

Arby Aiwarzian (SBN 269827)
Joanna Ghosh (SBN 272479)
Kyla Buenaventura (SBN 346443)
LAWYERS for JUSTICE, PC
410 West Arden Avenue, Suite 203
Glendale, California 91203
Tel: (818) 265-1020 / Fax: (818) 265-1021

Attorneys for Plaintiff

**SUPERIOR COURT OF THE STATE OF CALIFORNIA
FOR THE COUNTY OF RIVERSIDE**

REGINIA SAM, individually, and on behalf
of other members of the general public
similarly situated and on behalf of other
aggrieved employees pursuant to the
California Private Attorneys General Act;

Plaintiff,

vs.

CONCORDANCE HEALTHCARE
SOLUTIONS, LLC., an unknown business
entity; and DOES 1 through 100, inclusive,

Defendants.

Case No. CVRI2102017

Honorable Craig Riemer
Department 1

**DECLARATION OF JARROD SALINAS
REGARDING NOTICE AND
SETTLEMENT ADMINISTRATION**

Date: August 1, 2023
Time: 8:30 a.m.
Dept: 1

Complaint Filed: October 15, 2019
FAC Filed: March 9, 2022
Trial Date: None Set

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8

1. I am a Case Manager at Phoenix Settlement Administrators (“Phoenix”), the Court-appointed Class Action Settlement Administrator for *Reginia Sam v. Concordance Healthcare Solutions, LLC*. (the “Action”). I have personal knowledge of the facts stated herein and, if called upon to testify, I could and would testify competently to such facts.

3. On March 15, 2023, Phoenix received a data file from Defense Counsel that contained names, last known mailing addresses, telephone numbers, Social Security numbers, and dates of employment each Class Member (“Class List”) during the Class Period. The final mailing list contained one hundred thirty-four (134) individuals identified as Class Members.

1 4. On March 17, 2023, Phoenix conducted a National Change of Address (“NCOA”)
2 search in an attempt to update the class list of addresses as accurately as possible. A search of this
3 database provides updated addresses for any individual who has moved in the previous four (4)
4 years and notified the U.S. Postal Service of their change of address.

5 5. On April 18, 2023, Phoenix mailed the Notice Packet via U.S. first class mail, in
6 English and Spanish, to all one hundred thirty-four (134) Class Members on the Class List. A true
7 and correct copy of the mailed Notice Packet is attached hereto as **Exhibit A**.

8 6. As of the date of this declaration, zero (0) Notices have been returned to Phoenix.

9 7. As of the date of this declaration, Phoenix has received zero (0) Requests for
10 Exclusion from Class Members. The deadline to request exclusion from the Class Settlement was
11 June 2, 2023.

12 8. As of the date of this declaration, Phoenix has received zero (0) Objections from
13 Class Members. The deadline for objecting to the Class Settlement was June 2, 2023.

14 9. As of the date of this declaration, Phoenix has received zero (0) Workweek disputes
15 from Class Members. The deadline for submitting a dispute was June 2, 2023.

16 10. There are one hundred thirty-four (134) Class Members who did not submit timely
17 and valid Requests for Exclusion and are therefore deemed Settlement Class Members, representing
18 100% of the Class. Settlement Class Members have worked a collective total of seven thousand
19 nine hundred seventy-four (7,974) Workweeks during the Class Period. Each Workweek is valued
20 at approximately \$24.78.

21 11. During the period from April 29, 2017, through September 11, 2021 there were seven
22 thousand one hundred eighty-four (7,184) Workweeks; the Settlement’s escalator clause was not
23 triggered.

24 12. The Net Settlement Amount of \$197,617.76 available to pay Settlement Class
25 Members was determined by subtracting the requested Class Counsel attorneys' fees (\$157,500.00),
26 and Class Counsel costs (\$12,882.24), requested Enhancement Payment to Plaintiff Reginia Sam
27 (\$7,500.00), the PAGA Amount (\$67,500.00), and the requested Settlement Administration Costs
28 (\$7,000.00) from the Maximum Settlement Amount (\$450,000.00).

1 13. Based upon the calculations stipulated in the Settlement, the highest Individual
2 Settlement Payment to be paid is approximately \$6,085.29, the lowest Individual Settlement
3 Payment to be paid is approximately \$3.47, while the average Individual Settlement Payment to be
4 paid is approximately \$1,474.76. Settlement Class Members will be issued payment of their
5 Individual Settlement Payments subject to reduction for the employee's share of taxes and
6 withholdings with respect to the wages portion of the Individual Settlement Payment.

7 14. Additionally, \$67,500.00 of the Maximum Settlement Amount has been allocated
8 toward penalties under the Private Attorneys General Act ("PAGA Amount"), of which 75%, or
9 \$50,625.00, shall be paid to the Labor and Workforce Development Agency ("LWDA"), and 25%,
10 or \$16,875.00, of which shall be paid to all current and former hourly non-exempt individuals who
11 are or were employed by Defendant during the PAGA Period. There are eighty-seven (87)
12 Aggrieved Employees who worked a total of five thousand one hundred sixty-five (5,165) weeks
13 during the PAGA Period. The highest Individual PAGA Payment to be paid is approximately
14 \$400.44, and the average Individual PAGA Payment to be paid is approximately \$193.97.

15 15. Pursuant to the Settlement, Defendant has agreed to fund the employer-side taxes
16 due separately and apart from the Maximum Settlement Amount. As of this date, and utilizing the
17 maximum tax rates, Phoenix estimates that the employer-side taxes should not exceed \$5,829.78.

18 16. Phoenix's costs associated with the administration of this matter are \$7,000.00. This
19 includes all costs incurred to date, as well as estimated costs involved in completing the settlement
20 distribution.

21 17. To complete the Settlement Administration for the *Sam v. Concordance Healthcare*
22 *Solutions, LLC.*, the Settlement Administration will include a combination of hard costs and hourly
23 costs detailed below:

- 24 • Hard Costs: Postage, Printing Supplies, Toll Free Setup, QSF Bank Setup,
25 NCOA, Skip Tracing, and Re-Mailing of Notice Packets.
- 26 • Hourly Costs: The hourly rates include Programming Database & Setup, Project
27 Management, Notice Formatting, Programming Claims Database, Programming
28 Calculations, Disbursement Review, Printing of Notice & Individual Settlement

1 Payments, Reconciliation of Uncashed Checks, Conclusion Reports, Tax Filings,
2 and Case Management/Maintenance throughout pre- and post-settlement
3 distribution.

4 18. To date, Phoenix has spent time (i) preparing, printing, and mailing the Notice
5 Packet; (ii) responding to inquiries and communicating with Class Members; (iii) conducting a
6 National Change of Address search to update the Class Members' addresses as accurately as
7 possible; and (iv) providing reports and a declaration to the Parties' counsel. The time Phoenix has
8 dedicated to this Action, as of this date, is eighteen (18) hours. Phoenix's hard costs to date are
9 \$3,331.86.

10 19. After final approval, Phoenix will be (i) calculating the Net Settlement Amount and
11 the Individual Settlement Payments and Individual PAGA payments; (ii) issuing the Individual
12 Settlement Payments and, to the extent applicable, Individual PAGA Payment checks and
13 distributing them to Settlement Class Members and Aggrieved Employees; (iii) issuing the payment
14 to Class Counsel for Court-approved attorneys' fees and costs, the Enhancement Payment check to
15 Plaintiff, remitting payment to the LWDA and the employer/employee payroll taxes to the proper
16 taxing authorities; (iv) printing and providing Settlement Class Members, PAGA Employees,
17 Plaintiff, and Class Counsel with, as applicable and set forth in the Settlement, W-2s and 1099
18 forms.

19 20. The *estimated* time Phoenix will dedicate to this Action, after final approval through
20 closure of the QSF, is twenty-five (25) hours. Phoenix's *estimated* expenses it anticipates incurring
21 are \$3,855.14.

22 21. Phoenix has agreed to perform all the listed Settlement Administration duties for
23 an agreed upon Not-to-Exceed Total of \$7,000.00. The Notice Packet informed Class Members of
24 requested administration costs Not-to-Exceed \$7,000.00. A detailed list of Phoenix's pre-
25 distribution hourly and hard cost totals, in addition to the estimated hours and hard costs needed to
26 complete the post-distribution Settlement Administration, is attached hereto as **Exhibit B**. Due to
27 the nature of work completed thus far in administration, Phoenix anticipates all future tasks to
28

1 remain within the scope of work priced at \$7,000.00, and therefore respectfully requests \$7,000.00
2 be awarded for Settlement Administration Costs.

