

ATTACHMENT D
RESPONDENT CORRESPONDENCE

ATTACHMENT D1
ADVANCE LETTER (ENGLISH AND SPANISH)

ADVANCE LETTER



SOCIAL SECURITY

Date

NAME

ADDRESS 1

ADDRESS 2

CITY, STATE ZIP

Dear <NAME>:

We need your help with an important survey sponsored by the Social Security Administration (SSA), called the **National Beneficiary Survey (NBS)**. The NBS asks about your health, work, and services you may have received in the past year. The goal is to use the information from the survey to make programs better for people who get Social Security Disability Insurance (SSDI) or Supplemental Security Income (SSI). We selected you randomly from a list of all individuals who receive disability benefits from us. [INCENTIVE EXPERIMENT TREATMENT GROUP: We have enclosed \$2 to thank you for participating in this important survey and we will send a \$30 gift card for completing the survey.]

We hired a company, Mathematica, to help us with this survey. **Please call them toll-free at [PHONE]** 9 a.m. to 10 p.m. ET (weekdays) or 11 a.m. to 7 p.m. ET (weekends) and they will ask if you are willing to do one of the three things below:

1. Take the survey. Mathematica will send you a **\$30 gift card** as a thank you for completing the survey.
2. Schedule a time to take the survey later and someone will call you back when you are ready.
3. Let us know that you are not interested in participating, so we will know not to contact you again.

Taking part in the NBS is your choice. We will not share your answers in any way that reveals who you are. We will not use your answers to make changes to your benefits. We will use your information only for research, which will help improve our programs.

A pamphlet about the survey is included with this letter. You can also read about the survey by going to [INSERT URL].

If you have any questions or concerns about the survey, you can call Mathematica at the number shown above or you can send an email to SSA at [EMAIL].

We look forward to talking with you. Thank you for your help.

Sincerely,
[SIGNATURE BLOCK]



SOCIAL SECURITY

Date
NAME

ADDRESS 1
ADDRESS 2
CITY, STATE ZIP

Estimado(a) <NAME>:

Necesitamos su ayuda con una importante encuesta patrocinada por la Administración del Seguro Social (*Social Security* o SSA), llamada **Encuesta nacional de beneficiarios** (NBS, por sus siglas en inglés). La encuesta NBS hace preguntas sobre su salud, su trabajo, y los servicios que usted haya recibido en el último año. El objetivo es usar la información que se obtiene de las encuestas para mejorar los programas para las personas que reciben Seguro por Incapacidad del Seguro Social (SSDI, por sus siglas en inglés) o Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI, por sus siglas en inglés). Usted fue seleccionado(a) al azar de una lista de todas las personas que reciben de nosotros beneficios por incapacidad. [INCENTIVE EXPERIMENT TREATMENT GROUP: Hemos incluido \$2 como agradecimiento por su participación en esta importante encuesta y le enviaremos una tarjeta de regalo de \$30 por completar la encuesta.]

Hemos contratado a una compañía, Mathematica, para que nos ayude con esta encuesta. **Por favor comuníquese con ellos al número de teléfono gratuito [PHONE]** de 9 a.m. a 10 p.m. Horario del este (días de entresemana) o de 11 a.m. a 7 p.m. Horario del este (días de fin de semana) y le preguntarán si está dispuesto(a) a hacer una de las tres cosas siguientes:

1. Completar la encuesta. Mathematica le enviará una **tarjeta de regalo de \$30** como agradecimiento por completar la encuesta.
2. Programar una cita para completar la encuesta y que alguien le llamará cuando usted esté listo(a).
3. Avisarnos si es que no está interesado(a) en participar, así ya no lo/la volveremos a contactar.

Participar en la encuesta NBS es una decisión suya. No compartiremos sus respuestas de ninguna manera que pudiera identificarlo(a). No usaremos sus respuestas para hacer cambios a sus beneficios. Solamente usaremos su información para propósitos de investigación, lo cual ayudará a mejorar nuestros programas.

