

APPENDIX C22. NAMES APPOINTMENT REMINDER LETTER—SPANISH



Número OMB: 0584-XXXX  
Fecha de vencimiento:  
XX/XX/XXXX

<DATE>

<PARTICIPANT FIRST NAME LAST NAME>

<STREET ADDRESS>

<CITY, STATE ZIP>

Apreciado(a) <PARTICIPANT NAME>,

Gracias por aceptar participar en el estudio NAMES. A su ayuda debemos nuestro éxito.

Se ha programado que un entrevistador de NAMES lo(a) visite (en su casa, <PARTICIPANT ADDRESS>/<CHOSEN LOCATION, ADDRESS> **el día <DATE AND TIME>**). Si no le fuera posible cumplir con esta cita, por favor avísennos lo antes posible.

Anexa encontrará una hoja de trabajo para que se pueda preparar para la entrevista. **Por favor, complete la hoja de trabajo antes de la cita y téngala a mano durante la entrevista.** Se incluye información acerca de qué documentos son aceptables para comprobar los ingresos de su hogar provenientes de trabajo pagado y/o pagos de beneficios. Le pedimos que reúna la documentación de los ingresos y beneficios para los montos devengados por todos los miembros adultos de su hogar. El entrevistador solamente mirará los documentos para buscar la información necesaria y **no** los copiará ni se quedará con ellos.

Queremos recordarle que recibirá una tarjeta de regalo (gift card) de hasta 50 dólares cuando haya terminado la entrevista. La cantidad total depende de las tareas que realice. Recibirá 30 dólares por realizar la entrevista y 20 dólares adicionales si también presenta documentos necesarios para comprobar los ingresos de su hogar.

Si tiene preguntas o necesita cambiar su cita, por favor llámenos sin demora al 1-855-272-0058 o escríbanos al <NAMES EMAIL>. ¡Gracias por su apoyo!

Atentamente,

<SIGNATURE>

<NAME>

<TITLE>

Anexos: Hoja de trabajo sobre ingresos de la encuesta a los hogares de NAMES

De acuerdo con la Ley de reducción del papeleo de 1995, ninguna agencia puede llevar a cabo ni patrocinar una recolección de información y ninguna persona está obligada a responder a dicha recolección a menos que ésta muestre un número de control vigente de OMB. El número de control vigente de 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 5 minutos por respuesta, incluyendo el tiempo para leer las instrucciones,

**APPENDIX C22. NAMES APPOINTMENT REMINDER LETTER—SPANISH**