3
4 I declare under penalty of perjury of the laws of the State of California that the foregoing is
5 true and correct.

6 Executed this 10th day of July 2023, at Orange, California.

7
8 _____
9 JARROD SALINAS

EXHIBIT A

NOTICE OF CLASS ACTION SETTLEMENT

Reginia Sam v. Concordance Healthcare Solutions, LLC
Superior Court of California for the County of Riverside, Case No. CVRI2102017

PLEASE READ THIS NOTICE CAREFULLY.

You have received this Notice because Defendant's records indicate that you may be eligible to take part in the class action settlement reached in the above-referenced case.

You do not need to take any action to receive a settlement payment.

This Notice is designed to advise you of your rights and options with respect to the settlement, and how you can request to be excluded from the Class Settlement, object to the Class Settlement, and/or dispute the number of Workweeks that you are credited with, if you so choose.

YOU ARE NOTIFIED THAT: A class and representative action settlement has been reached between Plaintiff Reginia Sam (“Plaintiff”) and Defendant Concordance Healthcare Solutions, Limited Liability Company (“Defendant”) (Plaintiff and Defendant are collectively referred to as the “Parties”) in the case entitled *Reginia Sam v. Concordance Healthcare Solutions, LLC*, Riverside County Superior Court, Case No. CVRI2102017 (“Action”), which may affect your legal rights. On March 14, 2023, the Court granted preliminary approval of the settlement and scheduled a hearing on August 1, 2023 at 8:30 a.m. (“Final Approval Hearing”) to determine whether or not the Court should grant final approval of the settlement.

I. IMPORTANT DEFINITIONS

“**Class**” means all current and former hourly employees who were employed by Defendant within the State of California at any time during the period Class Period.

“**Class Member**” means a member of the Class.

“**Class Period**” means the time period from April 29, 2017 through January 12, 2022.

“**Class Settlement**” means the settlement and resolution of all Released Class Claims (described in Section III.D below).

“**PAGA Employees**” means all current and former hourly employees who were employed by Defendant within the State of California at any time during the PAGA Period.

“**PAGA Period**” means the time period from September 7, 2019 through January 12, 2022.

“**PAGA Settlement**” means the settlement and resolution of Released PAGA Claims (described in Section III.D below).

II. BACKGROUND OF THE LAWSUIT

On April 29, 2021, Plaintiff commenced a class action lawsuit by filing the Class Action Complaint for Damages in the Riverside County Superior Court, Case No. CVRI2102017. On November 12, 2021, Plaintiff provided written notice to the California Labor and Workforce Development Agency (“LWDA”) and Defendant of the specific provisions of the California Labor Code that Plaintiff contends were violated (“PAGA Notice”). On March 9, 2022, Plaintiff filed a First Amended Class Action Complaint for Damages and Enforcement Under the Private Attorneys General Act (“Operative Complaint”). Plaintiff alleges that Defendant failed to properly pay minimum and overtime wages, provide compliant meal and rest breaks and/or pay premium wages in lieu thereof, timely pay wages during employment and upon termination of employment and associated waiting-time penalties, provide accurate wage statements, keep requisite payroll records, reimburse business expenses, and thereby engaged in unfair business practices in violation of the California Business & Professions Code, and conduct that gives rise to penalties under the Private Attorneys General Act (“PAGA”). Plaintiff seeks, among other things, recovery of unpaid minimum and overtime wages, unpaid wages and meal and rest period premiums, unreimbursed business expenses, restitution, penalties, interest, and attorneys’ fees and costs.

Defendant denies all of the allegations in the Action or that it violated any law.

The Parties participated in mediation with a respected class action mediator, and as a result, the Parties reached a settlement. The Parties have since entered into the First Amended Joint Stipulation of Class Action and PAGA Settlement and Release (“Amended Settlement Agreement,” “Settlement,” or “Settlement Agreement”).

On March 14, 2023, the Court entered an order preliminarily approving the Settlement. The Court has appointed Phoenix Settlement Administrators as the administrator of the Settlement (“Settlement Administrator”), Plaintiff Reginia Sam as representative of the Class (“Class Representative”), and the following Plaintiff's attorneys as counsel for the Class (“Class Counsel”):

Edwin Aiwarzian
Arby Aiwarzian
Joanna Ghosh
Janardana Burns
Lawyers for Justice, PC
410 West Arden Avenue, Suite 203
Glendale, California 91203
Telephone: (818) 265-1020 / Fax: (818) 265-1021

If you are a Class Member, you do not need to take any action to receive an Individual Settlement Payment, but you have the opportunity to request exclusion from the Class Settlement (in which case you will not receive an Individual Settlement Payment), object to the Class Settlement, and/or dispute the Workweeks credited to you, if you so choose, as explained more fully in Sections III and IV below. If you are a PAGA Employee, you do not need to take any action to receive an Individual PAGA Payment.

The Settlement represents a compromise and settlement of highly disputed claims. Nothing in the Settlement is intended or will be construed as an admission by Defendant that the claims in the Action have merit or that Defendant has any liability to Plaintiff, Class Members, or PAGA Employees. Plaintiff and Defendant, and their respective counsel, have concluded and agree that, in light of the risks and uncertainties to each side of continued litigation, the Settlement is fair, reasonable, and adequate, and is in the best interests of Class Members and PAGA Employees. The Court has made no ruling on the merits of the claims asserted in the Action and has determined only that certification of the Class for settlement purposes is appropriate under California law. The Court has determined only that there is sufficient evidence to suggest that the proposed Settlement might be fair, adequate, and reasonable, and that any final determination of those issues will be made at the Final Approval Hearing.

III. SUMMARY OF THE PROPOSED SETTLEMENT

A. Settlement Formula

The total Maximum Settlement Amount is Four Hundred Fifty Thousand Dollars (\$450,000) (the “Maximum Settlement Amount”). The portion of the Maximum Settlement Amount that is available for payment to Class Members is referred to as the “Net Settlement Amount.” The Net Settlement Amount will be the Maximum Settlement Amount less the following payments which are subject to approval by the Court: (1) attorneys’ fees, in an amount not to exceed 35% of the Maximum Settlement Amount (i.e., \$157,500) and reimbursement of litigation costs and expenses in an amount not to exceed Twenty-Five Thousand Dollars (\$25,000) (collectively, “Attorneys’ Fees and Costs”) to Class Counsel; (2) Enhancement Award in an amount not to exceed Seven Thousand Five Hundred Dollars (\$7,500) to Plaintiff for her services in the Action; (3) the amount of Sixty-Seven Thousand Five Hundred Dollars (\$67,500) allocated toward civil penalties under the Private Attorneys General Act (“PAGA Amount”); and (4) Settlement Administration Costs in an amount not to exceed Seven Thousand Dollars (\$7,000) to the Settlement Administrator. The PAGA Amount will be distributed 75% to the LWDA (i.e., \$50,625) (“LWDA Payment”) and the remaining 25% (i.e., \$16,875) will be distributed to PAGA Employees (“PAGA Employee Amount”).

Class Members are eligible to receive payment under the Class Settlement of their proportional share of the Net Settlement Amount (“Individual Settlement Share”) based on the number of weeks each Class Member was employed by Defendant as an hourly employee in California during the Class Period, regardless of whether the Class Member performed any work during that week (“Workweeks”) divided by the total number of weeks all Class Members collectively were employed during the Class Period.

The Settlement Administrator has divided the Net Settlement Amount by the Workweeks of all Class Members to yield the “Estimated Workweek Value,” and multiplied each Class Member’s individual Workweeks by the Estimated Workweek Value to yield his or her estimated Individual Settlement Share that he or she may be eligible to receive under the Class Settlement (which is listed in Section III.C below).

