

ROSALIE MORAN CEDENO 和 MARIE L. PIERRE, 个人以及代表曾受雇于 AMAZING HOME CARE SERVICES, LLC、AMAZING HOME CARE PROVIDERS, INC. 和 INTERGEN HEALTH, LLC 以及由 AMAZING HOME CARE SERVICES, LLC、AMAZING HOME CARE PROVIDERS, INC. 和 INTERGEN HEALTH, LLC 附属或控制的其他实体、且处境相似的所有其他人员,

索引号 : 42061/2019E

作为原告,

诉

AMAZING HOME CARE SERVICES, LLC、AMAZING HOME CARE PROVIDERS, INC. 、INTERGEN HEALTH, LLC 和/或任何相关实体、以及 JOSEPH STEINFELD (亦称 JOSEPH TENFELD) 个人,

作为被告。

集体诉讼和解通知书

收件人： 目前受雇于或在 2012 年 4 月 1 日至 2022 年 3 月 4 日期间任何时间曾受雇于 Amazing Home Care Services, LLC、Amazing Home Care Providers, Inc.、Intergen Health, LLC、以及 Joseph Steinfeld (亦称 Joseph Stenfeld) (统称为“被告”或“Amazing”) 向纽约州内 Amazing 的客户 提供个人护理、协助、健康相关任务以及其他家庭护理服务的每个人。

请认真阅读本通知

本通知涉及在 2012 年 4 月 1 日至 2022 年 3 月 4 日期间 (“相关期间”) 任何时间在纽约担任 Amazing 家庭医疗保健工作者的个人提出的讨薪申索的拟议和解方案。本通知已获位于布朗克斯县的纽约最高法院授权, 其中包含有关您有权获得和解支票、反对和解或通过退出本案选择不被纳入和解 (“选择退出”) 的重要信息。

上述原告 Plaintiffs Rosalie Moran Cedeno 和 Marie L. Pierre 已根据《纽约劳动法》 (“NYLL”) 代表自己以及和解集体提起此诉讼, 指控 Amazing 没有向集体诉讼成员支付所有已工作时间的最低工资标准、所有拖欠的加班费或“工时分摊”报酬, 且未按照《纽约市行政法》第 6-109 条 (“生活工资法”) 和《纽约公共卫生法》第 3614-c 条 (“工资平等法”) 规定支付时薪和福利。上述原告 Plaintiffs Rosalie Moran Cedeno 和 Marie L.Pierre 还指控, 当集体诉讼成员 24 小时住家轮班工作时, 他们并不总是能获得所需的睡眠和用餐时间, 因此在这种情况下, 他们应获得全部 24 小时的报酬。上述原告 Plaintiffs Rosalie Moran Cedeno 和 Marie L.Pierre 寻求追讨这些指称欠集体诉讼成员的未付工资和福利 (统称为“集体申索”)。

Amazing 否认拖欠任何工资或福利, 但已同意以和解方式解决该集体申索, 以避免招致进一步诉讼的费用。在该诉讼中, 法院尚未判定谁对谁错。您的合法权利可能会受到影响, 您现在必须做出选择。这些权利和选择概述如下, 并在本通知中进行了充分解释。

| 您在本和解中的合法权利和选择: | |
|------------------------|--|
| 参与 | 如下文所详述, 如果您希望参与本和解, 您必须提交本通知随附、并由您填妥的《申索表》(Claim Form)。此外, 您还应填写并签署本通知随附的《W-9 表》(W-9 Form)。您应该会在法院批准和解后约 90 天内收到您的和解支票。《申索表》和《W-9表》中提供的信息受到严格保密, 并仅用于准备和解支票。 |
| 将您自己排除在外 | 如果您希望将您自己排除在本诉讼之外 (“选择退出”), 您必须遵循以下问题 6 的答复中所述的说明。 |
| 反对 | 如果您想要反对和解, 您必须在 2022 年 7 月 18 日 之前按照以下问题 10 的答复中列出的地址写信给我们, 说明您认为本和解不合理的原因。如果法院驳回您的反对意见, 除非您及时提交一份有效的信函, 清楚地表明您打算退出该诉讼并自行进行诉讼, 否则, 您仍将受到纽约法律规定的和解协议条款的约束。 |

