

[In 16 pt font for elderly groups]

DATE

NAME

ADDRESS

CITY, STATE ZIP

Estimado(a) TITLE LNAME:

Gracias por haber aceptado participar en el grupo de discusión sobre los cupones para alimentos o [local SNAP name] en [SITE]. Nuestra discusión será a las **12:00 del medio día el [DAY], [DATE]**. Se llevará a cabo en **[PLACE]**.

Como dijimos por teléfono, el propósito de este estudio es conocer las experiencias de las personas que están solicitando cupones para alimentos. Alrededor de 10 personas participarán en esta discusión de grupo. Les pediremos su opinión acerca de lo que es fácil y lo que es difícil cuando solicitan [local SNAP name]. Usaremos la información obtenida en esta discusión de grupo para ayudar a mejorar el programa. Su participación es opcional y no afectará sus beneficios, y todo lo que diga en el grupo será confidencial, excepto cuando lo requiera la ley.

Al final de la sesión le pagaremos \$40 como muestra de nuestro agradecimiento y para compensar el costo de transporte y el costo de cualquier cuidado de niños que pueda necesitar. Por favor asegúrese de llevar sus gafas o lentes correctores, o audífono que pueda necesitar para leer u oír, y planee llegar unos 15 minutos antes para conocer a los demás participantes y cenar.

Si usted ya no puede reunirse con nosotros, por favor llame a **[PERSON]** al número gratuito **1-866-275-8659** para que podamos encontrar un suplente. Recuerde, Mathematica (la organización que conduce la discusión en nombre del Departamento de Agricultura de los EE.UU., Servicio de Alimentación y Nutrición) no es parte de [local SNAP office name] o cualquier otra organización local con la que podría haber hablado acerca de [local SNAP office name].

Gracias otra vez.

Atentamente,

[PERSON]

La carga pública de recopilación de información para esta carta recordatoria se estima en un promedio de 3 minutos por respuesta. Una agencia no puede realizar o patrocinar, y una persona no está obligada a responder a, una recopilación de información a menos que muestre un número válido de control OMB. Envíe sus comentarios acerca de este proceso o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluyendo sugerencias para reducir esta carga, al: Departamento de Agricultura de los EE.UU., Servicios de Alimentación y Nutrición, Oficina de Investigación y Análisis, 3101 Park Center Drive, Room 1014, Alejandría, VA 22302 Atención: PRA (0584-xxxx*).