The estimated average Individual Settlement Share is approximately: \$1,388.06

The estimated highest Individual Settlement Share is approximately: \$5,727.54

The estimated lowest Individual Settlement Share is approximately: \$3.27

Each Individual Settlement Share will be allocated as twenty percent (20%) wages, which will be reported on an IRS Form W-2, and eighty percent (80%) interest, penalties, and other non-wage damages, which will be reported on an IRS Form 1099 (if applicable). Each Individual Settlement Share will be subject to reduction for the employee's share of payroll taxes and withholdings with respect to the wages portion of the Individual Settlement Share (the net payment is referred to as “Individual Settlement Payment”). The employer’s share of taxes and contributions in connection with the wages portion of the Individual Settlement Shares (“Employer Taxes”) shall be paid by Defendant separately and in addition to the Maximum Settlement Amount.

PAGA Employees are eligible to receive payment under the PAGA Settlement of their proportional share of the PAGA Employee Amount (“Individual PAGA Payment”) based on Workweeks during the PAGA Period divided by the total number of weeks all PAGA Employees collectively were employed during the PAGA Period.

The Settlement Administrator has divided the PAGA Employee Amount, i.e., 25% of the PAGA Amount, by the total number of Workweeks of all PAGA Employees during the PAGA Period to yield the “PAGA Workweek Value,” and multiplied each PAGA Employee’s individual Workweeks during the PAGA Period by the PAGA Workweek Value to yield his or her Individual PAGA Payment (which is listed in Section III.C below).

The estimated average Individual PAGA Payment is approximately: \$193.97

The estimated highest Individual PAGA Payment is approximately: \$400.44

The estimated lowest Individual PAGA Payment is approximately: \$1.40

Each Individual PAGA Payment will be allocated as 100% penalties, which will be reported on IRS Form 1099 (if applicable).

If the Court grants final approval of the Settlement, Individual Settlement Payments will be mailed to Settlement Class Members and Individual PAGA Payments will be mailed to PAGA Employees at the address that is on file with the Settlement Administrator. **If the address to which this Notice was mailed is not correct, or if you move after you receive this Notice, you must provide your correct mailing address to the Settlement Administrator as soon as possible to ensure you receive any payment that you may be entitled to under the Settlement.**

B. Your Workweeks Based on Defendant's Records

According to Defendant's records,

- **From April 29, 2017 through January 12, 2022 (i.e., the Class Period), you are credited as having «Total_Weeks» Workweeks.**
- **From September 7, 2019 through January 12, 2022 (i.e., the PAGA Period), you are credited as having «PAGA_Work_Weeks» Workweeks.**

If you wish to dispute the Workweeks credited to you, you must submit a written letter (“Workweeks Dispute”), which must: (a) contain the case name and number of the Action (*Reginia Sam v. Concordance Healthcare Solutions, LLC*, Case No. CVRI2102017); (b) contain your full name, signature, address, telephone number, and last four (4) digits of your Social Security Number; (c) clearly state that you dispute the number of Workweeks credited to you and what you contend is the correct number to be credited to you; (d) attach any documentation that you have to support the dispute; and (e) be submitted by mail to the Settlement Administrator at the specified address listed in Section IV.B below, postmarked on or before June 2, 2023.

C. Your Estimated Individual Settlement Share and Individual PAGA Payment

As explained above, your estimated Individual Settlement Share and Individual PAGA Payment is based on the number of Workweeks credited to you.

Under the terms of the Settlement, your Individual Settlement Share is estimated to be «ESA_Before_Paga». The Individual Settlement Share is subject to reduction for the employee's share of taxes and withholdings with respect to the wages portion of the Individual Settlement Share.

Under the terms of the Settlement, your Individual PAGA Payment is estimated to be «PAGA_Amount».

The settlement approval process may take multiple months. Your Individual Settlement Share and Individual PAGA Payment (if applicable) reflected in this Notice is only an estimate. Your actual Individual Settlement Share and Individual PAGA Payment (if applicable) may be higher or lower. Payments will be distributed only after the Court grants final approval of the Settlement, and after the Settlement goes into effect.

D. Release of Claims

Upon the Effective Date and full funding of the Maximum Settlement Amount, Plaintiff and all Class Members who do not submit a timely and valid Request for Exclusion (i.e., Settlement Class Members) will be deemed to have fully, finally and forever released, settled, compromised, relinquished, and discharged the Released Parties of all Released Class Claims whether known or unknown.

Upon the Effective Date and full funding of the Maximum Settlement Amount, Plaintiff and the State of California will be deemed to have fully, finally, and forever released, settled, compromised, relinquished, and discharged the Released Parties of all Released PAGA Claims whether known or unknown. Plaintiff does not release any PAGA Employee's claim for wages or damages. However, PAGA Employees who are also Settlement Class Members will be deemed to have fully, finally and forever released, settled, compromised, relinquished, and discharged the Released Parties of all Released Class Claims whether known or unknown.

"Released Class Claims" means all claims, causes of action, and theories of relief that were alleged in the Operative Complaint or reasonably could have been alleged based on the facts contained in the Operative Complaint, and all damages, penalties, interest, and other amounts recoverable for said claims, causes of action, and legal theories, arising during the Class Period, including all of the following: failure to pay all regular wages, minimum wages, and overtime wages due; failure to properly calculate the regular rate of pay for payment of overtime wages; failure to provide proper meal periods, and to properly provide premium pay in lieu thereof; failure to provide proper rest periods, and to properly provide premium pay in lieu thereof; failure to pay all wages timely during employment; failure to pay all wages timely at the time of termination; failure to provide complete, accurate, or properly formatted wage statements; failure to keep required payroll records; failure to reimburse business expenses; unfair business practices that could have been premised on the claims, causes of action, or legal theories of relief described above or any of the claims, causes of action, or legal theories of relief pleaded in the Operative Complaint; and any other claims based on the facts alleged in the Operative Complaint.

"Released PAGA Claims" means all claims for civil or statutory penalties under the Private Attorneys General Act of 2004, which arose during the PAGA Period and could have been sought by the Labor Commissioner premised on the violations of law identified in Plaintiff's pre-filing letter to the Labor Workforce Development Agency dated November 12, 2021 and only to the extent they are alleged in the Operative Complaint.

"Released Parties" means Defendant and its officers, directors, employees, and agents, and Seneca Medical Holdings, Inc.

E. Attorneys' Fees and Costs to Class Counsel

Class Counsel will seek attorneys' fees in an amount not to exceed thirty-five percent (35%) of the Maximum Settlement Amount (i.e., \$157,500) and reimbursement of litigation costs and expenses in an amount not to exceed Twenty-Five Thousand Dollars (\$25,000) (collectively, "Attorneys' Fees and Costs"), subject to approval by the Court. The Attorneys' Fees and Costs granted by the Court will be paid from the Maximum Settlement Amount. Class Counsel has been prosecuting the Action on behalf of Plaintiff, Class Members, and PAGA Employees on a

contingency fee basis (that is, without being paid any money to date) and has been paying all litigation costs and expenses.

F. Enhancement Payment to Plaintiff

Plaintiff will seek the amount of up to Seven Thousand Five Hundred Dollars (\$7,500) (“Enhancement Payment”), in recognition of her services in connection with the Action. The Enhancement Award will be paid from the Maximum Settlement Amount, subject to approval by the Court, and if awarded, will be paid to Plaintiff in addition to her Individual Settlement Payment and Individual PAGA Payment that she is entitled to under the Settlement.

G. Settlement Administration Costs to Settlement Administrator

Payment to the Settlement Administrator is estimated not to exceed Seven Thousand Dollars (\$7,000) (“Settlement Administration Costs”) for the costs of the notice and settlement administration process, including and not limited to, the expense of notifying the Class Members of the Settlement, processing Requests for Exclusion, Objections, and Workweeks Disputes, calculating Individual Settlement Shares, Individual Settlement Payments, and Individual PAGA Payments, and distributing payments and tax forms under the Settlement, and shall be paid from the Maximum Settlement Amount, subject to approval by the Court.

IV. WHAT ARE YOUR RIGHTS AND OPTIONS AS A CLASS MEMBER?

A. Participate in the Settlement

If you want to participate in the Settlement and receive money from the Settlement, you do not have to do anything. You will automatically be included in the Class Settlement and issued your Individual Settlement Payment unless you decide to exclude yourself from the Class Settlement.

Unless you elect to exclude yourself from the Class Settlement, you will be bound by the terms of the Class Settlement and any judgment that may be entered by the Court based thereon, and you will release the Released Class Claims described in Section III.D above.