1. 我为什么会收到本通知？

您之所以会收到本通知，是因为记录显示您在相关期间曾担任 Amazing 的家庭医疗保健工作者。

2. 为什么要和解？

Virginia & Ambinder, LLP 和 Bouklas Gaylord, LLP（统称为“集体诉讼法律顾问”）在注册会计师的协助下，分析和评估了针对被告提出的集体申索的法律依据，并与被告的律师以及集体诉讼代表进行了多次讨论。本和解的各当事方还参与了与 Martin Scheinman 律师的多次调解会议。根据集体诉讼法律顾问对数据、相关法律和继续进行诉讼的重大风险的分析，包括：诉讼如果现在不和解，可能导致追讨回不太有利的欠薪条件，以及/或者，几年内都难以追讨回欠薪，集体诉讼法律顾问达成了此拟议的和解方案。被告已经否认并仍然否认诉讼中的指控，并在不承认任何错误行为的情况下达成和解。然而，被告希望**确保其所有家庭医疗保健工作者**都能为他们所做的所有工作得到充分和适当的报酬，并且，被告希望避免诉讼所需的时间以及诉讼所招致的成本和风险。

3. 和解金额如何计算？

如果您选择参与本和解，您将被视为“申索人”。根据基于申索人的“住家 HHA”或“时薪 HHA”分类进行的计算，申索人将获得和解资金的分配份额。“住家 HHA”被定义为在相关期间内进行一次或多次 24 小时工作轮班的申索人。“时薪 HHA”是指在非 24 小时轮班的轮班工作中按小时计酬的申索人。如果在和解期内同时进行了这两类工作，则集体诉讼成员和申索人可同时被归类为“住家 HHA”和“时薪 HHA”。

如《和解协议》中进一步说明，您的和解分配款额应根据您的工作分类（住家或时薪）以及您在 Amazing 工作的时间按照许多公式计算：

2021 年前住家 HHA 申索：那些被指定为住家 HHA 申索人的人员，每报告在 2012 年 4 月 1 日至 2020 年 12 月 31 日（含）期间工作的 24 小时轮班一次，应获得 79.75 美元的分配款额。79.75 美元的总金额代表按每小时 14.50 美元计算得出的 5.5 小时的报酬，即相关期间的平均法定工资，包括专业费用和成本、工龄奖 (Service Award)、储备基金和申索管理费。

2020 年后住家 HHA 申索：那些被指定为住家 HHA 申索人的人员，每报告在 2021 年 1 月 1 日至 2022 年 3 月 4 日（含）期间工作的 24 小时轮班一次，应获得 30.00 美元的分配款额。

时薪 HHA 申索：每个时薪 HHA 申索人在时薪制申索分配中的份额，将根据该时薪 HHA 申索人在相关期间所做的相关工作（“Covered Work”，定义见《和解协议》第 1.8 款）的总时数（不包括住家申索中的工作时数），除以所有时薪 HHA 集体诉讼成员在相关期间的相关工作总时数（不包括住家申索中的工作时数），然后将此商数乘以 80 万美元，以**确定其分配款额**。同时也从事非住家相关工作的住家 HHA 集体诉讼成员应获准参加非住家相关工作的申索。

4. 程序

如果您希望收到您的和解分配款额，您必须在 **2022 年 7 月 18 日** 当天或之前提交随附的《申索表》。此外，您还应填写并签署《W-9 表》。无论您的移民身份如何，您都有权参与本和解。

《申索表》和《W-9 表》中提供的信息受到严格保密，并仅用于准备和解支票。

通过选择参与和解，您将放弃并完全解决《申索表》中所述的那些申索。

5. 和解资金

Amazing 已经同意支付一笔不超过壹仟肆佰伍拾万美元（\$14,500,000）的资金，这是可能支付给所有集体诉讼成员的最大金额，以完全解决和满足所有已发布的集体申索、已发布的申索人申索、所有指称的损害赔偿、相关利息，加上集体诉讼律师的律师费、利息、成本和费用、和解申索管理人的费用和成本、给上述原告最多 15,000 美元的工龄奖、储备金以及诉讼中产生的任何其他损害赔偿、成本或费用。

6. 我怎么把自己排除在本和解之外？

如果您不想收到和解付款，但您希望维护自己起诉 Amazing 的权利，您可以将自己排除在本案之外（“选择退出”）。若要退出本案，您**必须**提交一份选择退出声明。您的声明**必须**包括您的姓名、地址和电话号码，并且您应该表明您希望选择不参加该。为了使您的退出声明生效，**必须在 2022 年 7 月 18 日**前通过传真、电子邮件或加盖邮戳的第一类邮件等方式将该函发送至如下地址。

