

**B-6S. FORMULARIO DE RECIBO PARA
LOS PARTICIPANTES EN EL GRUPO DE DISCUSION**

Sitio:
Hora:

Fecha:

Al firmar abajo, confirmo que he recibido \$30 después de participar en un grupo de discusión realizado por el Instituto Urbano acerca del proceso de revolver en el programa de los cupones de alimento (SNAP, por sus siglas en ingles).

Nombre (en letra de imprenta)

Firma

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____
- 6. _____
- 7. _____
- 8. _____
- 9. _____
- 10. _____
- 11. _____
- 12. _____
- 13. _____
- 14. _____
- 15. _____

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 1 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.