



# PFML - Kit de Ferramentas do Trabalhador

Licença Médica e Familiar Remunerada, ou PFML, é um programa de benefícios para trabalhadores de Massachusetts oferecido pelo estado. Este guia o ajudará a entender o programa e o processo de inscrição.



Paid Family &  
Medical Leave  
MASSACHUSETTS

# ***Neste documento***

- 01** O que é PFML?
- 02** Quem é coberto pela PFML e quem não é coberto?
- 03** Para que a PFML pode ser usada?
- 06** O que preciso fazer antes de me inscrever?
- 07** Quais são os documentos que preciso?
- 11** Como me inscrevo para tirar uma PFML?
- 14** O que acontece depois de eu me inscrever?

# “O que é PFML?”

A PFML (Licença Médica e Familiar Remunerada) é um programa estadual criado para fornecer aos empregados de Massachusetts recursos para que eles gerenciem uma condição de saúde grave, a condição de saúde grave de um familiar, os assuntos de um familiar na ativa ou para solidificar sua ligação com uma criança.

Você se qualificará se trabalhar em Massachusetts para um empregador que esteja contribuindo para o programa em seu nome, e se precisar tirar uma licença para cuidar de si mesmo ou de um membro da sua família. A maioria dos empregadores de Massachusetts deve ou participar no plano estadual da PFML ou em um plano equivalente privado.

Você pode receber benefícios por até 26 semanas (licença familiar e médica combinada) em um ano de benefícios.

Os benefícios da PFML são financiados por contribuições sobre cada dólar de salário ganho por um empregado coberto pelo programa.



## Quem é coberto pela PFML e quem não é coberto?

Geralmente, a cobertura da PFML é disponibilizada a todos os trabalhadores que recebem um formulário W-2 em Massachusetts, trabalhando em período integral, meio-período, ou a trabalhadores sazonais e também a alguns contratados que recebem um formulário 1099-MISC. Se você tiver dúvidas sobre sua qualificação para a PFML, pergunte ao seu empregador.



### Você está coberto pela lei da PFML se:

- Você é um funcionário que trabalha para uma empresa de Massachusetts ou para uma agência estadual.
- Você é um contratado que recebe um formulário 1099-MISC para o imposto de renda de uma empresa que emite formulários 1099-MISC para mais de 50% de sua força de trabalho.
- Seu empregador não possui isenção de um plano privado de licença remunerada que tenha sido aprovada pelo Departamento de Licença Médica e Familiar (DFML).
- Você é um ex-funcionário que está desempregado há 26 semanas ou menos.

### Requisito de rendimentos

Além disso, você deve satisfazer os requisitos de rendimentos do DFML. Se você ganhou pelo menos \$ 6.300 (em 2025) ou \$ 6.300 (em 2026) durante os últimos 4 trimestres completos e pelo menos 30 vezes mais do que você se qualifica para receber semanalmente em benefícios, você satisfaz os critérios. Use nossa [calculadora](#) para ver se você satisfaz os requisitos de rendimentos da PFML.

A qualificação financeira é determinada usando todos os salários durante o período base, mesmo que você tenha vários empregos ou tenha trabalhado para mais de um empregador. No entanto, se você tiver mais de um emprego e for aprovado para receber benefícios, o valor real do seu benefício será baseado nos salários que você recebeu do empregador ou empregadores dos quais você está tirando a licença.

Optando por participar, se você for um trabalhador autônomo:

- Se você for um trabalhador autônomo ou é um contratado que recebe um formulário 1099-MISC de uma empresa que não cubra os contratados para a PFML, porque os contratados que recebem um formulário 1099-



MISC representam menos de 50% da força de trabalho da empresa, você pode optar por participar do programa da PFML

- Para participar do programa da PFML, o Departamento de Licença (DFML) exigirá que você preencha e envie a [Notificação de Opção de Trabalhador Autônomo do Departamento \(Department's Self-Employed Notice of Election\)](#).
- Quando a documentação exigida estiver completa, você precisará [preencher este formulário](#) para notificar o DFML de sua solicitação e enviar sua Notificação de Opção.
- Depois de preencher o formulário, você precisará criar uma conta da PFML utilizando o [MassTaxConnect](#).