If you are a PAGA Employee, you will automatically be included in the PAGA Settlement and issued your Individual PAGA Payment. This means you will be bound by the terms of the PAGA Settlement and any judgment that may be entered by the Court based thereon, and you will release the Released PAGA Claims described in Section III.D above.

Class Members and PAGA Employees will not be separately responsible for the payment of attorney’s fees or litigation costs and expenses, unless they retain their own counsel, in which event they will be responsible for their own attorney’s fees and expenses.

B. Request Exclusion from the Class Settlement

Class Members may request to be excluded from the Class Settlement by submitting a written letter indicating a request to be excluded from the Class Settlement, as described below, or by completing and submitting the enclosed Exclusion Form (both of which are referred to as a “Request for Exclusion”) to the Settlement Administrator.

A Request for Exclusion must: (a) contain the case name and number of the Action (*Reginia Sam v. Concordance Healthcare Solutions, LLC*, Case No. CVRI2102017); (b) contain your full name, signature, address, telephone number, and last four (4) digits of your Social Security Number; (c) contain a clear written statement indicating that you seek exclusion from the Class Settlement; and (d) be submitted by mail to the Settlement Administrator at the specified address below, postmarked on or before June 2, 2023.

Phoenix Settlement Administrators
P.O. Box 7208
Orange, CA 92863

If the Court grants final approval of the Settlement, any Class Member who submits a timely and valid Request for Exclusion will not be entitled to receive an Individual Settlement Payment, will not be bound by the Class Settlement (and the release of Released Class Claims described in Section III.D above), and will not have any right to object to, appeal, or comment on the Class Settlement. Class Members who do not submit a timely and valid Request for Exclusion will be deemed Settlement Class Members and will be bound by all terms of the Settlement, including those pertaining to the release of claims described in Section III.D above, as well as any judgment that may be entered by the Court based thereon. PAGA Employees will be bound to the PAGA Settlement (and the release of Released PAGA

Claims described in Section III.D above) and will still be issued an Individual PAGA Payment, irrespective of whether they submit a Request for Exclusion.

C. Object to the Class Settlement

Class Members may object to the Class Settlement, as long as he or she has not submitted a Request for Exclusion (i.e., Settlement Class Members), by submitting a written objection to the Settlement Administrator, as described below, by completing and submitting the enclosed Objection Form (both of which are referred to as an “Objection”) to the Settlement Administrator, or by presenting their objection orally at the Final Approval Hearing.

An Objection must: (a) contain the case name and number of the Action (*Reginia Sam v. Concordance Healthcare Solutions, LLC*, Case No. CVRI2102017); (b) contain the your full name, signature, address, telephone number, and last four (4) digits of your Social Security Number; (c) contain a written statement of all grounds for the objection accompanied by any legal support for such objection; (d) contain copies of any papers, briefs, or other documents upon which the objection is based; and (e) be submitted by mail to the Settlement Administrator at the specified address listed in section IV.B. above, postmarked on or before June 2, 2023.

V. FINAL APPROVAL HEARING

The Court will hold a Final Approval Hearing in Department 1 of the Riverside County Superior Court, located at the Riverside Historic Courthouse, 4050 Main Street, Riverside, CA 92501, on August 1, 2023, at 8:30 a.m., to determine whether the Settlement should be finally approved as fair, reasonable, and adequate. The Court also will be asked to approve and grant the Attorneys’ Fees and Costs to Class Counsel, Enhancement Payment to Plaintiff, and Settlement Administration Costs to the Settlement Administrator.

The hearing may be continued without further notice to Class Members. It is not necessary for you to appear at the Final Approval Hearing, although you may appear if you wish to. Personal appearances and telephonic appearances are an option.

Please visit the Court’s website for the most up-to-date information regarding the impact of COVID-19 on the operations of the Court and any requirements that may apply for accessing Court facilities: <https://www.riverside.courts.ca.gov/PublicNotices/COVID-19-Court-Operations.php>

On the Court’s website, you can find information regarding appearing remotely via Zoom online (for the Final Approval Hearing that is scheduled to be held in Department 1 of the Historic Courthouse of the Riverside County Superior Court): <https://www.riverside.courts.ca.gov/PublicNotices/remote-appearances.php>.

VI. ADDITIONAL INFORMATION

The above is a summary of the basic terms of the Settlement. For the precise terms and conditions of the Settlement Agreement, you should review the detailed Joint Stipulation of Class Action and PAGA Settlement and Release, which is attached as Exhibit 1 to the Declaration of Janardana Burns in Support of Plaintiff’s Motion for Preliminary Approval of Class Action Settlement filed on September 26, 2022, and other papers which are on file with the Records Management Division of the Riverside County Superior Court, located at the Riverside Historic Courthouse, 4050 Main Street, Riverside, CA 92501. Some documents and information regarding the Action can also be accessed online for a fee or at a minimal charge at the Riverside County Superior Court’s website (<https://epublic-access.riverside.courts.ca.gov/public-portal/>). To look up and access documents and information on the Court’s systems, you will need to use the case number for the Action (Case No. CVRI2102017).

PLEASE DO NOT TELEPHONE THE COURT OR THE OFFICE OF THE CLERK FOR INFORMATION REGARDING THIS SETTLEMENT.

IF YOU HAVE ANY QUESTIONS, YOU MAY CALL THE SETTLEMENT ADMINISTRATOR AT THE FOLLOWING TOLL-FREE NUMBER: (800) 523-5773, OR YOU MAY ALSO CONTACT CLASS COUNSEL.

NOTIFICACIÓN DE ACUERDO DE DEMANDA COLECTIVA

Reginia Sam contra Concordance Healthcare Solutions, LLC
Tribunal Superior de California para el condado de Riverside, Caso n° CVRI2102017

LEA ATENTAMENTE ESTE AVISO.

Usted ha recibido este Aviso porque los registros del Demandado indican que usted puede ser elegible para tomar parte en el acuerdo de demanda colectiva alcanzado en el caso arriba referenciado.

No necesita realizar ninguna acción para recibir un pago de liquidación.

Este Aviso está diseñado para informarle de sus derechos y opciones con respecto al acuerdo, y de cómo puede solicitar ser excluido del Acuerdo Colectivo, objetar al Acuerdo Colectivo, y/o disputar el número de Semanas Laborales que se le acreditan, si así lo desea.

SE LE NOTIFICA QUE: Se ha llegado a un acuerdo de demanda colectiva y representativa entre la Demandante Reginia Sam (“Demandante”) y el Demandado Concordance Healthcare Solutions, Sociedad de Responsabilidad Limitada (“Demandado”) (la Demandante y el Demandado se denominan colectivamente las “Partes”) en el caso titulado *Reginia Sam contra Concordance Healthcare Solutions, LLC*, Tribunal Superior del Condado de Riverside, Caso No. CVRI2102017 (“Acción”), que puede afectar sus derechos legales. El 14 de marzo de 2023, el Tribunal otorgó la aprobación preliminar del acuerdo y programó una audiencia para el 1 de agosto de 2023 a las 8:30 a.m. (“Audiencia de Aprobación Final”) para determinar si el Tribunal debe otorgar o no la aprobación final del acuerdo.

I. DEFINICIONES IMPORTANTES

“**Clase**” significa todos los empleados por hora actuales y anteriores que fueron empleados por el Demandado dentro del Estado de California en cualquier momento durante el Período de la Clase.

“**Miembro de la Clase**” significa un miembro de la Clase.

“**Periodo de la Demanda Colectiva**” significa el periodo de tiempo comprendido entre el 29 de abril de 2017 y el 12 de enero de 2022.

“**Acuerdo Colectivo**” significa el acuerdo y la resolución de todas las Demandas Colectivas Exoneradas (descritas en la Sección III.D a continuación).

“**Empleados PAGA**” significa todos los empleados por hora actuales y anteriores que fueron empleados por el Demandado dentro del Estado de California en cualquier momento durante el Período PAGA.

“**Periodo PAGA**” significa el periodo de tiempo comprendido entre el 7 de septiembre de 2019 y el 12 de enero de 2022.

“**Acuerdo PAGA**” significa el acuerdo y la resolución de las Reclamaciones PAGA Exoneradas (descritas en la Sección III.D a continuación).

