

955 Massachusetts Avenue, Suite 801

OMB No. 0584-XXXX

Expiration Date: XX/XX/XXXX

Cambridge, MA 02139

Telephone (617) 491-7900

Fax (617) 491-8044

www.mathematica-mpr.com

 [DATE]

[NAME]

[TITLE]

[ADDRESS]

Estimado(a) [Salutation, NAME]:

Gracias por dar su acuerdo a participar en un grupo de enfoque acerca de Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) **[Insert state name for program],** que antes era conocido como el Programa de Cupones de Alimentos. Este grupo de enfoque se llevará a cabo el **[DATE desde TIME a TIME en LOCATION ubicado en ADDRESS]**.

Como fue discutido por teléfono, Mathematica Policy Research está llevando a cabo este estudio con respaldo económico del Servicio de Alimentos y Nutrición (FNS) del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA). Usted fue seleccionado(a) porque usted solicitó o aplicó por SNAP, pero no recibió beneficios. Más o menos 8 a 10 otras personas que solicitaron por SNAP participarán en este grupo de enfoque. Le pediremos que nos dé sus opiniones sobre sus experiencias con la solicitud o aplicación por SNAP y porqué le negaron beneficios. Usaremos la información recolectada en este grupo de enfoque para aprender de las experiencias y las percepciones de la gente acerca de SNAP, y cómo pueden ser mejoradas.

Como muestra de nuestra gratitud por su tiempo y esfuerzos, le daremos $30 al fin de la sesión. Si usted tiene algún gasto por transporte para ir y venir a la ubicación del grupo de enfoque, le reembolsaremos por eso también. Este incentivo no afectará a su elegibilidad potencial para beneficios de SNAP en el futuro. Por favor asegúrese de traer sus gafas o anteojos si los necesita para leer, y por favor haga planes de llegar unos 15 minutos antes del comienzo para poder conocer a los otros participantes y compartir unos refrescos.

Por favor avísenos inmediatamente (llamando a [Focus Group coordinator] al [TOLL-FREE NUMBER]) si usted no puede reunirse con nosotros, para que podamos encontrar un participante de reemplazo.

Le queremos agradecer de antemano por su importante contribución a este estudio. Anticipamos con placer hablar con usted.

 Atentamente,

 Scott Cody

 Director de Estudio

 Mathematica Policy Research

cc: Gretchen Rowe

 Rosemarie Downer

De acuerdo con la Ley de reducción de papeleo de 1995 (Paperwork Reduction Act), ninguna persona está obligada a responder a una recolección de información a menos que esta exhiba un número de control válido de la OMB. El número de control válido de la OMB para esta recolección de información es el 0584-XXXX. Se calcula que el promedio de tiempo necesario para completar esta recolección de información es de 3 minutos por respuesta, incluyendo el tiempo para leer las instrucciones, buscar fuentes de información existentes, reunir la información necesaria y completar y revisar la recolección de información.