Le estamos enviando con esta carta un panfleto sobre la encuesta. También puede encontrar información sobre la encuesta en [INSERT URL].

Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre la encuesta, puede comunicarse con Mathematica al número de teléfono indicado anteriormente o puede enviar un correo electrónico a la SSA a [EMAIL].

Esperamos hablar pronto con usted. Gracias por su ayuda.

Atentamente,
[SIGNATURE BLOCK]

ATTACHMENT D2

OMB STATEMENT AND PRIVACY FLYER (ENGLISH AND SPANISH)

Your response is important!

Your response to the National Beneficiary Survey is needed so that we can improve programs. To conduct the survey, please call us soon at:

[PHONE]

Privacy Act Statement**Collection and Use of Personal Information**

Section 1110 of the Social Security Act, as amended, authorizes us to request this information. We will use this information to make programs better for people who get Social Security Disability Insurance (SSDI) or Supplemental Security Income (SSI). Providing us this information is voluntary. Failing to provide us with all or part of the information will not affect the disability benefits that you or other household members receive now or in the future. We may use the information for the administration of our programs, including sharing information:

1. To comply with Federal laws requiring the release of information from Social Security records (e.g., to the Government Accountability Office and Department of Veterans Affairs); and
2. To facilitate audit, investigative, or statistical research activities necessary to ensure the integrity and improvement of our programs (e.g., to the Bureau of Census and to private entities under contract with us).

A complete list of when we may share your information with others, called routine uses, is available in our Privacy Act System of Records Notice, titled Disability Analysis File and National Beneficiary Survey Data System, 60-0382. Additional information about this and other system of records notices and our programs is available from our Internet website at www.socialsecurity.gov or at your local Social Security office.

Paperwork Reduction Act Statement

This information collection meets the requirements of 44 U.S.C. § 3507, as amended by section 2 of the [Paperwork Reduction Act of 1995](#). You do not need to answer these questions unless we display a valid Office of Management and Budget (OMB) control number. The OMB control number for this collection is [0960-NEW]; expiration date [MM/DD/YYYY]. We estimate that it will take about [FILL] minutes to read the instructions, gather the facts, and answer the questions. ***Send only comments regarding this burden estimate or any other aspect of this collection, including suggestions for reducing burden to: SSA, 6401 Security Blvd, Baltimore, MD 21235-6401.***

Your response is important!

Your response to the National Beneficiary Survey is needed so that we can improve programs. To conduct the survey, please call us soon at:

[PHONE]

Privacy Act Statement**Collection and Use of Personal Information**

Section 1110 of the Social Security Act, as amended, authorizes us to request this information. We will use this information to make programs better for people who get Social Security Disability Insurance (SSDI) or Supplemental Security Income (SSI). Providing us this information is voluntary. Failing to provide us with all or part of the information will not affect the disability benefits that you or other household members receive now or in the future. We may use the information for the administration of our programs, including sharing information:

1. To comply with Federal laws requiring the release of information from Social Security records (e.g., to the Government Accountability Office and Department of Veterans Affairs); and
2. To facilitate audit, investigative, or statistical research activities necessary to ensure the integrity and improvement of our programs (e.g., to the Bureau of Census and to private entities under contract with us).

A complete list of when we may share your information with others, called routine uses, is available in our Privacy Act System of Records Notice, titled Disability Analysis File and National Beneficiary Survey Data System, 60-0382. Additional information about this and other system of records notices and our programs is available from our Internet website at www.socialsecurity.gov or at your local Social Security office.

Paperwork Reduction Act Statement

This information collection meets the requirements of 44 U.S.C. § 3507, as amended by section 2 of the [Paperwork Reduction Act of 1995](#). You do not need to answer these questions unless we display a valid Office of Management and Budget (OMB) control number. The OMB control number for this collection is [0960-NEW]; expiration date [MM/DD/YYYY]. We estimate that it will take about [FILL] minutes to read the instructions, gather the facts, and answer the questions. ***Send only comments regarding this burden estimate or any other aspect of this collection, including suggestions for reducing burden to: SSA, 6401 Security Blvd, Baltimore, MD 21235-6401.***

¡Su respuesta es importante!