II. ANTECEDENTES DE LA DEMANDA

El 29 de abril de 2021, la Demandante inició una reclamación presentando la Demanda Colectiva por Daños y Perjuicios ante el Tribunal Superior del Condado de Riverside, Caso No. CVRI2102017. El 12 de noviembre de 2021, la Demandante notificó por escrito a la Agencia de Trabajo y Desarrollo de la Fuerza Laboral de California (“LWDA”, por sus siglas en inglés) y a la Demandada las disposiciones específicas del Código Laboral de California que la Demandante sostiene que fueron violadas (“Notificación PAGA”). El 9 de marzo de 2022, la Demandante presentó una Primera Demanda Colectiva Enmendada por Daños y Perjuicios y de Ejecución en virtud de la Ley de Abogados Generales Privados (“Demanda Operativa”). La Demandante alega que el Demandado no pagó adecuadamente los salarios mínimos y las horas extraordinarias, no proporcionó pausas de comida y descanso conformes y/o no pagó salarios superiores en lugar de las mismas, no pagó puntualmente los salarios durante el empleo y tras la terminación del empleo y las sanciones por tiempo de espera asociadas, no proporcionó declaraciones de salarios precisas, no mantuvo los registros de nóminas requeridos, no reembolsó los gastos empresariales y, por lo tanto, incurrió en prácticas comerciales desleales en violación del Código de Negocios y Profesiones de California, y en una conducta que da lugar a sanciones en virtud de la Ley de Abogados Generales Privados (“PAGA”). La Demandante solicita, entre otras cosas, la recuperación de los salarios mínimos y de las horas extraordinarias no pagadas, los salarios y las primas por períodos de comida y descanso no pagados, los gastos empresariales no reembolsados, la restitución, las sanciones, los intereses y los honorarios y costas de los abogados.

El Demandado niega todas las alegaciones de la Acción o que haya infringido ley alguna.

Las Partes participaron en una mediación con un respetado mediador de demandas colectivas y, como resultado, las Partes llegaron a un acuerdo. Desde entonces, las Partes han suscrito la Primera Estipulación Conjunta Enmendada de Acción Colectiva y Acuerdo y Exoneración PAGA (“Acuerdo de Liquidación Enmendado”, “Acuerdo” o “Acuerdo de Liquidación”).

El 14 de marzo de 2023, el Tribunal dictó una orden de aprobación preliminar del Acuerdo. El Tribunal ha designado a Phoenix Settlement Administrators como administrador del Acuerdo (“Administrador del Acuerdo”), a la Demandante Reginia Sam como representante del Grupo (“Representante del Grupo”), y a los siguientes abogados de la Demandante como abogados del Grupo (“Abogados del Grupo”):

Edwin Aiwazian

Arby Aiwazian

Joanna Ghosh

Janardana Burns

Lawyers for Justice, PC

410 West Arden Avenue, Suite 203

Glendale, California 91203

Teléfono: (818) 265-1020 / Fax: (818) 265-1021

Si usted es un Miembro del Grupo, no necesita realizar ninguna acción para recibir un Pago Individual del Acuerdo, pero tiene la oportunidad de solicitar su exclusión del Acuerdo Colectivo (en cuyo caso no recibirá un Pago Individual del Acuerdo), objetar al Acuerdo Colectivo y/o disputar las Semanas Laborales que se le acrediten, si así lo desea, como se explica más detalladamente en las Secciones III y IV a continuación. Si usted es un Empleado PAGA, no necesita realizar ninguna acción para recibir un Pago PAGA Individual.

El Acuerdo representa un compromiso y un arreglo de reclamaciones muy disputadas. Nada de lo contenido en el Acuerdo pretende ser o será interpretado como una admisión por parte del Demandado de que las reclamaciones de la Acción tienen fundamento o de que el Demandado tiene alguna responsabilidad ante la Demandante, los Miembros de la Clase o los Empleados PAGA. La Demandante y el Demandado, y sus respectivos abogados, han concluido y están de acuerdo en que, a la luz de los riesgos e incertidumbres para cada parte de la continuación del litigio, el Acuerdo es justo, razonable y adecuado, y es en el mejor interés de los Miembros de la Clase y de los Empleados PAGA. El Tribunal no se ha pronunciado sobre el fondo de las reclamaciones planteadas en la Demanda y sólo ha determinado que la certificación del Grupo a efectos del Acuerdo es apropiada en virtud de la legislación de California. El Tribunal ha determinado únicamente que existen pruebas suficientes que sugieren que la Transacción Extrajudicial propuesta podría ser justa, adecuada y razonable, y que cualquier determinación definitiva sobre estas cuestiones se tomará en la Audiencia de Aprobación Definitiva.

III. RESUMEN DEL ACUERDO PROPUESTO

A. Fórmula de liquidación

El Importe Máximo total del Acuerdo es de Cuatrocientos Cincuenta Mil Dólares (\$450.000) (el “Importe Máximo del Acuerdo”). La parte del Importe Máximo del Acuerdo que está disponible para el pago a los Miembros del Grupo se denomina “Importe Neto del Acuerdo”. El Importe Neto del Acuerdo será el Importe Máximo del Acuerdo menos los siguientes pagos que están sujetos a la aprobación del Tribunal: (1) los honorarios de los abogados, por un importe que no superará el 35% del Importe Máximo del Acuerdo (es decir \$157,500) y el reembolso de las costas y gastos del litigio por un importe que no exceda los Veinticinco Mil Dólares (\$25,000) (colectivamente, “Honorarios y Costas de los Abogados”) a los Abogados del Grupo; (2) Adjudicación de Mejora por un importe que no exceda los Siete Mil Quinientos Dólares (\$7,500) a la Demandante por sus servicios en la Demanda; (3) la cantidad de Sesenta y Siete Mil Quinientos Dólares (\$67,500) asignada a las sanciones civiles bajo la Ley General de Abogados Privados (“Cantidad PAGA”); y (4) los Costos de Administración del Acuerdo en una cantidad que no exceda los Siete Mil Dólares (\$7,000) al Administrador del Acuerdo. El Monto PAGA se distribuirá en un 75% a la LWDA (es decir, \$50,625) (“Pago LWDA”) y el 25% restante (es decir, \$16,875) se distribuirá a los Empleados PAGA (“Monto Empleado PAGA”).

Los Miembros de la Clase tienen derecho a recibir el pago, en virtud del Acuerdo de Demanda Colectiva, de su parte proporcional del Importe Neto del Acuerdo (“Parte Individual del Acuerdo”) en función del número de semanas que cada Miembro de la Clase estuvo empleado por el Demandado como empleado por horas en California durante el Periodo de la Demanda Colectiva, independientemente de si el Miembro de la Clase realizó algún trabajo durante esa semana (“Semanas de Trabajo”) dividido por el número total de semanas que todos los Miembros de la Clase estuvieron empleados colectivamente durante el Periodo de la Demanda Colectiva.

El Administrador del Acuerdo ha dividido el Importe Neto del Acuerdo entre las Semanas Laborales de todos los Miembros del Grupo para obtener el “Valor Estimado de la Semana Laboral”, y ha multiplicado las Semanas Laborales individuales de cada Miembro del Grupo por el Valor Estimado de la Semana Laboral para obtener su Parte Individual del Acuerdo estimada que puede tener derecho a recibir en virtud del Acuerdo del Grupo (que se enumera en la Sección III.C más adelante).

La media estimada de la Cuota Individual de Liquidación es de aproximadamente: \$1,388.06.

La Cuota Individual de Liquidación más alta estimada es de aproximadamente: \$5,727.54.

La Cuota Individual de Liquidación más baja estimada es de aproximadamente: \$3.27.

Cada Participación Individual en el Acuerdo se asignará como un veinte por ciento (20%) de salario, que se declarará en un formulario W-2 del IRS, y un ochenta por ciento (80%) de intereses, sanciones y otros daños no salariales, que se declararán en un formulario 1099 del IRS (si procede). Cada Parte individual del Acuerdo estará sujeta a una reducción por la parte del empleado de los impuestos y retenciones sobre la nómina con respecto a la parte salarial de la Parte individual del Acuerdo (el pago neto se denomina “Pago individual del Acuerdo”). La parte correspondiente al empleador de los impuestos y cotizaciones en relación con la porción salarial de las Cuotas Individuales del Acuerdo (“Impuestos del Empleador”) será pagada por el Demandado por separado y además del Monto Máximo del Acuerdo.