### Excluídas da PFML:

Municípios, distritos, subdivisões políticas, autoridades da habitação, distritos escolares regionais e comissões de planejamento regional são tipos de empregadores que estão excluídos da elegibilidade para a PFML, mas podem optar por participar através de votação do seu órgão ou comitê diretor. Escolas charter não são consideradas municípios e, portanto, não estão excluídas da elegibilidade para PFML. Além disso, certos tipos de trabalho são automaticamente excluídos da PFML, inclusive:

- Trabalho realizado para um filho, filha ou cônjuge
- Se tiver menos de 18 anos, trabalho realizado para seu pai ou sua mãe
- Trabalho realizado por detentos em instituições penais
- [Contratados independentes, conforme definido por este teste de três partes](#)
- Emprego na indústria ferroviária
- Trabalho prestado por corretores/vendedores de imóveis e agentes/agenciadores de seguros em empregos nos quais recebem somente comissões
- Venda e entrega de jornais por menores de 18 anos
- Emprego em igrejas e certas organizações religiosas
- Trabalho realizado por estudantes de cursos profissionalizantes, estudantes de enfermagem, estagiários, ou pessoas em programas de estágio profissional administrados por instituições públicas ou sem fins lucrativos

# Para que a PFML pode ser usada?



## Licença familiar para solidificar sua ligação com uma criança

O pai, mãe ou responsável legal pode tirar uma licença familiar para solidificar sua ligação com uma criança durante os primeiros 12 meses após o nascimento, adoção ou colocação em lar adotivo da criança.

Qualificação para uma licença para solidificar a ligação com uma criança é limitada ao pai, mãe ou responsáveis legais pela criança. Como pai, mãe ou responsável legal, você pode tirar até 12 semanas de licença familiar por ano para solidificar sua ligação com uma criança. O máximo anual de 12 semanas permanece o mesmo, ainda que você tenha vários partos, adoções ou colocações em lares adotivos no mesmo ano.

Você e seu parceiro(a) podem optar por tirar a licença familiar ao mesmo tempo ou em períodos diferentes. Você deve completar sua licença antes do primeiro aniversário da criança ou do aniversário de um ano de sua adoção ou colocação em um lar adotivo.

Por exemplo, se seu filho nasceu em 1º de fevereiro de 2024, você deverá completar sua licença familiar para solidificar sua ligação com a criança antes de 1º de fevereiro de 2025.



## Licença familiar para gerenciar uma urgência que se qualifique, relacionada com a entrada de um familiar em serviço ativo

Você pode tirar uma licença para gerenciar quaisquer necessidades que ocorram imediatamente após um familiar ser colocado em serviço ativo ou ter sido notificado de sua colocação em serviço ativo em breve. Estas necessidades podem incluir:

- Cuidar do filho de um familiar na ativa ou de outro familiar imediatamente antes de entrar na ativa

12

semanas

- Fazer acordos financeiros ou legais para um familiar que esteja em serviço ativo
- Participar de aconselhamento psicológico
- Participar de eventos ou cerimônias militares
- Passar algum tempo com um familiar em serviço ativo durante um período de descanso ou recuperação
- Passar algum tempo com um familiar quando ele retornar da ativa
- Tomar as providências necessárias após a morte de um familiar que estava na ativa



## Licença familiar para cuidar de um familiar com uma condição de saúde grave

Para efeitos de uma licença para cuidar de um familiar com uma condição de saúde grave, os familiares incluem:

- Seu cônjuge ou parceiro(a) doméstico(a)
- Seus filhos
- Seus pais
- Os pais do seu cônjuge ou parceiro(a) doméstico(a)
- Seus netos
- Seus avós
- Seus irmãos e irmãs

## Atividades

Quando estiver cuidando de um familiar com uma condição de saúde grave, as atividades podem incluir, sem limitação:

- Prover as necessidades da vida diária que o familiar não pode realizar devido à sua condição de saúde grave, como ajudá-lo a se vestir ou preparar refeições
- Providenciar transporte até o médico ou a outras instalações para consultas e tratamento
- Fornecer apoio para uma condição de saúde mental grave de seu familiar, como levá-lo a sessões de terapia ou a consultas de medicação devido a depressão grave
- Ajudar nos preparativos para alterações nos cuidados do familiar, como em uma transferência para uma casa de enfermagem

## Exemplos

Você pode tirar uma licença para cuidar de um familiar em diversas situações. Alguns exemplos incluem:

- Se seu pai ou sua mãe estiver fazendo uma artroplastia de quadril e precisar de ajuda para ir e voltar da fisioterapia, você pode tirar uma licença reduzida e trabalhar menos horas por dia ou menos dias por semana para ajudar seus pais.
- Se seu cônjuge tiver uma cirurgia seguida de uma recuperação extensa, durante um período no qual não poderá banhar-se sem ajuda, você poderá tirar até 12 semanas de licença contínua para ajudá-lo(a).
- Se seu filho estiver fazendo quimioterapia e tem crises de náusea, fraqueza e dor, você pode tirar uma licença intermitente quando precisar de cuidar dele(a).