Su respuesta a la Encuesta Nacional de Beneficiarios es necesaria para que podamos mejorar nuestros programas. Para completar la encuesta, por favor comuníquese pronto con nosotros al número de teléfono:

[PHONE]**Declaración de la Ley de Privacidad****Recolección y uso de la información personal**

La sección 1110 de la Ley del Seguro Social, según enmendada, nos autoriza a solicitar esta información. Usaremos esta información para mejorar los programas para las personas que reciben beneficios del Seguro por Incapacidad del Seguro Social (SSDI, por sus siglas en inglés) o Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI, por sus siglas en inglés). Darnos esta información es voluntario. Los beneficios por incapacidad que usted u otros miembros de su hogar reciben o puedan recibir en el futuro no se verán afectados si no nos da toda o parte de la información. Podemos usar la información para administrar nuestros programas, incluyendo el intercambio de información:

1. Para cumplir con las leyes federales que exigen la divulgación de información de los registros del Seguro Social (por ejemplo, a la Oficina de Rendición de Cuentas del Gobierno y al Departamento de Asuntos de Veteranos); y
2. Para facilitar las actividades de auditoría, de investigación, o de estudios estadísticos necesarias para garantizar la integridad y la mejora de nuestros programas (por ejemplo, a la Oficina del Censo y a entidades privadas bajo contrato con nosotros).

Una lista completa de los casos en que podemos compartir su información con otros, llamados usos rutinarios, está disponible en nuestro Sistema de registros de avisos de la Ley de confidencialidad, titulado Archivo de Análisis de Incapacidades y Sistema de Datos de la Encuesta Nacional de Beneficiarios, 60-0382. Puede obtener información adicional sobre este y otros avisos del sistema de registros y de nuestros programas en nuestro sitio de Internet www.socialsecurity.gov o en su oficina local del Seguro Social.

Declaración sobre la Ley de Reducción de Trámites

Esta recolección de información reúne los requisitos del Título 44, sección 3507 del Código de los Estados Unidos, según enmendado por la sección 2 de la [Ley de Reducción de Trámites de 1995](#). No es necesario que responda a estas preguntas a menos que mostremos un número de control válido de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB por sus siglas en inglés). El número de control OMB para esta recolección es [0960-NEW]; fecha de vencimiento [MM/DD/YYYY]. Calculamos que le tomará unos [FILL] minutos aproximadamente leer las instrucciones, reunir información, y responder las preguntas. **Envíe únicamente comentarios sobre este cálculo del tiempo o sobre cualquier otro aspecto de esta recolección, incluidas las sugerencias para reducir el tiempo necesario, a la dirección: SSA, 6401 Security Blvd, Baltimore, MD 21235-6401.**

¡Su respuesta es importante!

Su respuesta a la Encuesta Nacional de Beneficiarios es necesaria para que podamos mejorar nuestros programas. Para completar la encuesta, por favor comuníquese pronto con nosotros al número de teléfono:

[PHONE]**Declaración de la Ley de Privacidad****Recolección y uso de la información personal**

La sección 1110 de la Ley del Seguro Social, según enmendada, nos autoriza a solicitar esta información. Usaremos esta información para mejorar los programas para las personas que reciben beneficios del Seguro por Incapacidad del Seguro Social (SSDI, por sus siglas en inglés) o Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI, por sus siglas en inglés). Darnos esta información es voluntario. Los beneficios por incapacidad que usted u otros miembros de su hogar reciben o puedan recibir en el futuro no se verán afectados si no nos da toda o parte de la información. Podemos usar la información para administrar nuestros programas, incluyendo el intercambio de información:

3. Para cumplir con las leyes federales que exigen la divulgación de información de los registros del Seguro Social (por ejemplo, a la Oficina de Rendición de Cuentas del Gobierno y al Departamento de Asuntos de Veteranos); y
4. Para facilitar las actividades de auditoría, de investigación, o de estudios estadísticos necesarias para garantizar la integridad y la mejora de nuestros programas (por ejemplo, a la Oficina del Censo y a entidades privadas bajo contrato con nosotros).