Los Empleados PAGA tienen derecho a recibir un pago en virtud del Acuerdo PAGA de su parte proporcional del Importe PAGA del Empleado (“Pago PAGA Individual”) basado en las Semanas de Trabajo durante el Periodo PAGA dividido por el número total de semanas que todos los Empleados PAGA colectivamente estuvieron empleados durante el Periodo PAGA.

El Administrador del Acuerdo ha dividido la Cantidad del Empleado PAGA, es decir, el 25% de la Cantidad PAGA, por el número total de Semanas Laborales de todos los Empleados PAGA durante el Período PAGA para obtener el “Valor de la Semana Laboral PAGA”, y ha multiplicado las Semanas Laborales individuales de cada Empleado PAGA durante el Período PAGA por el Valor de la Semana Laboral PAGA para obtener su Pago PAGA Individual (que se enumera en la Sección III.C a continuación).

El pago PAGA individual medio estimado es de aproximadamente: \$193.97

El pago PAGA individual más alto estimado es de aproximadamente: \$400.44

El pago PAGA individual más bajo estimado es de aproximadamente: \$1.40

Cada pago PAGA individual se asignará como penalizaciones del 100%, que se declararán en el formulario 1099 del IRS (si procede).

Si el Tribunal concede la aprobación definitiva del Acuerdo, los Pagos Individuales del Acuerdo se enviarán por correo a los Miembros del Grupo del Acuerdo y los Pagos Individuales PAGA se enviarán por correo a los Empleados PAGA a la dirección que conste en los archivos del Administrador del Acuerdo. **Si la dirección a la que se envió este Aviso no es correcta, o si se muda después de recibir este Aviso, debe proporcionar su dirección postal correcta al Administrador del Acuerdo lo antes posible para asegurarse de recibir cualquier pago al que pueda tener derecho en virtud del Acuerdo.**

B. Sus semanas de trabajo basadas en los registros del Demandado

Según los registros del Demandado,

- **Desde el 29 de abril de 2017 hasta el 12 de enero de 2022 (es decir, el Periodo de la Demanda Colectiva), se le acreditan «Total_Weeks» Semanas Laborales.**
- **Desde el 7 de septiembre de 2019 hasta el 12 de enero de 2022 (es decir, el Periodo PAGA), se le acreditan «PAGA_Work_Weeks» Semanas Laborales.**

Si desea disputar las Semanas Laborales que se le acreditaron, debe presentar una carta por escrito (“Disputa de Semanas Laborales”), que debe: (a) contener el nombre del caso y el número de la Acción (*Reginia Sam v. Concordance Healthcare Solutions, LLC*, Caso No. CVRI2102017); (b) contener su nombre completo, firma, dirección, número de teléfono y los últimos cuatro (4) dígitos de su Número de Seguro Social; (c) indicar claramente que usted disputa el número de Semanas Laborales que se le acreditaron y cuál es, según usted, el número correcto que se le debe acreditar; (d) adjuntar cualquier documentación que tenga para respaldar la disputa; y (e) ser enviada por correo al Administrador del Acuerdo a la dirección especificada que figura en la Sección IV.B a continuación, con fecha de matasellos del 2 de junio de 2023 o anterior.

C. Su parte individual estimada del acuerdo y su pago PAGA individual

Como se explicó anteriormente, su Parte Individual del Acuerdo y su Pago PAGA Individual estimados se basan en el número de Semanas Laborales que se le acrediten.

Conforme a los términos del Acuerdo, su Participación Individual en el Acuerdo se estima en «ESA_Before_Paga». La Participación Individual en el Acuerdo está sujeta a una reducción por la parte de impuestos y retenciones del empleado con respecto a la porción salarial de la Participación Individual en el Acuerdo.

Según los términos del Acuerdo, su Pago PAGA Individual se estima en «PAGA_Amount».

El proceso de aprobación del acuerdo puede durar varios meses. Su Parte Individual del Acuerdo y su Pago PAGA Individual (si procede) reflejados en este Aviso son sólo una estimación. Su Participación Individual en el Acuerdo y su Pago PAGA Individual (si procede) reales pueden ser superiores o inferiores. Los pagos se distribuirán únicamente después de que el Tribunal conceda la aprobación definitiva del Acuerdo y después de que el Acuerdo entre en vigor.

D. Liberación de Reclamaciones

Tras la Fecha de Entrada en Vigor y la financiación completa del Importe Máximo del Acuerdo, se considerará que la Demandante y todos los Miembros del Grupo que no presenten una Solicitud de Exclusión válida y a tiempo (es decir, los Miembros del Grupo del Acuerdo) han liberado, transigido, comprometido, renunciado y exonerado de forma completa, definitiva y para siempre a las Partes Exoneradas de todas las Demandas Colectivas Exoneradas, ya sean conocidas o desconocidas.

A partir de la Fecha Efectiva y del financiamiento total del Monto Máximo del Acuerdo, se considerará que la Demandante y el Estado de California han liberado, transado, comprometido, renunciado y exonerado de manera total, definitiva y para siempre a las Partes Liberadas de todas las Reclamaciones PAGA Liberadas, ya sean conocidas o desconocidas. La Demandante no libera ninguna reclamación de los Empleados PAGA por salarios o daños y perjuicios. Sin embargo, se considerará que los Empleados PAGA que también sean Miembros de la Clase del Acuerdo han liberado, transado, comprometido, renunciado y exonerado de forma plena, definitiva y para siempre a las Partes Exoneradas de todas las Reclamaciones de la Clase Exoneradas, ya sean conocidas o desconocidas.

“Demandas Colectivas Liberadas” significa todas las demandas, causas de acción y teorías de reparación que se alegaron en la Demanda Operativa o que razonablemente podrían haberse alegado en base a los hechos contenidos en la Demanda Operativa, y todos los daños, multas, intereses y otros montos recuperables por dichas demandas, causas de acción y teorías legales, que surgieron durante el Período de la Demanda Colectiva, incluyendo todo lo siguiente falta de pago de todos los salarios regulares, salarios mínimos y salarios por horas extraordinarias debidos; falta de cálculo adecuado de la tasa de pago regular para el pago de salarios por horas extraordinarias; falta de provisión adecuada de períodos de comida, y de provisión adecuada de pago de primas en su lugar; falta de provisión adecuada de períodos de descanso, y de provisión adecuada de pago de primas en su lugar; falta de pago oportuno de todos los salarios durante el empleo; falta de pago oportuno de todos los salarios en el momento del despido; no proporcionar declaraciones salariales completas, precisas o con el formato adecuado; no mantener los registros de nóminas requeridos; no reembolsar los gastos empresariales; prácticas comerciales desleales que podrían haberse basado en las reclamaciones, causas de acción o teorías legales de reparación descritas anteriormente o en cualquiera de las reclamaciones, causas de acción o teorías legales de reparación alegadas en la Demanda Operativa; y cualquier otra reclamación basada en los hechos alegados en la Demanda Operativa.

“Reclamaciones PAGA Liberadas” significa todas las reclamaciones por sanciones civiles o legales en virtud de la Ley de Abogados Generales Privados de 2004, que surgieron durante el Período PAGA y que podrían haber sido solicitadas por el Comisionado Laboral sobre la base de las violaciones de la ley identificadas en la carta previa a la presentación de la Demanda dirigida por la Demandante a la Agencia de Desarrollo de la Fuerza Laboral con fecha 12 de noviembre de 2021 y sólo en la medida en que se aleguen en la Demanda Operativa.

“Partes Exoneradas” significa el Demandado y sus funcionarios, directores, empleados y agentes, y Seneca Medical Holdings, Inc.