20  
semanas

### Licença médica para gerenciar sua própria condição de saúde grave

#### O que é uma condição de saúde grave?

Uma condição de saúde grave é uma condição física ou mental que o impede de realizar seu trabalho por mais de 3 dias consecutivos e completos e requer:

- 2 ou mais tratamentos por um provedor de cuidados de saúde (presencialmente ou durante uma consulta de tele saúde) no prazo de 30 dias corridos após sua incapacidade de desempenhar suas funções, ou
- Hospitalização em unidade hospitalar, de cuidados paliativo ou médica, ou
- Pelo menos 1 tratamento por um provedor de cuidados de saúde no prazo de 30 dias após sua incapacidade de desempenhar suas funções, com planos para continuação do tratamento, incluindo receitas

#### Condições de saúde graves podem incluir:

- Condições crônicas, como asma ou diabetes, que impedem você de trabalhar por algum tempo, duram algum tempo e exigem que você vá ao médico mais de duas vezes por ano
- Condições permanentes ou de longo prazo, como doença de Alzheimer, AVC (acidente vascular cerebral) ou câncer terminal, que podem não ser curáveis e necessitarão de atenção contínua, mas não exigirão necessariamente tratamento ativo. Por exemplo, quando uma pessoa está em uma instituição de cuidados paliativos

- Condições que exigem vários tratamentos, como quimioterapia, diálise renal ou fisioterapia após um acidente
- Complicações relacionadas a um diagnóstico de COVID-19 que o impeçam de trabalhar, conforme certificado por um provedor de cuidados de saúde
- O Transtorno por uso de substâncias pode ser considerado uma condição grave coberta por licença médica ou familiar se o paciente estiver recebendo tratamento de um provedor de cuidados de saúde, por um provedor de serviços de saúde mediante encaminhamento de um provedor ou por intermédio de um programa licenciado pelo Departamento de Saúde Pública de MA
- Condições devido à gravidez, recuperação pós-natal ou pós-parto que a impeçam de trabalhar, conforme certificado por um provedor de cuidados de saúde
- Condições devido a aborto espontâneo, natimorto ou depressão perinatal que a impeçam de trabalhar, conforme certificado por um provedor de cuidados de saúde

#### Condições de saúde graves podem incluir:

- Cirurgia estética, a menos que seja necessário internamento hospitalar ou a menos que surjam complicações



26  
semanas

### Licença familiar para cuidar de um familiar das forças armadas com uma condição de saúde grave relacionada ao serviço militar

Você pode tirar até 26 semanas de licença familiar por ano para cuidar de um membro da família que seja um membro atual ou antigo das Forças Armadas, incluindo a Guarda Nacional e a Reserva, que esteja:

- Em tratamento médico, recuperação ou terapia para uma condição de saúde grave que foi recebida ou agravada pelo serviço durante o serviço ativo.
- Em estado ambulatorial para uma condição de saúde grave que foi recebida ou agravada pelo serviço durante o serviço ativo.
- Na lista de aposentados por invalidez temporária devido a uma lesão ou doença grave que foi recebida ou agravada pelo serviço durante o serviço ativo.

## Programas de Licença:

#### Licença contínua:

Um único período de dias consecutivos e ininterruptos

#### Licença reduzida:

Uma programação consistente, mas reduzida, por várias semanas

#### Licença intermitente:

Vários períodos de licença, que podem ser irregulares ou inesperados



## Compreendendo as diferentes maneiras de agendar sua licença

### Licença contínua

É quando você tira uma licença total do trabalho por dias ou semanas seguidas. Por exemplo, se você fizer uma cirurgia, poderá precisar de várias semanas contínuas de licença remunerada para se recuperar.

### Licença reduzida

Isso ocorre quando você está trabalhando em um horário reduzido. Se você normalmente trabalha das 8h às 17h, de segunda a sexta-feira, e seu parceiro teve um filho recentemente, você pode querer trabalhar 3 dias por semana para criar e solidificar seu relacionamento com a criança e cuidar da criança.

### Licença intermitente

É quando você precisa tirar uma licença ocasionalmente, às vezes em incrementos imprevisíveis. Se você estiver fazendo quimioterapia, pode querer tirar uma licença nos dias em que receber o tratamento e nos 3 dias seguintes, para se recuperar. Você também pode descobrir que alguns dias precisa sair do trabalho mais cedo ou chegar atrasado.

Em casos de licença intermitente, você precisará ligar para o Centro de Contato do DFML pelo telefone (833) 344-7365 todas as semanas para informar as horas que efetivamente usou como licença intermitente.





