

Personal Care Attendant Quality  
Home Care Workforce Council  
1 Ashburton Place, 11<sup>th</sup> Floor  
Boston, Massachusetts 02108

CHARLES D. BAKER  
Governor

KARYN E. POLITO  
Lieutenant Governor

MARYLOU SUDDERS  
Secretary

September 23, 2019

Tel: (617) 573-1712  
[www.mass.gov/pca](http://www.mass.gov/pca)  
Email: [pcacouncil@state.ma.us](mailto:pcacouncil@state.ma.us)  
Facebook:  
[www.facebook.com/MassPCA](http://www.facebook.com/MassPCA)

Dear Personal Care Attendant (PCA):

You are receiving this notice because you provide Personal Care Attendant (PCA) services to a MassHealth member who is your consumer-employer. **This notice provides benefit and other information related to the Massachusetts Family and Medical Leave law.** The PCA Quality Home Care Workforce Council (FEIN: 81-0783359) is sending you this notice in accordance with M.G.L. c. 175M.

### Employer Notice to Employee

#### Rights and Obligations under the Massachusetts Family and Medical Leave Law, M.G.L. c. 175M *IMPORTANT INFORMATION FOR ALL PERSONAL CARE ATTENDANTS (PCAs)*

#### Explanation of Benefits

**Beginning October 1, 2019:** Fiscal intermediaries for the PCA Program will deduct contributions from your wages to fund the Department of Family and Medical Leave (DFML) Employment Security Trust Fund. This means you will start seeing new deductions starting October 1, 2019. The benefits will be available starting in 2021.

#### Beginning January 1, 2021:

- You may be entitled to up to 12 weeks of paid family leave in a benefit year for the birth, adoption, or foster care placement of a child.
- You may be entitled to up to 12 weeks of paid family leave in a benefit year because a family member is on active duty or has an upcoming call to active duty in the Armed Forces.
- You may be entitled to up to 20 weeks of paid medical leave in a benefit year if you have a serious health condition that prevents you from working.
- You may be entitled to up to 26 weeks of paid family leave in a benefit year to care for a family member who is a covered service member undergoing medical treatment or addressing consequences of a serious health condition related to military service.

#### Beginning July 1, 2021:

- You may be entitled to up to 12 weeks of paid family leave in a benefit year to care for a family member with a serious health condition.
- You may be eligible for up to 26 total weeks, in the aggregate, of paid family and medical leave in a single benefit year.
- A weekly benefit amount will be based on your earnings, with a maximum benefit of \$850 per week.



## Employer/Employee Contributions to the DFML Security Trust Fund

Currently, the total contribution amount is 0.75% of wages. Of that 0.75% total contribution amount, there is a split: 17.3% is a family leave contribution and 82.7% is a medical leave contribution. Employees and employers will share in the contribution to this benefit. Employees will contribute to the benefit through 0.38% deductions from wages. MassHealth will contribute the remaining amount (0.37%) on behalf of your consumer-employer. This means that if you earned \$100, \$0.38 would be deducted from your paycheck. This consists of \$0.13 to cover your family leave contribution and \$0.25 to cover your medical leave contribution. These deductions are determined based on your total wages. That means if you made \$95 in regular pay and \$5 in overtime pay, the deduction would be determined based on the total \$100 in wages.

## How to File a Claim

To access paid family and medical leave benefits, you must file claims with the DFML using DFML forms. Forms and claim instructions will be available before January 2021 on the Department's website, [www.mass.gov/DFML](http://www.mass.gov/DFML).

You are required to provide at least 30 days' notice to your PCA consumer-employer of the anticipated date of any leave, the anticipated length of the leave, and the expected date of return. An employee who is unable to provide 30 days' notice due to circumstances beyond his or her control is required to provide notice as soon as practical.