Una lista completa de los casos en que podemos compartir su información con otros, llamados usos rutinarios, está disponible en nuestro Sistema de registros de avisos de la Ley de confidencialidad, titulado Archivo de Análisis de Incapacidades y Sistema de Datos de la Encuesta Nacional de Beneficiarios, 60-0382. Puede obtener información adicional sobre este y otros avisos del sistema de registros y de nuestros programas en nuestro sitio de Internet www.socialsecurity.gov o en su oficina local del Seguro Social.

Declaración sobre la Ley de Reducción de Trámites

Esta recolección de información reúne los requisitos del Título 44, sección 3507 del Código de los Estados Unidos, según enmendado por la sección 2 de la [Ley de Reducción de Trámites de 1995](#). No es necesario que responda a estas preguntas a menos que mostremos un número de control válido de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB por sus siglas en inglés). El número de control OMB para esta recolección es [0960-NEW]; fecha de vencimiento [MM/DD/YYYY]. Calculamos que le tomará unos [FILL] minutos aproximadamente leer las instrucciones, reunir información, y responder las preguntas. **Envíe únicamente comentarios sobre este cálculo del tiempo o sobre cualquier otro aspecto de esta recolección, incluidas las sugerencias para reducir el tiempo necesario, a la dirección: SSA, 6401 Security Blvd, Baltimore, MD 21235-6401.**

ATTACHMENT D3
SSA BROCHURE (ENGLISH AND SPANISH)

The National Beneficiary Survey

What is the National Beneficiary Survey?

The National Beneficiary Survey is an important survey conducted by the Social Security Administration (SSA). The survey collects information from people using Social Security disability programs, including:

- The programs and services they use
- Their health and wellness
- Their goals
- Their education and training
- Any support they need to work

We are currently talking to people like you who receive, or used to receive, Social Security Disability Insurance (DI) or Supplemental Security Income (SSI). We want to find out how these programs are working for you.

We will ask you a few questions to see if you are eligible for the survey. **If you are eligible and complete the survey, Mathematica will send you a \$30 gift card as a thank you.**

What have we learned from this survey so far?

SSA uses the information from the survey to understand the challenges people face in trying to work and live on their own. It also helps us to make our programs better for people with disabilities.

Here are some of the things we learned from this survey in the past:

- Most people don't know about Social Security programs that can help them work or live on their own.
- People use many things to help them work or live on their own, like special equipment, counseling, job training, and help finding work.
- 1 out of 10 people said they are not getting the services that they need.
- Even with health problems, many people in Social Security programs want to work. Three out of 10 people we talked to in 2019 said they saw themselves working or continuing to work in the next five years.
- Many who want to work face barriers. These includes problems with workplace accommodations and a lack of transportation.

How did you choose me?

We picked you by chance from a list of people who receive or used to receive Social Security disability benefits. You represent other people like yourself across the country, so taking part in this survey is important to its success. Also, because we picked you by chance, we cannot pick someone else to take your place. Your experiences and your feedback are important.

How do I take part?

We hired a company, Mathematica, to do this survey for us. Please call them toll-free at [FILL PHONE] to take the survey. If you cannot do the survey on the phone, we can use a telecommunications relay service (TRS), video relay (VRS), or instant messaging service. We can also do the survey in Spanish. If you take part in the survey, you may skip any question you do not want to answer. You can also scan this QR code to add Mathematica to your phone's contacts:

[FILL QR CODE]

Will my answers and information be kept private?

Yes! We will never share your answers and information with anyone outside of the research team. We will never use your name or any information that reveals who you are when we report on the survey. Your name, address and phone number will only be used to contact you for this survey. The person who speaks with you will never ask for your Social Security Number.

Who can I contact with questions?

If you have questions or need help, you can call Mathematica toll-free at [FILL PHONE] or send an email to [FILL EMAIL].