# O que preciso fazer antes de me inscrever?

## Converse com seu empregador

Você deve notificar seu empregador pelo menos 30 dias antes da licença pretendida, antes de iniciar o processo de inscrição.

A comunicação com seu empregador é uma parte importante do avanço de sua inscrição. Você não deve fazer um requerimento de licença antes de conversar com seu empregador.

- Se você estiver solicitando licença médica ou familiar remunerada para um evento planejado, como uma cirurgia eletiva, deverá avisar seu empregador com pelo menos 30 dias de antecedência antes de iniciar seu requerimento.
- Se você estiver tirando uma licença devido a um acontecimento inesperado ou não planejado em sua vida, deverá notificar seu empregador o mais rápido possível antes de iniciar seu requerimento de licença remunerada.
- Comunique não apenas o tipo de licença que você está tirando (familiar ou médica), mas também o tipo da licença (contínua, reduzida ou intermitente) e quaisquer outros detalhes relevantes.



## Confirme se sua organização possui um administrador de licenças registrado no DFML:

- Um administrador de licenças é a pessoa responsável por revisar e processar os requerimentos dos funcionários em nome de uma organização. Se o seu empregador não registrou um administrador de licenças no Departamento de Licença (DFML), isso pode causar atrasos no processamento de seu requerimento.
- Ao se comunicar com seu empregador, pergunte quem é o administrador de licenças para que você possa acompanhar abertamente.







# Quais documentos são necessários?

## Dicas para se lembrar:

- o1** Ao solicitar uma licença médica ou familiar remunerada, você precisará fornecer algumas informações sobre sua situação para que possamos verificar os detalhes de sua solicitação. Os documentos de verificação variam dependendo do tipo de licença que você está tirando.
- o2** As cópias precisam ser legíveis. Para identificação, precisam ser coloridas e com cópias da frente e verso do documento.
- o3** Os formulários precisam ser preenchidos de forma completa e precisa.



## Comprovante de identidade

Ao solicitar licença médica ou familiar remunerada, você será solicitado a enviar um comprovante de identidade para verificar se é elegível e para garantir que enviaremos os benefícios à pessoa certa.

**A maneira mais fácil de fornecer uma comprovação de sua identidade é enviar uma cópia colorida de sua Carteira de Motorista ou Carteira de Identidade de Massachusetts.**

**Se não tiver a carteira de motorista ou uma carteira de identidade de Massachusetts, precisará fornecer uma cópia válida e não vencida de UM dos seguintes documentos para comprovação de identidade:**

1. Você deve incluir a FRENTE e o VERSO do documento para que ele seja aceito.
2. Cópias de documentos devem ser EM CORES e SOMENTE em arquivos PDF, jpg, .jpeg ou .png serão aceitas. Não podemos aceitar .heic (o arquivo de imagem padrão de iPhones) no momento.
3. Os documentos devem ser carregados por upload ou enviado pelo correio, pois não podemos aceitar faxes em cores.
4. Os arquivos devem ter menos de 4,5 MB.

[Saiba mais sobre os requisitos de documentos e a formatação para o upload.](#)

### De Massachusetts:

- Uma carteira de motorista com REAL ID ou uma REAL ID
- Uma carteira de motorista comum ou carteira de identidade
- Uma licença de motorista júnior
- Uma licença para aprender a dirigir
- Carteira de motorista profissional
- Uma carteira de motorista com prazo limitado
- Uma carteira de motorista que não seja não para uso federal (sem a estrela no canto superior direito)
- Uma carteira de identidade tribal
- Uma licença para bebidas alcoólicas

### De fora do estado:

- Uma carteira de motorista com REAL ID ou uma REAL ID
- Uma carteira de motorista comum dos EUA ou carteira de identidade
- Uma licença de motorista júnior dos EUA
- Uma licença para aprender a dirigir dos EUA
- Um passaporte ou cartão-passaporte dos EUA (inclua a página com informações de identificação E a página de assinatura)
- Um Cartão de Residente Permanente (Formulário I-551) emitido pelo Departamento de Segurança Interna dos EUA (DHS) ou pelo Serviço de Imigração e Naturalização dos EUA
- Um documento de autorização de emprego (EAD - Employment Authorization Document) emitido pelo DHS, Formulário I-766 ou Formulário I-688B
- Um passaporte estrangeiro (inclua a página com informações de identificação E a página de assinatura)

Se você não tiver nenhuma das opções na página 7, precisará fornecer cópias válidas e não expiradas de DOIS documentos das seguintes categorias:

**Você precisará de uma cópia em cores de um dos seguintes documentos:**

- Uma cópia autenticada de sua certidão de nascimento arquivada no Departamento Estadual de Estatísticas Vitais (State Office of Vital Statistics) ou agência equivalente do estado em que nasceu. (Uma certidão de nascimento porto-riquenha será aceita apenas se emitida a partir de 1º de julho de 2010.)
- Um Certificado de Cidadania, Formulário  
○ 560, ou Formulário N-561, emitido pelo DHS
- Um certificado de naturalização (formulário N-550 ou N-570)

**E precisará de uma cópia em preto e branco ou em cores de um dos seguintes documentos:**

- Um cartão da SSN (Social Security)
- Um formulário W-2
- Um formulário SSA-1099
- Um formulário não SSA-1099
- Um contracheque com seu nome completo e número de seguro social
- Uma carta autorizada do IRS (Ministério da Fazenda) mostrando seu número de identificação fiscal individual (ITIN - Individual Tax Identification Number)

**Lembre-se, independentemente das opções que você preferir usar, as cópias dos documentos devem incluir frente e verso, ser em cores, se indicado, e salvas como um arquivo PDF de imagem (.jpg, .jpeg, .png). Os arquivos devem ter menos de 4,5 MB.**

**Os documentos em cores devem ser carregados ou enviados pelo correio, pois não podemos aceitar faxes coloridos.**

## ***Documentação para os diferentes tipos de licença***

### **Licença médica**

#### **Licença médica para cuidar de uma condição de saúde grave**

Se estiver tirando licença contínua, você deverá fornecer um certificado do DFML de Massachusetts de [sua Condição de Saúde Grave](#) ou [uma Certificação da Lei da Licença Médica e Familiar \(FMLA - Family and Medical Leave Act\) do Provedor de Cuidados de Saúde para Condições de Saúde Graves do Empregado](#), preenchida pelo seu médico que inclua as seguintes informações:

- Uma declaração de que você tem uma condição de saúde grave
- Um atestado de que você não pode trabalhar devido à sua condição de saúde grave
- A duração provável de sua condição de saúde grave
- A data em que sua condição de saúde grave começou

Se você estiver tirando uma licença remunerada intermitente ou reduzida, além da licença contínua ou em vez da licença contínua, seu médico também deverá incluir a duração provável de sua condição grave de saúde.

## Licença Familiar

### Licença familiar para solidificar sua ligação com uma criança recém-nascida

Para ser aprovados para tirar uma licença familiar para solidificar sua ligação com uma criança recém-nascida, precisaremos saber a data de nascimento da criança. Você pode usar cópias de um dos documentos abaixo:

- Certidão de nascimento da criança emitida pelo governo, OU
- Uma declaração do provedor de cuidados de saúde da criança especificando a data de nascimento da criança, OU
- Uma declaração dos prestadores de cuidados de saúde que atendeu ao parto especificando a data de nascimento da criança
- Uma declaração ou certidão de nascimento do hospital onde a criança nasceu indicando a data de nascimento da criança e assinada pelo registrador de nascimentos

### Licença familiar para solidificar sua ligação com uma criança recém-adotada ou com uma criança recentemente colocada em um lar adotivo

Para ser aprovado para tirar licença familiar para criar solidificar sua ligação com uma criança recém-adotada ou com uma criança recentemente colocada em um lar adotivo, precisaremos verificar a colocação da criança sob seus cuidados e a data da sua colocação. Você pode usar cópias de um destes documentos:

- Um certificado do provedor de cuidados de saúde da criança confirmando a colocação da criança E a data da colocação, OU
- Um certificado de uma agência de adoção ou colocação em lar adotivo envolvida na colocação, confirmando a colocação da criança E a data da colocação, OU
- Um certificado do Departamento de Crianças e Famílias de MA confirmando a colocação da criança E a data da colocação

### Licença familiar para cuidar de um familiar com uma condição de saúde grave

As pessoas que estejam solicitando uma licença familiar para cuidar de um membro de sua família com uma condição de saúde grave devem incluir em seu requerimento ao Massachusetts DFML, [uma Certificação do seu Formulário de condição de saúde grave de um familiar](#) ou [uma Certificação de saúde da FMLA do provedor de cuidados de saúde do Familiar com uma condição de saúde grave](#), que inclua o seguinte:

- Uma declaração de que seu familiar tem uma condição de saúde grave e quaisquer outros detalhes relevantes sobre a condição de seu familiar
- Quando a condição de saúde do seu familiar começou
- Que você, o funcionário, é necessário para cuidar do seu familiar e quais tipos de cuidados podem ser necessários
- Informações sobre a frequência e duração com que seu familiar precisa que você cuide dele
- O nome e endereço de seu familiar, e seu parentesco com você

### Licença familiar para cuidar de um familiar que seja um militar das forças armadas coberto com uma condição de saúde grave