## Department of Family and Medical Leave (DFML) Contact Information

The Massachusetts Department of Family and Medical Leave  
Charles F. Hurley Building  
19 Staniford Street, 1<sup>st</sup> Floor  
Boston, MA 02114  
(617) 626-6565 / [www.mass.gov/DFML](http://www.mass.gov/DFML)

## Payment for Concurrent Leave

Any paid leave provided under a collective bargaining agreement or employer policy and paid at the same or higher rate than paid leave available under this law shall count against the allotment of leave benefits available under this law.

## Questions

If you have questions about the law, please contact the Department of Family and Medical Leave at (617) 626-6565 or visit their website at [www.mass.gov/DFML](http://www.mass.gov/DFML).

## **ACKNOWLEDGMENT**

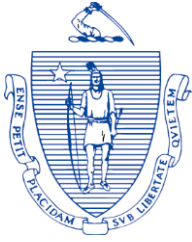
Your signature below acknowledges your receipt of the information above. Please retain a copy for your reference. If you refuse to sign this acknowledgment, please submit a signed statement indicating that you refuse to sign this acknowledgement.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Name (Print)

Return to: Tempus Unlimited, Inc.  
600 Technology Center Dr.  
Stoughton, MA 02072  
Or Fax to: 1-800-359-2884



Personal Care Attendant Quality  
Home Care Workforce Council  
1 Ashburton Place, 11<sup>th</sup> Floor  
Boston, Massachusetts 02108

CHARLES D. BAKER  
Governor

KARYN E. POLITO  
Lieutenant Governor

MARYLOU SUDDERS  
Secretary

Tel: (617) 573-1712  
[www.mass.gov/pca](http://www.mass.gov/pca)  
Email: [pcacouncil@state.ma.us](mailto:pcacouncil@state.ma.us)  
Facebook:  
[www.facebook.com/MassPCA](https://www.facebook.com/MassPCA)

Septiembre 23, 2019

Estimado/estimada Asistente de Cuidados Personales (PCA):

Usted recibe este aviso debido a que presta servicios de Asistente de Cuidados Personales (PCA) a un afiliado de MassHealth que es su consumidor-empleador. **En el presente aviso le ofrecemos información sobre el beneficio y otros temas afines de la Ley de Licencia Familiar y Médica del estado de Massachusetts.** El Consejo para la Calidad de la Fuerza Laboral de Asistencia en el Hogar de PCA (*PCA Quality Home Care Workforce Council*) (FEIN: 81-0783359) le envía este aviso según dicha ley M.G.L. c. 175M.

### **Aviso del empleador al empleado**

**Derechos y obligaciones conforme a la Ley de Licencia Familiar y Médica (FMLA), M.G.L. c. 175M**  
**INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA TODOS LOS ASISTENTES DE CUIDADOS PERSONALES (PCA)**

### **Explicación de los beneficios**

**A partir del 1.º de octubre del 2019:** A partir del 1.º de octubre del 2019, comenzarán las contribuciones al Fondo Fiduciario de Seguridad Laboral y Familiar del Departamento de Licencias Familiares y Médicas (DFML). Esto significa que, a partir de esa fecha, usted empezará a ver nuevas deducciones en su cheque de pago.

### **A partir del 1.º de enero del 2021:**

- Los empleados tienen derecho a recibir hasta 12 semanas de licencia familiar pagada por año del beneficio debido al nacimiento o a la adopción de un niño o por recibir a un niño en cuidado de crianza.
- Los empleados tienen derecho a usar hasta 12 semanas de licencia familiar pagada por año del beneficio debido a que un familiar esté prestando servicio activo o que haya sido notificado de un llamado inminente para prestar servicio activo en las Fuerzas Armadas.
- Los empleados tienen derecho a usar hasta 20 semanas de licencia médica pagada por año del beneficio si padecieran una enfermedad grave que les impidiera trabajar.
- Los empleados tienen derecho a usar hasta 26 semanas de licencia médica pagada por año del beneficio para cuidar a un familiar que sea un miembro de servicio cubierto por el beneficio y que esté en tratamiento médico o que padezca una enfermedad grave relacionada con su servicio militar.