You can also write to Mathematica at:

National Beneficiary Survey

Mathematica

1100 1st Street, NE, 12th Floor, Washington, DC 20002-4221

Website: www.mathematica.org



For more information about the survey, please visit our website:

[FILL URL]

[FILL QR CODE]

La encuesta nacional de beneficiarios

¿Qué es la Encuesta nacional de beneficiarios?

La Encuesta nacional de beneficiarios es una importante encuesta que lleva a cabo la Administración del Seguro Social (SSA, por sus siglas en inglés). La encuesta recopila información de las personas que se benefician de los programas por incapacidad del Seguro Social, incluyendo:

- Los programas y servicios que usan
- Su salud y bienestar
- Sus metas
- Su nivel de estudios y entrenamiento
- Cualquier ayuda que necesiten para poder trabajar

Actualmente estamos entrevistando a personas como usted que reciben o recibían Seguro por Incapacidad del Seguro Social (SSDI, por sus siglas en inglés) o Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI, por sus siglas en inglés). Queremos saber cómo le están resultando estos programas.

Le haremos algunas preguntas para determinar si reúne los requisitos para participar en la encuesta. **Si los reúne y completa la encuesta, Mathematica le enviará una tarjeta de regalo de \$30 como muestra de agradecimiento.**

¿Qué hemos aprendido de esta encuesta hasta ahora?

La SSA usa la información que se obtiene con la encuesta para entender los retos a los que se enfrentan las personas al intentar trabajar y vivir por su cuenta. También nos ayuda a mejorar nuestros programas para las personas con incapacidades.

Estas son algunas de las cosas que aprendimos de la encuesta, en el pasado:

- La mayoría de las personas no conocen los programas del Seguro Social que pueden ayudarles a trabajar o vivir por su cuenta.
- Las personas recurren a muchas cosas para poder trabajar o vivir por su cuenta, como equipos especiales, consejería, entrenamiento para trabajos y ayuda para encontrar trabajo.
- 1 de cada 10 personas dice que no está recibiendo los servicios que necesita.
- Incluso con problemas de salud, muchas personas que reciben beneficios de los programas del Seguro Social quieren trabajar. Tres de cada 10 personas con las que hablamos en el 2019 dijeron que se imaginaban que estarían trabajando o volverían a trabajar en los próximos cinco años.
- Muchas de las personas que quieren trabajar se enfrentan con obstáculos. Entre ellos están los problemas con las adaptaciones en el lugar del trabajo y la falta de transporte.

¿Cómo me eligieron para participar?

Lo/La seleccionamos al azar de una lista de personas que reciben o recibían beneficios por incapacidad del Seguro Social. Usted representa a otras personas como usted de todo el país, por lo que su participación en esta encuesta es importante para que ésta tenga éxito. Además, como usted fue seleccionado(a) al azar, no podemos seleccionar a otra persona para que tome su lugar. Sus experiencias y sus opiniones son muy importantes.

¿Cómo se participa?

Hemos contratado a una compañía, Mathematica, para que lleve a cabo esta encuesta a nuestro nombre. Por favor comuníquese con ellos al número de teléfono gratuito [FILL PHONE] para completar la encuesta. Si no puede completarla por teléfono, podemos usar un servicio telefónico de retransmisión de telecomunicaciones (TRS por sus siglas en inglés), un servicio de retransmisión por video (VRS por sus siglas en inglés) o por mensajes de texto. También podemos hacer la encuesta en español. Si participa en la encuesta, usted puede dejar sin responder cualquier pregunta que no desee contestar. También puede escanear este código QR para agregar a Mathematica a su lista de contactos en su teléfono:

[FILL QR CODE]

¿Se mantendrán en privado mis respuestas e información?

¡Sí! Nunca compartiremos sus respuestas ni su información con nadie fuera del equipo de investigación. Cuando hagamos un reporte sobre la encuesta, nunca usaremos su nombre ni ninguna información que revele quién es usted. Usaremos su nombre, dirección y número de teléfono solo para comunicarnos con usted para esta encuesta. La persona que hable con usted nunca le pedirá su número de seguro social.