E. Honorarios de abogados y costas a los abogados de la demanda colectiva

Los Abogados de la Demanda Colectiva solicitarán honorarios de abogados por un monto que no exceda el treinta y cinco por ciento (35%) del Monto Máximo del Acuerdo (es decir, \$157,500) y el reembolso de los costos y gastos del litigio por un monto que no exceda los Veinticinco Mil Dólares (\$25,000) (colectivamente, “Honorarios y Costos de Abogados”),

sujeto a la aprobación del Tribunal. Los Honorarios y Costas de los Abogados concedidos por el Tribunal se pagarán con cargo al Importe Máximo del Acuerdo. Los Abogados de la Demanda Colectiva han estado procesando la Demanda en nombre de la Demandante, los Miembros de la Demanda Colectiva y los Empleados PAGA sobre la base de honorarios condicionales (es decir, sin recibir ningún pago hasta la fecha) y han estado pagando todos los costos y gastos del litigio.

F. Pago de Mejora a la Demandante

La Demandante solicitará la cantidad de hasta Siete Mil Quinientos Dólares (\$7,500) (“Pago de Mejora”), en reconocimiento a sus servicios en relación con la Demanda. El Pago de Mejora se pagará con cargo al Importe Máximo del Acuerdo, sujeto a la aprobación del Tribunal, y si se concede, se pagará a la Demandante además de su Pago Individual del Acuerdo y del Pago Individual PAGA a los que tiene derecho en virtud del Acuerdo.

G. Costes de administración del acuerdo al administrador del acuerdo

Se estima que el pago al Administrador del Acuerdo no excederá los Siete Mil Dólares (\$7,000) (“Costos de Administración del Acuerdo”) por los costos del proceso de notificación y administración del acuerdo, incluyendo, entre otros, los gastos de notificación del Acuerdo a los Miembros del Grupo, procesar las Solicitudes de Exclusión, las Objeciones y las Disputas de Semanas Laborales, calcular las Participaciones Individuales del Acuerdo, los Pagos Individuales del Acuerdo y los Pagos Individuales PAGA, y distribuir los pagos y los formularios fiscales en virtud del Acuerdo, y se pagarán con el Monto Máximo del Acuerdo, sujeto a la aprobación del Tribunal.

IV. ¿CUÁLES SON SUS DERECHOS Y OPCIONES COMO MIEMBRO DE LA CLASE?

A. Participar en el acuerdo

Si desea participar en el Acuerdo y recibir dinero del mismo, no tiene que hacer nada. Se le incluirá automáticamente en el Acuerdo colectivo y se le emitirá su Pago individual del Acuerdo, a menos que decida excluirse del Acuerdo colectivo.

A menos que elija excluirse del Acuerdo colectivo, quedará obligado por los términos del Acuerdo colectivo y por cualquier sentencia que pueda dictar el Tribunal basada en el mismo, y liberará las Demandas colectivas liberadas descritas en la Sección III.D anterior.

Si usted es un Empleado PAGA, automáticamente será incluido en el Acuerdo PAGA y se le emitirá su Pago PAGA Individual. Esto significa que estará obligado por los términos del Acuerdo PAGA y por cualquier sentencia que pueda dictar el Tribunal basada en el mismo, y que liberará las Reclamaciones PAGA Liberadas descritas en la Sección III.D anterior.

Los Miembros de la Clase y los Empleados PAGA no serán responsables por separado del pago de los honorarios de abogados o de los costos y gastos del litigio, a menos que contraten a sus propios abogados, en cuyo caso serán responsables de sus propios honorarios y gastos de abogados.

B. Solicitar la Exclusión del Acuerdo Colectivo

Los Miembros del Grupo pueden solicitar ser excluidos del Acuerdo Colectivo presentando una carta por escrito indicando que solicitan ser excluidos del Acuerdo Colectivo, tal y como se describe a continuación, o cumplimentando y presentando el Formulario de Exclusión adjunto (ambos se denominan “Solicitud de Exclusión”) al Administrador del Acuerdo.

Una Solicitud de Exclusión debe: (a) contener el nombre del caso y el número de la Acción (*Reginia Sam v. Concordance Healthcare Solutions, LLC*, Caso No. CVRI2102017); (b) contener su nombre completo, firma, dirección, número de teléfono y los últimos cuatro (4) dígitos de su Número de Seguro Social; (c) contener una declaración escrita clara que indique que usted busca la exclusión del Acuerdo de la Clase; y (d) ser presentada por correo al Administrador del Acuerdo a la dirección especificada a continuación, con matasellos del 2 de junio de 2023 o antes.

Phoenix Settlement Administrators
P.O. Box 7208
Orange, CA 92863

Si el Tribunal concede la aprobación definitiva del Acuerdo, cualquier Miembro del grupo de Demandantes que presente una Solicitud de exclusión válida y a tiempo no tendrá derecho a recibir un Pago individual del Acuerdo, no estará vinculado por el Acuerdo colectivo (y la exención de las Demandas colectivas exoneradas descrita en la Sección III.D anterior) y no tendrá ningún derecho a objetar, apelar o hacer comentarios sobre el Acuerdo colectivo. Los Miembros del grupo de Demandantes que no presenten una Solicitud de exclusión válida y a tiempo serán considerados Miembros del grupo de Demandantes y quedarán vinculados por todos los términos del Acuerdo, incluidos los relativos a la exoneración de las

demandas descritas en la Sección III.D anterior, así como por cualquier sentencia que pueda dictar el Tribunal en base a los mismos. Los Empleados PAGA estarán vinculados al Acuerdo PAGA (y a la exoneración de las Reclamaciones PAGA Exoneradas descritas en la Sección III.D anterior) y se les seguirá emitiendo un Pago PAGA Individual, independientemente de si presentan una Solicitud de Exclusión.

C. Objetar el acuerdo colectivo

Los Miembros del Grupo pueden oponerse al Acuerdo colectivo, siempre que no hayan presentado una Solicitud de exclusión (es decir, los Miembros del Grupo del Acuerdo), presentando una objeción por escrito al Administrador del Acuerdo, tal y como se describe a continuación, cumplimentando y presentando el Formulario de objeción adjunto (ambos se denominan “Objeción”) al Administrador del Acuerdo, o presentando su objeción oralmente en la Audiencia de aprobación definitiva.

Una Objeción debe (a) contener el nombre del caso y el número de la Acción (*Reginia Sam contra Concordance Healthcare Solutions, LLC*, Caso No. CVRI2102017); (b) contener su nombre completo, firma, dirección, número de teléfono y los últimos cuatro (4) dígitos de su Número de Seguro Social; (c) contener una declaración por escrito de todos los fundamentos de la objeción acompañada de cualquier apoyo legal para dicha objeción; (d) contener copias de todos los papeles, escritos u otros documentos en los que se basa la objeción; y (e) ser presentada por correo al Administrador del Acuerdo a la dirección especificada que figura en la sección IV.B. anterior, con matasellos del 2 de junio de 2023, a más tardar.

V. AUDIENCIA DE APROBACIÓN FINAL

El Tribunal celebrará una Audiencia de Aprobación Definitiva en el Departamento 1 del Tribunal Superior del Condado de Riverside, ubicado en el Palacio de Justicia Histórico de Riverside, 4050 Main Street, Riverside, CA 92501, el 1 de agosto de 2023, a las 8:30 a.m., para determinar si el Acuerdo debe ser aprobado definitivamente como justo, razonable y adecuado. También se solicitará al Tribunal que apruebe y conceda los honorarios y costes de los abogados a los Abogados del grupo, el Pago de mejora a la Demandante y los Costes de administración del Acuerdo al Administrador del Acuerdo.

La audiencia puede continuar sin previo aviso a los Miembros de la Clase. No es necesario que comparezca en la Audiencia de Aprobación Definitiva, aunque puede comparecer si lo desea. Las comparecencias personales y telefónicas son una opción.

Visite el sitio web del Tribunal para obtener la información más actualizada sobre el impacto del COVID-19 en las operaciones del Tribunal y los requisitos que puedan aplicarse para acceder a las instalaciones del Tribunal: <https://www.riverside.courts.ca.gov/PublicNotices/COVID-19-Court-Operations.php>.

En el sitio web del Tribunal, puede encontrar información sobre cómo comparecer a distancia a través de Zoom en línea (para la Audiencia de Aprobación Definitiva que está previsto que se celebre en el Departamento 1 del Tribunal Histórico del Tribunal Superior del Condado de Riverside): <https://www.riverside.courts.ca.gov/PublicNotices/remote-appearances.php>.