Amazing Class Action Settlement Claims Administrator
c/o Arden Claims Service LLC
PO Box 1015
Port Washington, NY 11050
Tel: 877-623-2703 | Fax: 516-888-3501
Email: info@ardenclaims.com

7. 如果我在 2022 年 7 月 18 日之前不退出会怎么样？

如果您未能在 2022 年 7 月 18 日之前选择退出，那么，您将自动成为本和解的一部分。如果您提交所附的《申索表》，您将有权收到和解款额中应分配给您的份额。如果您什么也不做，您仍将是本和解的一部分，但是，您将不会得到任何东西；在本案中，您根据《工资平等法》和《生活工资法》就拖欠工资、加班费、工时分摊工资、工资和福利以及违反工资通知和工资声明的行为和损害赔偿按照《纽约劳动法》对 Amazing 公司提出的申索，将被法院驳回。

8. 如果我把自己排除在外（“选择退出”），我能从本和解中得到资金吗？

不能。如果您将自己排除在外，您将不会从该诉讼中得到任何资金。

9. 律师的报酬如何？

Virginia & Ambinder, LLP (40 Broad Street, 7th Floor, New York, New York 10004, 212.943.9080) 的 LaDonna Lusher 律师和 Lloyd Ambinder 律师，以及 Bouklas Gaylord, LLP (357 Veterans Memorial Highway, Commack, New York 11725, 516.742.4949) 的 James Bouklas 律师和 Mark Gaylord 律师在本案中是您的代理律师。集体诉讼法律顾问将向法院申请最高达贰佰柒拾万美元 (\$2,700,000) 的律师费和成本，即和解资金的 18.6%，包括其实际诉讼费用和成本。这笔由法院批准的费用将支付给集体诉讼法律顾问，用于调查事实、提起诉讼、协商和监督和解谈判。法院将最终决定支付给集体诉讼法律顾问的金额。如果您不选择加入本和解协议，或者，如果您选择退出集体诉讼并希望由您自己的律师代理，您可以自费聘请一名律师。

10. 我怎么告诉法院我不喜欢和解？

如果您不喜欢和解的任何部分，您可以反对和解。即使您想反对和解，您仍然必须提交《申索表》。您必须说明您认为法院不应该批准和解的理由。法院会考虑您的意见。如果法院驳回您的反对意见，除非您提交了有效且及时的排除请求（“《选择退出表》”），否则，您仍将受本诉讼中的申索解决条款的约束。若要提出反对，您**必须**写封信声明您反对拟议的和解方案。您的声明**必须**包括所有反对理由以及一切证明文件。您的声明还**必须**包括您的姓名、地址和电话号码。如果您希望在下文所述的公平听证会上提出反对意见，您**必须**在书面反对意见中说明您的意图。通过传真、电子邮件或邮寄至下地址的第一类邮件提交您的反对意见。除非和解申索管理人在 2022 年 7 月 18 日前收到您的反对意见，否则，您的反对意见将不予受理。集体诉讼法律顾问将向法院提交您的反对意见。

Amazing Class Action Settlement Claims Administrator
c/o Arden Claims Service LLC
PO Box 1015
Port Washington, NY 11050
Tel: 877-623-2703 | Fax: 516-888-3501
Email: info@ardenclaims.com

11. 反对和排除和有什么区别？

反对只是告诉法院您不喜欢和解协议中的某些条款。只有在提交《申索表》时，才能提出反对意见。将您自己排除在外（“选择退出”）则是告诉法院，您不想成为此集体诉讼和此拟议的和解的一部分。如果您选择退出，您就没有理由反对和解，因为您将不再是这个诉讼的当事方。如果您选择不退出和解，您将被视为已放弃您在这场针对 Amazing 的诉讼中的申索。

12. 法院何时何地决定是否批准和解？

法院将于 2022 年 8 月 10 日上午 9:30 时通过 MS Teams 举行公平听证会 - 除非法院另有通知。在这场听证会上，法院将考虑和解协议条款是否公平、合理和适当。如果有反对意见，法院将会予以考虑。法院也可能决定支付给集体诉讼法律顾问的金额。听证会结束后，法院将决定是否批准和解方案。我们不知道作出这些决

