



O que é a Licença Familiar e Médica Paga (PFML)?

PFML é um programa do Estado de Massachusetts, projetado para dar aos funcionários, os recursos para administrar seu próprio [estado grave de saúde, o estado grave de saúde de um membro da família](#), para administrar os assuntos de um membro da família em [serviço ativo\(militar\)](#), ou para [criar laços com uma criança](#).

A maioria dos funcionários no estado de Massachusetts devem participar do plano estatal PFML ou de um plano equivalente privado. Se você for qualificado/elegível, você poderá receber benefícios por até 26 semanas, (licença familiar e médica combinadas) durante o ano de benefício. Os benefícios do PFML são financiados por contribuições sobre cada dólar de salário ganho por um funcionário coberto pelo programa.

Eu sou qualificado/elegível para a PFML?

Você está coberto pela lei PFML se:

- ✓ Se você tem uma chance para ser qualificado, por exemplo, um problema de saúde grave que o impeça de trabalhar.
- ✓ Você trabalha em Massachusetts ou para o Estado de Massachusetts ou para suas agências. Isto inclui funcionários que trabalham em Massachusetts, mesmo que o empregador esteja localizado em outro estado ou país.
- ✓ Você é um indivíduo autônomo que recebe um formulário para imposto 1099-MISC de uma empresa que emite formulários para imposto 1099-MISC para mais de 50% de sua força de trabalho/equipe.

- ✓ Você é um ex-funcionário que está desempregado há 26 semanas ou menos.
- ✓ Se você ganhou pelo menos US\$ 6.300 (em 2024) ou US\$ 6.300 (em 2025) durante os últimos 4 trimestres completos e pelo menos 30 vezes mais do que é elegível/qualificado para receber semanalmente em benefícios, você atende aos requisitos/critérios. Use nossa calculadora para ver se você atende aos requisitos de rendimentos da PFML.
- ✓ Seu empregador não possui um plano privado de licença remunerada aprovado pelo DFML que ofereça benefícios iguais ou superiores à cobertura do estado.

- ✓ O seu tipo de emprego não está isento conforme a lei do PFML, no entanto, você poderá estar coberto se o seu empregador isento tiver optado pelo programa PFML, ou se você tiver optado como um trabalhador autônomo/independente.

Se você trabalha por conta própria/autônomo ou é um empreiteiro contratado com o formulário para imposto 1099-MISC de uma empresa que não cobre prestadores de serviço/empreiteiros para a PFML, porque os funcionários que recebem o 1099-MISC representam menos de 50% da força de trabalho/equipe da empresa, você pode optar por aderir ao programa PFML. Mais informações podem ser encontradas

Continue para obter mais informações >

Quais os tipos de licença que estão disponíveis?



Laços com uma criança

(Licença familiar até 12 semanas)

Licença para o indivíduo coberto criar laços/relacionar com o filho durante:

- Nos primeiros 12 meses após o nascimento da criança.
- Os primeiros 12 meses após a colocação da criança para adoção, ou acolhimento familiar temporário (assistência social)



Cuidar de um membro da família

(Licença familiar até 12 semanas)

Licença para cuidar de um familiar com problema de saúde grave.



Médica

(Licença médica até 20 semanas)

Licença para cuidar de um problema grave de saúde de si mesmo.



Serviço ativo (militar)

(Licença familiar até 26 semanas)

Licença para:

- Gerenciar os assuntos de um membro da família na ativa ou que tenha sido notificado de uma ordem iminente para o serviço ativo nas Forças Armadas.
- Cuidar de um membro da família que esteja em tratamento, recebendo terapia ou se recuperando de ferimentos sofridos durante o serviço ativo militar.

Licenças Agendadas

Ao tirar uma licença PFML, você pode escolher três maneiras diferentes de agendar suas licenças, você poderá ajustar o tipo de licença às suas necessidades.

Licença contínua:

Por um único período de dias consecutivos e ininterruptos

Licença reduzida:

Por um período consistente de licenças, mas reduzida, por várias semanas

Licença intermitente:

São vários episódios de folga/dias fora do trabalho, que podem ser irregulares ou inesperados

Prepare-se para aplicar/solicitar

Como parte do processo de aplicação/solicitação, • A razão pela qual você está tirando uma licença

Você será solicitado a providenciar:

A data em que você notificou seu empregador, que você precisa tirar a licença

• [Prova de Identidade](#)

• Seu número de seguro social (SSN) (Social Security)
Número de Contribuinte Individual (ITIN)

• Se aplicável, as informações do seu [provedor de cuidados de saúde](#) sobre o grave problema de saúde que você ou seu familiar está enfrentando.

• O número de Contribuinte Federal de Identificação do seu Empregador (EIN)

• A data de quando você está planejando em tirar a licença, ou quando a sua licença começou

• Informações da sua conta bancária

Comece agora:

[Crie uma conta na PFML](#)

Ligue para o Centro de Contato no telefone (833) 344-7365.
Pergunte ao seu empregador ou visite mass.gov/dfml para obter mais informação.

10.2024 Portuguese