|  |
| --- |
| No. de la OMB: 0584-0530  Fecha de expiración: XX/XX/XXXX |

 

<FECHA>

<NOMBRE Y APELLIDO DEL PARTICIPANTE>

<DIRECCIÓN, CALLE>

<CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL>

Estimado <NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR>

Le damos las gracias por aceptar participar en el Estudio Nacional de Alimentos Escolares (NSMS, por sus siglas en inglés). Nuestro éxito se debe a su ayuda.

Hay una cita programada para que un entrevistador del Estudio del Estudio Nacional de Alimentos Escolares visite (su hogar, <DIRECCIÓN DEL PARTICIPANTE</<DIRECCIÓN ELEGIDA> **en <FECHA Y HORA>** Si no le es posible cumplir con la cita, por favor háganoslo saber cuanto antes posible.

Adjuntamos 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 consigo durante la visita del entrevistador.** Se incluyen detalles sobre documentos que se aceptan como evidencia de los ingresos de su hogar por pagos de trabajo realizado o beneficios. Pedimos que junte copias de los documentos de ingresos y beneficios descritos anteriormente que avalan las cantidades de ingresos para todos los miembros adultos del hogar. El entrevistador solo verá los documentos para obtener la información necesaria y **no** copiará sus documentos ni se quedará con ellos.

Como recordatorio, usted puede recibir una tarjeta de regalo de agradecimiento de hasta $50, una vez que termine la entrevista. La cantidad total depende de las actividades que usted haga. Recibirá $30 dólares por hacer la entrevista y una cantidad adicional de $20 si tiene también a disposición los documentos que avalen los ingresos de su hogar.

No dude en llamarnos al 1-855-820-6138 o escribirnos a [schoolmealstudy@westat.com](mailto:schoolmealstudy@westat.com) si tiene preguntas o si necesita cambiar su cita. ¡Gracias por su apoyo!

Atentamente,

<FIRMA>

<NOMBRE>

<TÍTULO>

Anexos: Hoja de ingresos de la encuesta de hogar

Conforme a la Ley de Reducción de Papeleo de 1995, una agencia no podrá llevar a cabo ni auspiciar una recopilación de información si no muestra un número de control válido de la OMB (la Oficina de Administración y Presupuesto), ni tampoco ninguna persona estará obligada a aceptar tal petición de recopilación de información. El número de control válido de la OMB para esta recopilación de información es 0584-0530. El tiempo requerido para completar esta recopilación de información es de aproximadamente un promedio de 3 minutos por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, recabar y mantener los datos requeridos, y completar y revisar la recopilación de información.