As pessoas que solicitarem uma licença familiar para cuidar de um familiar militar coberto devem incluir em seu requerimento ao DFML de Massachusetts um [Formulário de Certificação da Condição de Saúde Grave do Familiar](#) ou um [Atestado da FMLA do provedor de cuidados de saúde da condição de saúde grave do familiar](#) que inclua o seguinte:

- Um atestado do provedor de cuidados de saúde do membro das forças armadas de que sua condição de saúde está relacionada ao serviço militar
- A data em que começou o estado de saúde grave do militar coberto
- Que você, o funcionário, é necessário para cuidar do militar coberto e quais tipos de cuidados podem ser necessários
- Informações sobre com que frequência e por quanto tempo o militar coberto precisará que você cuide dele
- Seu parentesco com o militar coberto
- O nome e endereço do militar coberto

**Licença familiar para administrar os negócios de um militar coberto em serviço ativo ou que entrará em serviço ativo em breve**

Ao se inscrever para administrar os assuntos de um familiar militar coberto na ativa, você deve incluir cópias de documentos que comprovem o seguinte:

- As datas ou período durante o qual sua licença será necessária
- O motivo básico de sua licença
- Seu parentesco com o familiar militar
- O nome e endereço do membro da família de quem está cuidando
- Informações exigidas pelo DFML comprovando a identidade do familiar que está na ativa ou que será colocado na ativa

E uma cópia de um dos seguintes documentos de certificação:

- Ordens de serviço ativo do seu familiar militar
- Uma carta de Ativação Iminente de serviço ativo do Oficial Comandante do seu familiar
- Um formulário FMLA WH-384







# Como me inscrevo para tirar uma PFML?

Antes de se inscrever,

Saiba todas as reduções que possa ter:



**Seguro-desemprego**



**Indenização trabalhista**



**Programas do Social**



**Invalidez temporária ou benefícios pagos de licença médica ou familiar pagos pelo**



**Tempo de licença médica**



**Férias remuneradas por**



**Recessos escolares/férias de**

01

## Crie uma conta online ou inscreva-se por telefone

Depois de conversar com seu empregador, você pode requerer os benefícios da PFML disponíveis online, criando uma conta pessoal da PFML ou pode solicitar por telefone ligando para a Central de Contato do DFML pelo telefone (833) 344-7365.

- **Dica útil:** Se você estiver solicitando benefícios de [licença familiar remunerada relacionados ao serviço militar](#), ou se estiver solicitando benefícios de licença familiar ou médica remunerada e estiver atualmente [desempregado](#), ligue para o Centro de contato do DFML pelo telefone (833) 344-7365 para iniciar sua inscrição.
- **Dica útil:** Dependendo da situação, uma mulher grávida ou seu marido/parceiro pode se qualificar para tirar uma licença médica durante a gravidez ou imediatamente após ela. Consulte a página 13 para obter mais informações se você estiver grávida.

02

- **Dica útil:** Crie apenas uma conta para evitar atrasos no processamento de sua inscrição. **Forneça ao DFML os documentos de comprovação da sua identidade**

- Ao solicitar licença médica ou familiar remunerada, será pedido que forneça um [comprovante de identidade](#) para verificar se você se qualifica e para garantir que enviaremos os benefícios à pessoa certa.
- A maneira mais fácil de fazer isso será fornecer uma cópia em cores de sua [Carteira de motorista ou carteira de identidade de Massachusetts](#). Se você não tiver carteira de motorista ou carteira de identidade de Massachusetts, poderá fornecer cópias coloridas de outros documentos para comprovar sua identidade. Veja mais detalhes na seção de documentos exigidos do kit de ferramentas.

03

**Selecione os detalhes da sua licença**

- Você pode optar por solicitar licença médica ou familiar por vários motivos, cada um deles com seu próprio processo de qualificação e aprovação. Depois que souber o tipo de licença que você gostaria de pedir, nós recomendamos que você descubra se você se qualifica e quais documentos precisará fornecer para ser aprovado antes de iniciar sua inscrição.

04

**Carregar, enviar por fax ou enviar documentos para verificar sua licença**

- Consulte a lista de verificação da documentação na seção anterior para ver os documentos específicos que precisará fornecer para o seu tipo de licença. Não podemos aceitar faxes em cores.
- Somente arquivos PDF e de imagem (.jpg, .jpeg, .png) serão aceitos. Os arquivos devem ter menos de 4,5 MB.