¿Con quién debo comunicarme si tengo preguntas?

Si tiene preguntas o necesita ayuda, puede llamar a Mathematica al número de teléfono gratuito [FILL PHONE] o enviar un correo electrónico a [FILL EMAIL].

También puede enviar una carta a Mathematica a:

National Beneficiary Survey

Mathematica

1100 1st Street, NE, 12th Floor, Washington, DC 20002-4221

Página de Internet: www.mathematica.org



Para obtener más información sobre la encuesta, por favor visite nuestra página de Internet:

[FILL URL]

[FILL QR CODE]

ATTACHMENT D4

ADVANCE LETTER FOR REMAILING (ENGLISH AND SPANISH)



SOCIAL SECURITY

Date

NAME

ADDRESS 1

ADDRESS 2

CITY, STATE ZIP

Dear <NAME>:

We need your help with an important survey sponsored by the Social Security Administration (SSA), the **National Beneficiary Survey** (NBS). The NBS asks about your health, work, and services you may have received in the past year. The goal is to make programs better for people who get Social Security Disability Insurance (SSDI) or Supplemental Security Income (SSI). [INCENTIVE EXPERIMENT TREATMENT GROUP: We have enclosed \$2 to thank you for participating in this important survey and we will send a \$30 gift card for completing the survey.]

We hired a company, Mathematica, to help us with this survey. Please call them toll-free at [PHONE] 9 a.m. to 10 p.m. ET (weekdays) or 11 a.m. to 7 p.m. ET (weekends) and do one of three things:

1. Take the survey. Mathematica will send you a **\$30 gift card** as a thank you for completing the survey.
2. Schedule a time to take the survey later and someone will call you back when you are ready.
3. Let us know that you are not interested in participating so we can update our records.

Taking part in the NBS is your choice. We will not share your answers in any way that reveals who you are. We will not use your answers to make changes to your benefits. We will use your information only for research.

A pamphlet about the survey is included with this letter. You can also read about the survey by going to [INSERT URL]. If you have any questions or concerns about the survey, you can call Mathematica at the number shown above or you can send an email to SSA at [EMAIL].

We look forward to talking with you. Thank you for your help.

Sincerely,
[SIGNATURE BLOCK]



SOCIAL SECURITY

Date

NAME

ADDRESS 1

ADDRESS 2

CITY, STATE ZIP

Estimado(a) <NAME>:

Necesitamos su ayuda con una importante encuesta patrocinada por la Administración del Seguro Social (Social Security o SSA), la **Encuesta nacional de beneficiarios** (NBS, por sus siglas en inglés). La encuesta NBS hace preguntas sobre su salud, su trabajo, y los servicios que usted haya recibido en el último año. El objetivo es mejorar los programas para las personas que reciben Seguro por Incapacidad del Seguro Social (SSDI, por sus siglas en inglés) o Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI, por sus siglas en inglés). [INCENTIVE EXPERIMENT TREATMENT GROUP: Hemos incluido \$2 como agradecimiento por su participación en esta importante encuesta y le enviaremos una tarjeta de regalo de \$30 por completar la encuesta.]

Hemos contratado a una compañía, Mathematica, para que nos ayude con esta encuesta. **Por favor comuníquese con ellos al número de teléfono gratuito [PHONE]** de 9 a.m. a 10 p.m. Horario del este (días de entresemana) o de 11 a.m. a 7 p.m. Horario del este (días de fin de semana) y haga una de las tres cosas siguientes:

1. Completar la encuesta. Mathematica le enviará una **tarjeta de regalo de \$30** como agradecimiento por completar la encuesta.
2. Programar una cita para completar la encuesta y que alguien le llamará cuando usted esté listo(a).
3. Avisarnos si es que no está interesado(a) en participar, para que actualicemos nuestros registros.

