

Licença Familiar e Médica Remunerada (PFML) é uma folga paga para cuidar de si ou de sua família.

- Benefício para os residentes de Massachusetts
- Paga de 60% a 80% do seu salário habitual
- Pode durar de 12 a 26 semanas, dependendo motivo da licença
- Protege seu emprego

A PFML paga quatro tipos de Licença ...



Licença médica (até 20 semanas) porque você tem uma condição de saúde grave que impede você de trabalhar



Licença recém-nascido (até 12 semanas)

para se relacionar com seu filho/a durante os primeiros 12 meses após o nascimento, adoção ou colocação em seu lar como foster care.

Licença de cuidados familiares (até 12 semanas) para cuidar de um familiar com uma condição de saúde grave



Licença familiar militar (até 26 semanas) para lidar com assuntos de seu familiar que está em serviço ativo (ou em breve estará), ou cuidar de seu familiar que foi ferido enquanto estava em serviço.

Quem pode se inscrever para a licença remunerada?

A maioria dos empregados pode. Status de imigração não importa. Você deve atender a esses requisitos:

- Pagar impostos e receber o formulário W-2.
- Estar empregado em qualquer empresa de Massachusetts ou agência estatal, ou estar empregado em uma empresa de Massachusetts ou agência estatal nos últimos 6 meses.

Como se inscrever

1.Diga a seu empregador que precisa tirar licença

2. Para licença médica ou familiar, o médico preenche um formulário

Certificação Médica: mass.gov/PFMLForm1

Certificação Familiar: mass.gov/PFMLForm2

3.Inscreva-se por telefone ou online: Ligue para 833-344-7365 ou visite paidleave.mass.gov

Obtenha a licença que encaixe em sua agenda.

Escolha uma ou combine quaisquer das 3 opções:

Licença contínua: Você está afastado do trabalho por dias ou semanas consecutivas

Licença de horário reduzido: Você trabalha em cronograma reduzido (mas consistente) por 2 ou mais semanas seguidas

Licença intermitente: Sua situação não é previsível ou regular. Precisa de folga de acordo com a necessidade de sua agenda.

Você deve fornecer:

- ID com foto (estadual, federal ou estrangeira)
- Datas em que sua licença começará e terminará (correspondendo a certificação médica ou familiar, se for o caso)
- Seu Número de Segurança Social (SSN) ou Número de Identificação de Contribuinte Individual (ITIN)
- O EIN do seu empregador (listado na Box B de seu W-2)

(Alguns empregadores têm planos privados. Eles não usam o plano do Estado. Pergunte a seu empregador como se inscrever.)

