal gratuita, comuníquese con NLSLA

Llame al (800)433-6251 o haga una solicitud en línea en el sitio: nlsla.org

Nombre: _____

Número de Seguro Social: _____

Tipo de beneficio que recibí: _____

Asunto: **Solicitud de Exención Administrativa**

Fecha: _____

Estimado representante de reclamos de la SSA:

Actualmente yo recibo beneficios (marque uno: SSI - Título II del Seguro Social - Jubilación - Otros beneficios del Seguro Social)

Entiendo que yo tengo un sobrepago en mi expediente, cuya cantidad es inferior a \$1,000.

Este sobrepago no es mi culpa. No es mi culpa porque

Solicito que este sobre pago sea eximido administrativamente según POMS SI 02260.030.

Sinceramente,

X _____