05

**Digite suas informações empregatícias**

- Precisaremos de seu situação empregatícia, incluindo o Número de Identificação do Empregador (EIN - Employer Identification Number) do seu empregador atual, para processar a sua solicitação. Também precisaremos saber quando você informou ao seu empregador que planejava solicitar e tirar uma licença médica ou familiar.
- Se você estiver solicitando uma licença remunerada de múltiplos empregadores, precisará preencher um requerimento separado para cada empregador.

06

**Anote todas a reduções**

- O valor dos benefícios que você recebe durante a licença pode ser reduzido com base nos benefícios disponibilizados pelo seu empregador e/ou em qualquer licença que você tenha tirado no período anterior 12 meses e quaisquer outras fontes de renda que você possa ter. Quando enviar sua inscrição, quaisquer reduções no valor do benefício semanal serão calculadas automaticamente com base nas informações que o DFML receber de seu empregador e do Departamento da Receita durante o processo de revisão.
- Consulte a página 11 para saber os tipos de reduções.

07

**Selecione seu método de pagamento**

- Você pode optar por receber seus benefícios por depósito direto em conta ou por cheque.
- O DFML recomenda depósito direto em conta para pagamentos mais rápidos.

## Gestantes usando uma licença médica e familiar

Dependendo da situação, uma mulher grávida ou seu marido/parceiro pode se qualificar para tirar uma licença médica durante a gravidez ou imediatamente após ela. Se fizerem isso, poderão mudar diretamente para a licença familiar para solidificar sua ligação com uma criança depois do nascimento da criança, se assim desejarem, ou podem esperar para tirar uma licença familiar para solidificar sua ligação com a criança em qualquer outro momento nos próximos 12 meses, desde que a licença seja concluída, o mais tardar, no dia anterior ao primeiro aniversário da criança. Nesse cenário, não deixe de solicitar primeiro a licença médica e depois a licença familiar para solidificar sua ligação com a criança. Para inscrever-se, siga os seguintes passos:

**o1** Comece um pedido de licença médica primeiro online ou através do Centro de Contato do DFML e responda “Sim” à pergunta “Isso está relacionado a uma gravidez?”

**o2** Forneça comprovação de sua identidade.

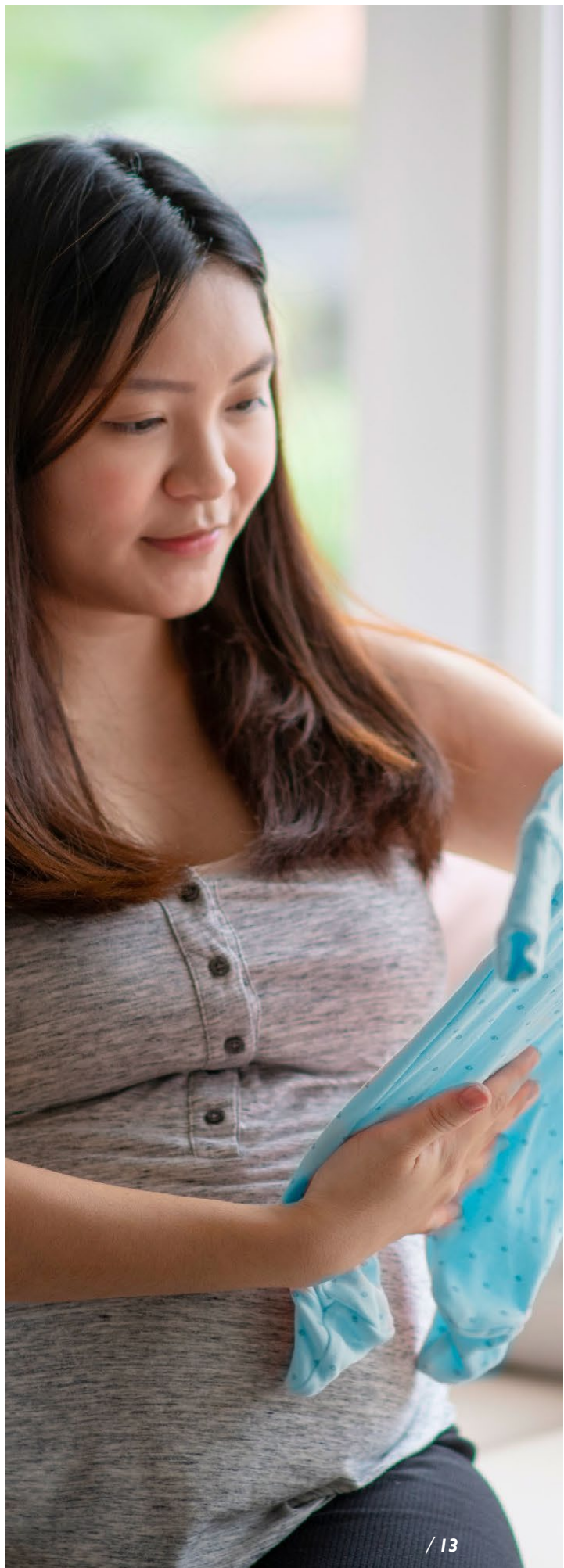
**o3** Preencha o [Formulário de Certificação de Sua condição de saúde grave](#) ou [Certificação da FMLA de um Provedor de Cuidados de Saúde para a Condição de Saúde Grave do Funcionário Condição](#).