定需要多长时间。如果您不反对和解，您就不必出席公平听证会。但是，如果您打算出席，请在出席之前联系集体诉讼法律顾问；因为公平听证会的地点和日期可能会有变化。

13. 还有更多关于和解的细节吗？

本通知对拟议的和解进行了概述。如需了解详情，请参见具体的和解协议。您可以联系和解申索管理人或集体诉讼法律顾问（参见问题 6、9 和 10 中的联系信息）索取一份《和解协议》，以便查阅。

不要直接向法院提出问题

即使您是无证件移民（非法移民），您也可以参与

如希望参与和解，您必须在 2022 年 7 月 18 日

AMAZING 申索表和免责声明
如果您希望参与此和解，必须填写本表
《申索表》说明

我们鼓励您阅读本《申索表》随附的《拟议集体诉讼和解通知》（“通知”）。为了有权参与这一拟议的集体诉讼和解，您必须在 **2022年7月18日**（“申索截止日期”）当天或之前将本《申索表》邮寄、传真或电邮至：

Amazing Class Action Settlement Claims Administrator
c/o Arden Claims Service LLC
PO Box 1015
Port Washington, NY 11050
Tel: 877-623-2703 | Fax: 516-888-3501
Email: info@ardenclaims.com

如果您未能在 **2022年7月18日** 之前提交一份地址正确、填写完整的《申索表》（加盖邮戳邮寄、或通过传真或电子邮件发送），除非法院另外许可，否则，您将被禁止参与此和解。

除《申索表》外，还请签署并填写随附的《W-9 表》，并在申索截止日期当天或之前将这些签署和填写好的表格与《申索表》一起邮寄、传真或电邮至上述地址。

《申索表》和《W-9 表》中提供的信息受到严格保密，并仅用于准备和解支票。

本《申索表》必须在 **2022年7月18日**

（名字、中间名、姓氏）

（街道地址）

（城市）

（州）

（邮编）

电邮（打印清晰）

（区号）电话号码

通过签署本《申索表》，本人同意参与此针对 Amazing Home Care Services, LLC、Amazing Home Care Provider, Inc.、Intergen Health LLC 以及 Joseph Steinfeld（亦称 Joseph Stenfeld）（“Amazing 被告”）涉嫌欠薪的和解。本人特此免除 Amazing 被告及其现在和过去的所有者、高级职员、董事和雇员，根据《公平劳动标准法》、《纽约劳动法》（及其管理条例）和《纽约工资平等法》规定、针对自 2012 年 4 月 1 日起至 [初步批准日期] 止因欠薪（包括最低工资和加班费）以及违反工资通知的行为而在诉讼中已经或可能提起的、或基于与诉讼中申索相同的事实和情况的所有工资和工时申索，并明确放弃任何此类申索，但任何政府机构提出的、涉及《纽约工资平等法》的申索除外。本人进一步理解，此免除或本人参与本和解的任何内容均不得以任何方式解除或放弃本人根据《工人赔偿法》可能享有的、有关失业救济金或因人身伤害侵权行为而产生的申索。此外，此免除中的任何内容或本人对本和解的参与均不得以任何方式免除或禁止本人接受因《纽约工资平等法》而引起的、或涉及政府机构进行的任何民事、刑事或行政调查、诉讼或起诉而可能获得的赔偿。本人进一步理解，此免除应严格限于在 2012 年 4 月 1 日至 2022 年 3 月 4 日期间因本人受雇于 Amazing Home Care Services, LLC, Amazing Home Care Providers, Inc.、Intergen Health, LLC 而产生或与之相关的申索。

签字：_____ 日期：_____

下接另一面→

TAXPAYER IDENTIFICATION NUMBER CERTIFICATION

SUBSTITUTE IRS FORM W-9

ENTER YOUR SOCIAL SECURITY NUMBER: _____ - _____ - _____

CERTIFICATION: Under penalties of perjury, I certify that:

1. The social security number shown on this form is my correct taxpayer identification number; and
2. I am not subject to backup withholding because: (a) I am exempt from backup withholding, or (b) I have not been notified by the Internal Revenue Service (IRS) that I am subject to backup withholding as a result of a failure to report all interest or dividends, or (c) the IRS has notified me that I am no longer subject to backup withholding; and
3. I am a U.S. person (including U.S. resident alien).

Note: If you have been notified by the IRS that you are subject to backup withholding you must cross out item 2 above.

Full Name

Signature:

Date:

The IRS does not require your consent to any provision of this document other than this Form W-9 certification to avoid backup withholding.