### **A partir del 1.º de julio del 2021:**

- Los empleados tienen derecho a usar hasta 12 semanas de licencia familiar pagada por año del beneficio para cuidar a un familiar que padezca una enfermedad grave.
- Los empleados podrán usar hasta 26 semanas de licencia familiar y médica pagada, en total, en un mismo año del beneficio.
- El monto del beneficio semanal que recibirá el empleado dependerá de los ingresos del empleado, considerando un beneficio máximo de \$850 por semana.

## **Contribuciones del empleador y del empleado al Fondo Fiduciario de Seguridad Laboral y Familiar del DFML**

A la fecha, la contribución total es del 0.75% de su salario. De ese aporte total del 0.75%, el 0.13% es la contribución para la licencia familiar y el 0.62% es la contribución para la licencia médica. Los empleadores y los empleados participan en la contribución que darán para financiar este beneficio. Los empleados contribuirán con el 100% del beneficio de licencia familiar mediante deducciones de la nómina. Los empleados contribuirán con el 40% de la licencia médica mediante deducciones de la nómina y los empleadores contribuirán el 60% (00.372% de ese salario) restante. Esto significa que si usted se gana \$100, se le descontarán \$0.38 de su cheque de pago. Esto representa una contribución de \$0.13 para la licencia familiar y de \$0.25 para su contribución para la licencia médica. El monto de estas deducciones se determina según el total de su salario. Esto significa que si usted percibió \$95 en pago por horas corrientes y \$5 por horas extra, la deducción se basaría en ese total de \$100 de salario.

### **Cómo presentar una solicitud del beneficio**

Para acceder a los beneficios de la Licencia Familiar y Médica Pagada, los empleados tienen que presentar la solicitud al DFML, usando los formularios del DFML. Los formularios y las instrucciones de cómo presentar la solicitud estarán disponibles antes de enero del 2021 en el sitio web del Departamento: [www.mass.gov/DFML](http://www.mass.gov/DFML).

Los empleados tienen la obligación de notificar a su empleador, con por lo menos 30 días de antelación, la fecha estimada de licencia, la duración prevista de la licencia y la fecha prevista para su regreso al trabajo. El empleado que no pueda dar los 30 días de aviso previo debido a circunstancias más allá de su control, debe notificarle a su empleador tan pronto como le sea práctico hacerlo.

### **Información de contacto del Departamento de Licencias Familiares y Médicas (DFML)**

The Massachusetts Department of Family and Medical Leave  
Charles F. Hurley Building  
19 Staniford Street, 1<sup>st</sup> Floor  
Boston, MA 02114  
(617)626-6565 / [www.mass.gov/DFML](http://www.mass.gov/DFML)

### **Pago por licencias concurrentes**

Toda licencia pagada que se otorgue según un contrato de negociación colectiva o según las normas internas del empleador y que se pague a la misma tasa o mayor que la licencia pagada disponible según la presente ley, deberá contarse como parte de los beneficios de licencia disponibles conforme a lo que se estipula en esta ley.

### **¿Tiene preguntas?**

Si usted tiene preguntas acerca de la ley, por favor comuníquese con el Departamento de Licencias Familiares y Médicas, llamando al (617) 626-6565 o visite su sitio web [www.mass.gov/DFML](http://www.mass.gov/DFML).

**ACUSE DE RECIBO**

Con su firma consignada a continuación, usted reconoce haber recibido la información que se detalla anteriormente. Sírvase guardar una copia para su referencia. Si se niega a firmar este acuse de recibo, por favor presente una declaración firmada en la que indica que se niega a firmarlo.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre (en letra de molde)

\_\_\_\_\_  
Fecha

Enviar a: Tempus Unlimited, Inc.  
600 Technology Center Dr.  
Stoughton, MA 02072  
Or Fax to: 1-800-359-2884