Como posso tirar uma licença familiar pago para cuidar de um membro da família com um problema de saúde grave?

A Licença Familiar e Médico Paga (Paid Family and Medical Leave em Inglês), ou PFML, é um programa de benefícios para os funcionários de Massachusetts oferecido pela Commonwealth. Se você tem um membro da família com um estado de saúde grave , o PFML permite que você tire uma licença familiar paga para cuidar deles.

Se você tiver um membro da família com um problema de saúde grave, poderá solicitar uma licença familiar remunerada a partir de 1° de julho de 2021.

Duração dos benefícios

Você pode levar até 12 semanas de licença para cuidar de um membro da família com um estado de saúde grave, independentemente de qualquer outra tomada antes de 1 de julho de 2021 para cuidar de um membro da família.

No entanto, se você tirou uma licença familiar para criar laços com uma criança e /ou licença familiar para cuidar de membros da família que são membros activos do serviço entre 1 de janeiro de 2021 e 30 de junho de 2021, isto reduzirá a parcela de 12 semanas. Para todos os tipos de afastamentos, os funcionários não podem exceder 26 semanas no total do ano de benefício.

Definição de membros de família

Para efeitos de afastamento para cuidar de um membro da família com problemas de saúde grave, os membros da família incluem:

- Seu cônjuge ou parceiro doméstico
- Seus filhos
- Seus pais
- Seu cônjuge ou os pais do parceiro doméstico
- Seus netos
- Seus avós
- Seus irmãos

Os relacionamentos incluem membros da família relacionados a você através da biologia, adoção, acolhimento, tutela legal, in loco parentis (no lugar de um dos pais), e /ou família adotiva.

Onde vive seu familiar não afeta sua eligibilidade. Você pode tirar licença familiar paga para cuidar de um membro da família com um grave estado de saúde, não importa onde ele esteja.

Actividades de licença de cuidados

Ao cuidar de um membro da família com um problema de saúde grave, as actividades podem incluir, mas não estão limitadas a:

- Proporcionar as necessidades diárias que o membro da famíilia não pode satsifazer devido ao seu estado de saúde grave, tais como ajudar a vestir-se ou a tomar refeições.
- Providenciar transporte para o médico ou outras instalações para consulta e tratamento.
- Fornecer saúde mental ou apoio psicológico para seu estado grave de saúde, tal como levá-lo para terapia ou obter-lhe medicação para depressão crónica.
- Ajudar a fazer arranjos para alterações nos cuidados, como a transferência para um lar de idosos.

Continuar para mais informações >

Exemplos de licenças de cuidados

Você pode tomar conta de um membro da família para uma variedade de situações. Exemplos incluem:

- Se a sua mãe está a fazer uma substituição da anca e precisa de ajuda para chegar e sair da fisioterapia, pode tirar menos férias, e trabalhar menos horas por dia, ou menos dias por semana noutros dias para a ajudar.

  Se o seu cônjuge estiver a ser operado, seguido de uma recuperação extensa onde não poderão tomar banho sem assistência, pode tirar até 12 semanas de licença contínua para os ajudar.

- Se o seu filho estiver passando por quimioterapia e tiver surtos de náuseas, fraquezas e dores, você pode tirar licença intermitente quando precisar cuidar dele.

Saiba mais sobre licença contínua, licença reduzida, e licença intermitente.

Documentos requeridos

Para todos os pedidos de licença familiar para cuidar de um membro da família, você precisará :

1. Avisar o seu empregador com pelo menos 30 dias de antecedência, se possível.
2. Completar uma inscrição on-line : paidleave.mass.gov ou por telefone no (833) 344-7365.
3. Fornecer prova da sua identidade.
4. Enviar um Formulário de Estado de Saúde Grave de seu Familiar preenchido pelo provedor de cuidados de saúde de seu familiar.

   Você pode baixar o formulário no: mass.gov/family-caring-form

Saiba mais em: mass.gov/family-leave-caring

Para ser aprovado para licença familiar para cuidar de um membro da família, o Departamento de Família e Licença Médica precisará confirmar seu relacionamento com seu familiar e seu estado de saúde grave.

É importante que o prestador de cuidados de saúde do membro da sua família preencha o Formulário de Estado de Saúde Grave de seu Familiar o mais completo possível, especialmente:

- Uma declaração de que seu familiar tem uma condição de saúde grave e quaisquer outros detalhes relevantes sobre a condição de seu familiar (perguntas 14, 15, 18). **Está é o motivo de sua licença, portanto, certifique-se de que seu familiar discuta sua condição médica com seu provedor de serviços de saúde. Se esta seção não for preenchida adequada e completamente, isso poderá atrasar a aprovação de seu afastamento.**
- Quando a condição de seu familiar começou (pergunta 16)
- Que você, o funcionário, seja necessário para cuidar do membro da família e que tipos de cuidados podem ser necessários (perguntas 19, 20)
- Informações sobre a frequência e o tempo que seu familiar precisa que você cuide deles (perguntas 21-29)
- O nome e o endereço do membro de sua família e sua relação com você (perguntas 8-11