Participar en la encuesta NBS es una decisión suya. No compartiremos sus respuestas de ninguna manera que pudiera identificarlo(a). No usaremos sus respuestas para hacer cambios a sus beneficios. Solamente usaremos su información para propósitos de investigación.

Le estamos enviando con esta carta un panfleto sobre la encuesta. También puede encontrar información sobre la encuesta en [INSERT URL].

Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre la encuesta, puede comunicarse con Mathematica al número de teléfono indicado anteriormente o puede enviar un correo electrónico a la SSA a [EMAIL].

Esperamos hablar pronto con usted. Gracias por su ayuda.

Atentamente,
[SIGNATURE BLOCK]

ATTACHMENT D5
BREAKOFF LETTER (ENGLISH AND SPANISH)



SOCIAL SECURITY

Date

NAME

ADDRESS 1

ADDRESS 2

CITY, STATE ZIP

Dear <NAME>,

You recently began the **National Beneficiary Survey (NBS)** but were not able to complete it with an interviewer. Currently, more than [XX] percent of people who agreed to participate in the survey have completed it and received their \$30 gift card. Since you have not yet completed the survey, we urge you to finish today.

A company called Mathematica is helping us with this survey. **Please call Mathematica toll-free at [PHONE] 9 a.m. to 10 p.m. ET (weekdays) or 11 a.m. to 7 p.m. ET (weekends) to take part in the survey. As a reminder, Mathematica will send you a \$30 gift card as a thank-you after you complete the survey.**

The NBS asks about your health, work, and services you may have received in the past year. The goal is to use information from the survey to make programs better for people who get Social Security Disability Insurance (SSDI) or Supplemental Security Income (SSI). You can read about the survey at [INSERT URL].

Taking part in the NBS is your choice. We will not share your answers in any way that reveals who you are. We will not use your answers to make changes to your benefits. We will use your information only for research. If you have questions about participating, please call Mathematica at [PHONE] or send an email to [EMAIL]. You can also contact SSA at [EMAIL] if you have any questions or concerns.

We look forward to speaking with you. Thank you for your help.

Sincerely,
[SIGNATURE BLOCK]



SOCIAL SECURITY

Date

NAME

ADDRESS 1

ADDRESS 2

CITY, STATE ZIP

Estimado(a) <NAME>,

Recientemente usted comenzó a responder la **Encuesta nacional de beneficiarios** (NBS, por sus siglas en inglés) con un entrevistador(a) pero no puedo completarla. Actualmente, más del [XX] por ciento de personas que aceptaron participar en la encuesta la han completado y han recibido una tarjeta de regalo de \$30. Como usted aún no ha completado la encuesta, le pedimos que lo haga hoy mismo.

Una compañía que se llama Mathematica nos está ayudando con la encuesta. **Por favor comuníquese con Mathematica al número de teléfono gratuito [PHONE]** de 9 a.m. a 10 p.m. Horario del este (días de entresemana) o de 11 a.m. a 7 p.m. Horario del este (días de fin de semana) para completar la encuesta. Le recordamos que **después de que haya completado la encuesta, Mathematica le enviará una tarjeta de regalo de \$30 como agradecimiento.**

La encuesta NBS hace preguntas sobre su salud, su trabajo, y los servicios que usted haya recibido en el último año. El objetivo es usar la información que se obtiene de la encuesta para mejorar los programas para las personas que reciben Seguro por Incapacidad del Seguro Social (SSDI, por sus siglas en inglés) o Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI, por sus siglas en inglés). Puede encontrar información sobre la encuesta en [INSERT URL].

Participar en la encuesta NBS es una decisión suya. No compartiremos sus respuestas de ninguna manera que pudiera identificarlo(a). No usaremos sus respuestas para hacer cambios a sus beneficios. Solamente usaremos su información para propósitos de investigación. Si tiene alguna pregunta sobre su participación, por favor comuníquese con Mathematica al número de teléfono [PHONE] o envíe un correo electrónico a [EMAIL]. También puede comunicarse con SSA escribiendo a [EMAIL] si tiene preguntas o inquietudes.