VI. INFORMACIÓN ADICIONAL

Lo anterior es un resumen de los términos básicos del Acuerdo. Para conocer los términos y condiciones precisos del Acuerdo de conciliación, debe revisar la Estipulación conjunta detallada de conciliación y exención de la demanda colectiva y PAGA, que se adjunta como Anexo 1 a la Declaración de Janardana Burns en apoyo de la Moción de la Demandante para la aprobación preliminar de la conciliación de la demanda colectiva presentada el 26 de septiembre de 2022, y otros documentos que se encuentran archivados en la División de Gestión de Registros del Tribunal Superior del Condado de Riverside, ubicado en el Palacio de Justicia Histórico de Riverside, 4050 Main Street, Riverside, CA 92501. También se puede acceder en línea a algunos documentos e información relativos a la Acción, previo pago o con un cargo mínimo, en el sitio web del Tribunal Superior del Condado de Riverside (<https://epublic-access.riverside.courts.ca.gov/public-portal/>). Para buscar y acceder a documentos e información en los sistemas del Tribunal, deberá utilizar el número de caso de la Acción (Caso nº CVRI2102017).

POR FAVOR, NO LLAME POR TELÉFONO AL TRIBUNAL O A LA OFICINA DEL SECRETARIO PARA OBTENER INFORMACIÓN SOBRE ESTE ACUERDO.

SI TIENE ALGUNA PREGUNTA, PUEDE LLAMAR AL ADMINISTRADOR DEL ACUERDO AL SIGUIENTE NÚMERO GRATUITO: (800) 523-5773, O TAMBIÉN PUEDE PONERSE EN CONTACTO CON EL ABOGADO DEL GRUPO.

Regina Sam v. Concordance Healthcare Solutions, LLC
Superior Court of California, County of Riverside, Case No. CVRI2102017

EXCLUSION FORM

USE AND RETURN THIS FORM ONLY IF YOU WISH TO EXCLUDE YOURSELF FROM THE CLASS SETTLEMENT.

If you wish to exclude yourself from the Class Settlement, you must read and sign the following statement and return this form to the Settlement Administrator, by mail, postmarked on or before June 2, 2023, at the following mailing address:

Phoenix Settlement Administrators
P.O. Box 7208
Orange, CA 92863

I request to be excluded from the class action settlement in the matter of *Regina Sam v. Concordance Healthcare Solutions, LLC*. By excluding myself from the class action settlement, I understand that I will not be bound by the settlement and release of the Class Released Claims, and that I will not receive an Individual Settlement Payment. I understand that, nevertheless, if I am a PAGA Employee, I will still be bound by the settlement and release of the PAGA Released Claims and will be issued an Individual PAGA Payment.

Date: _____

Full Name: _____

Address: _____

Telephone Number: (____ ____ ____) ____ ____ ____ ____ ____

Signature: _____

To ensure that this form is properly processed on your behalf and to avoid confusion in the event that multiple individuals having the same or similar names submit this form, please provide the last 4 digits of your Social Security Number to the administrator so that your identity may be confirmed:

____ _

If you do not wish to exclude yourself from the Class Settlement (and you wish to receive a payment from the Class Settlement), you should not return this form – you do not need to take any action.

Regina Sam v. Concordance Healthcare Solutions, LLC
Tribunal Superior de California, Condado de Riverside, Caso n° CVRI2102017

FORMULARIO DE EXCLUSIÓN

UTILICE Y DEVUELVA ESTE FORMULARIO SÓLO SI DESEA EXCLUIRSE DEL ACUERDO COLECTIVO.

Si desea excluirse del Acuerdo colectivo, , debe leer y firmar la siguiente declaración y devolver este formulario al Administrador del Acuerdo, por correo, con matasellos del 2 de junio de 2023 o anterior, a la siguiente dirección postal:

Phoenix Settlement Administrators
P.O. Box 7208
Orange, CA 92863

Solicito ser excluido de la conciliación de la demanda colectiva en el asunto de *Regina Sam contra Concordance Healthcare Solutions, LLC*. Al excluirme de la conciliación de la demanda colectiva, entiendo que no estaré obligado por la conciliación y exoneración de las Reclamaciones Exoneradas de la Demanda Colectiva, y que no recibiré un Pago de Conciliación Individual. Entiendo que, no obstante, si soy un Empleado PAGA, seguiré estando obligado por el acuerdo y la exoneración de las Reclamaciones PAGA Exoneradas y se me emitirá un Pago PAGA Individual.

Fecha: _____

Nombre Completo: _____

Dirección: _____

Número Telefónico: (____ ____ ____) ____ ____ ____ ____ ____ ____

Firma: _____

Para garantizar que este formulario se procesa correctamente en su nombre y para evitar confusiones en caso de que varias personas con el mismo nombre o nombres similares presenten este formulario, le rogamos que facilite al administrador los 4 últimos dígitos de su número de la Seguridad Social para que se pueda confirmar su identidad:

____ _

Si no desea excluirse del Acuerdo colectivo (y desea recibir un pago del Acuerdo colectivo), no debe devolver este formulario - no es necesario que realice ninguna acción.

If you wish to object to the Class Settlement, you must state all grounds for your objection accompanied by any legal support (space is provided below for doing so), attach any papers, briefs, or other documents you are relying on for your objection, sign on the following page, and return this form by mail to the Settlement Administrator, at the following mailing address, postmarked on or before June 2, 2023.

[illegible]

Phoenix Settlement Administrators, Telephone: (800) 523-5773

EXHIBIT B



PHOENIX

CLASS ACTION ADMINISTRATION SOLUTIONS

Class Members	134
Opt Out Rate	0%
Opt Outs Received	0
Total Class Claimants	134
Subtotal Admin Only	\$7,187.00
Not-to-Exceed Total	\$7,000.00

July 5, 2023

Case: Riverside-Concordance-2017, Opt-Out Administration

Itemized Preliminary Approval Setup and Notice Mailing: Hourly and Hard Cost Totals			
Administrative Tasks:	Rate	Hours/Units	Line Item Estimate
Class Data Base Programming Database & Setup	\$100.00	4	\$400.00
Toll Free Setup*	\$150.00	1	\$150.00
Class Notice Packet Formatting	\$125.00	2	\$250.00
Printing Setup and Printing	\$125.00	2	\$250.00
Case Manager Associate Maintenance	\$125.00	4	\$500.00
Case Associate Maintenance	\$65.00	4	\$260.00
Programming Undeliverables	\$50.00	1	\$50.00
Hourly Totals:		18	\$1,860.00
Data Merge & Duplication Scrub	\$100.00	2	\$200.00
Spanish Translation	\$800.00	1	\$800.00
Call Center & Long Distance	\$2.00	20	\$40.00
NCOA (USPS)	\$25.00	1	\$25.00
Notice Packet & Opt-Out Form (Paper and Envelopes)	\$1.45	134	\$194.30
Postage (up to 2 oz.)*	\$0.84	134	\$112.56
Static Website	\$100.00	1	\$100.00
Hard Cost Totals:			\$1,471.86

Estimated Itemized Final Approval Setup and Distribution: Hourly and Hard Cost Totals:			
Project Action:	Rate	Hours/Units	Line Item Estimate
Programming Distribution Database	\$135.00	2	\$270.00
Estimated Case Associate Hours	\$55.00	4	\$220.00
Estimated Case Manager Hours	\$85.00	4	\$340.00
Programming Calculations	\$135.00	2	\$270.00
Disbursement Review	\$135.00	1	\$135.00
QSF Bank Account & EIN	\$135.00	1	\$135.00
Check Run Setup & Printing	\$135.00	1	\$135.00
Reminder Check Cashing Postcard Print and Setup	\$135.00	2	\$270.00
Reconcile Uncashed Checks	\$85.00	2	\$170.00
Conclusion Reports	\$115.00	2	\$230.00
Case Manager Conclusion	\$85.00	2	\$170.00
Final Reporting & Declarations	\$115.00	2	\$230.00
Hourly Totals:		25	\$2,575.00
Class Checks	\$1.10	134	\$147.40
Estimated Postage	\$0.61	134	\$81.74
Remail Undeliverable Checks (Postage Included)	\$1.70	30	\$51.00
IRS & QSF Annual Tax Reporting * (State Tax Reporting Included)	\$1,000.00	1	\$1,000.00
Estimated Hard Cost Totals:			\$1,280.14
Invoice Total:			\$7,187.00