

**APPENDIX N**

**SPANISH LOCATING LETTER TO RESERVATIONS**

**[FNS Letterhead]**

[NAME]  
[ADDRESS]  
[CITY, STATE ZIP]

Estimado(a) [Salutation, NAME]:

Recientemente intentamos contactarle sobre un importante estudio del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA). Desafortunadamente no teníamos la correcta información de contacto para usted. Sus opiniones y experiencias son de mucha importancia para nosotros, y nos gustaría mucho darle la oportunidad de participar en este importante estudio. Quisiéramos que usted tome parte en una breve (20 minutos) encuesta sobre sus experiencias con programas federales de asistencia de alimentos. Sus respuestas a esta encuesta son muy importantes y ayudarán al USDA a crear mejores programas para otros.

Para poder darle una oportunidad de tomar parte en esta encuesta, quisiéramos que usted llene el formulario a continuación. Por favor denos el mejor número de teléfono para contactarle, y los días y las horas cuando usted posiblemente esté disponible en este número. Por favor devuelva el formulario en el sobre pre-pagado provisto. También incluida con esta carta hay una tarjeta de regalo por \$10. Esta es una muestra de nuestra gratitud por su tiempo en llenar este formulario. Aunque usted elija participar o no participar, los \$10 son suyos para guardar. Si usted completa la encuesta recibirá una tarjeta de regalo por \$25 como una muestra adicional de nuestra gratitud (este regalo no afectará ninguna asistencia del gobierno que usted posiblemente reciba).

Si usted prefiere contactarnos directamente para completar la entrevista o fijar una hora para completarla, por favor llame al 1-8xx-xxx-xxxx. Si usted nos llama, se le pedirá proporcionar el siguiente número de identificación de encuesta (survey ID #) [MPRID].

Esperamos que usted eligió participar, sin embargo, la participación es voluntaria. No hay ninguna penalidad por *no* participar en esta encuesta. Por lo tanto, no participar no tendrá ningún efecto sobre cualquier asistencia del gobierno que usted está recibiendo o que recibirá. Toda la información recolectada durante la encuesta se mantendrá privada, según lo requerido por ley. Además, si tiene alguna pregunta sobre esta encuesta o quiere que le envíen otra copia de la carta de avance, por favor contacte a Daniel Friend, el Subdirector de la Encuesta en Mathematica Policy Research, en el 202-250-3540 o envíe correo electrónico a: [dfriend@mathematica-mpr.com](mailto:dfriend@mathematica-mpr.com).

¡Le agradecemos de antemano por su cooperación y ayuda para hacer de este importante estudio un éxito!

Atentamente,

Bob Dalrymple



Jueves: \_\_\_\_\_

Viernes: \_\_\_\_\_

Sábado: \_\_\_\_\_

Domingo: \_\_\_\_\_

De acuerdo con el Acto de Reducción de Papeleo de 1995 (Paperwork Reduction Act of 1995), ninguna persona es requerida a responder a una recolección de información si no despliega un válido número de control de OMB. El válido número de control de OMB para esta recolección de información es 0584-XXXX. El tiempo requerido para completar esta recolección de información es calculada en un promedio de 5 minutos por respuesta, incluyendo el tiempo para revisar instrucciones, buscar en recursos de datos existentes, recopilar los datos necesitados y completar y revisar la recolección de información.