• OBS.: Cabe ao seu médico decidir quanto tempo você poderá tirar da licença médica por uma condição relacionada a uma gravidez ou à recuperação depois do parto.

**o4** Assim que a licença médica for aprovada, ligue para o Centro de Contato do DFML pelo telefone (833) 344-7365 ou adicione online um pedido de licença familiar para solidificar sua ligação com uma criança. Isso garantirá que não haverá interrupção no pagamento de seus benefícios e permitirá que você faça a transição diretamente para a licença familiar para solidificar sua ligação com a criança, quando sua licença médica terminar. Isso também eliminará um segundo período de espera de 7 dias.

**o5** Se seu bebê já nasceu, você pode enviar a comprovação do nascimento do seu bebê online neste momento.

**o6** Se seu bebê ainda não nasceu, forneça a data estimada do parto e forneça o comprovante do nascimento assim que a criança nascer. As datas da licença solicitada serão atualizadas para corresponder à data do parto em sua documentação.



# O que acontece depois de eu me inscrever?



## O DFML recebe seu requerimento preenchido. Seu

requerimento não passará deste ponto no processo até que tenhamos todos os seus documentos.

## O DFML pede ao seu empregador que revise o requerimento e responda.

Seu empregador tem 10 dias úteis para responder.

## O DFML revisa seus documentos e faz a preparação para seus pagamentos. Revisaremos

seu requerimento e informaremos se você for aprovado. Enquanto fazemos isso, você é colocado(a) no sistema de pagamento.

## O pagamento é enviado.

- Nenhum pagamento é feito na primeira semana da licença, que é o período de espera de 7 dias.
- Os pagamentos são feitos semanalmente.

## Há alguma outra coisa que eu deveria saber?

### O que acontece se eu precisar prolongar minha licença?

- Se estiver planejando **estender sua licença**, você deve notificar o DFML no prazo de **30 dias antes da data de término de sua licença** para evitar um segundo período de espera de 7 dias. Para fazer isso, ligue para o Centro de Contato do DFML pelo telefone (833) 344-7365.

Também deverá notificar seu empregador nesta ocasião.

- Legalmente, você é obrigado a relatar qualquer alteração relevante em suas circunstâncias que possam afetar a duração da licença, sua elegibilidade para benefícios ou o valor do pagamento do seu benefício, no prazo de 7 dias. Você pode fazer isso ligando para o Centro de Contato do DFML pelo telefone (833) 344-7365.

Se você não fornecer ao DFML um aviso sobre uma mudança relevante nas circunstâncias que reduziria o valor dos benefícios que você recebe, você será responsável por reembolsar ao DFML o valor pago a mais dentro de 30 dias corridos de uma solicitação feita pelo DFML.

- Se tiver alguma pergunta sobre esta notificação ou sobre seu requerimento, acesse o site do DFML em [mass.gov/DFML](http://mass.gov/DFML). Se suas dúvidas não forem respondidas no site, você pode ligar para a Central de Contato do DFML pelo telefone (833) 344-7365.

### Impostos

- O imposto de renda (IRS) ainda não decidiu se seus benefícios de PFML são considerados “renda tributável”.

- Ao fazer sua solicitação, você terá a opção de descontar os impostos estaduais e federais de seu benefício semanal. Se você escolher esta opção, o DFML reterá 5% para impostos estaduais e 10% para impostos federais.
- Se não tiver certeza se deseja descontar seus impostos, recomendamos que você converse com um contador profissional sobre como as decisões do IRS podem afetar sua responsabilidade fiscal pessoal. Não podemos oferecer orientação ou aconselhamento para situações fiscais individuais.

**Não solicite PFML se seu empregador tiver uma isenção por plano privado ou se você não estiver tentando obter benefícios do DFML.**

- Ainda existem proteções de emprego para licenças tiradas por um motivo qualificado.





**DFML**  
**MA** Department of  
Family and Medical Leave



**Telefone**

Departamento de Licença Médica e Familiar  
Centro de Contato do DFML  
**833-344-PFML (7365)**

**Online**

[mass.gov/dfml](https://mass.gov/dfml)