Esperamos tener noticias tuyas. Gracias por su ayuda.

Atentamente,
[SIGNATURE BLOCK]

ATTACHMENT D6
REMINDER LETTERS (ENGLISH AND SPANISH)



SOCIAL SECURITY

Date

NAME

ADDRESS 1

ADDRESS 2

CITY, STATE ZIP

Dear <NAME>:

Recently, we sent you a letter about an important survey sponsored by the Social Security Administration, called the **National Beneficiary Survey (NBS)**. This survey will tell us about people who get Social Security Disability Insurance (SSDI) or Supplemental Security Income (SSI). We are asking you to share your experiences to help us make our programs better.

We hired a company called Mathematica to conduct this survey for us. If you already took part in the survey, thank you. **If you have not yet taken part, please call Mathematica toll-free at [PHONE]** 9 a.m. to 10 p.m. ET (weekdays) or 11 a.m. to 7 p.m. ET (weekends) and they will ask if you are willing to do one of the three things below:

1. Take the survey. Mathematica will send you a **\$30 gift card** as a thank you for completing the survey.
2. Schedule a time to take the survey later and someone will call you back when you are ready.
3. Let us know that you are not interested in participating so we will know not to contact you again.

Taking part in the NBS is your choice. We will not share your answers in any way that reveals who you are. We will not use your answers to make changes to your benefits. We will use your information only for research, which will help improve our programs.

You can read about the survey at [INSERT URL]. If you have any questions or concerns about the survey, you can call Mathematica at the number shown above or you can send an email to SSA at [EMAIL].

We look forward to speaking with you. Thank you for your help.

Sincerely,
[SIGNATURE BLOCK]



SOCIAL SECURITY

Date

NAME

ADDRESS 1

ADDRESS 2

CITY, STATE ZIP

Estimado(a) <NAME>:

Recientemente le enviamos una carta acerca de una importante encuesta patrocinada por la Administración del Seguro Social, llamada **Encuesta nacional de beneficiarios** (NBS, por sus siglas en inglés). Esta encuesta nos dará información sobre las personas que reciben Seguro por Incapacidad del Seguro Social (SSDI, por sus siglas en inglés) o Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI, por sus siglas en inglés). Le pedimos que comparta sus experiencias para ayudarnos a mejorar nuestros programas.

Hemos contratado a una compañía llamada Mathematica para que nos ayude a llevar a cabo esta encuesta a nuestro nombre. Si ya participó en la encuesta, se lo agradecemos. **Si usted aún no lo ha hecho, por favor comuníquese con Mathematica al número de teléfono gratuito [PHONE]** de 9 a.m. a 10 p.m. Horario del este (días de entresemana) o de 11 a.m. a 7 p.m. Horario del este (días de fin de semana) y le preguntarán si está dispuesto(a) a hacer una de las tres cosas siguientes:

1. Completar la encuesta. Mathematica le enviará una **tarjeta de regalo de \$30** como agradecimiento por completar la encuesta .
2. Programar una cita para completar la encuesta y que alguien le llame cuando usted esté listo(a).
3. Avisarnos si es que no está interesado(a) en participar, para no contactarlo(a) de nuevo.

Participar en la encuesta NBS es una decisión suya. No compartiremos sus repuestas de ninguna manera que pudiera identificarlo(a). No usaremos sus respuestas para hacer cambios a sus beneficios. Solamente usaremos su información para propósitos de investigación, lo cual ayudará a mejorar nuestros programas.

Puede encontrar información sobre la encuesta en [INSERT URL]. Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre la encuesta, puede comunicarse con Mathematica al número de teléfono indicado anteriormente o puede enviar un correo electrónico a SSA a [EMAIL].

Esperamos tener noticias tuyas. Gracias por su ayuda.

Atentamente,
[SIGNATURE BLOCK]



SOCIAL SECURITY

Date

NAME

ADDRESS 1

ADDRESS 2

CITY, STATE ZIP

Dear <NAME>:

We are writing you again to ask you to take part in the **National Beneficiary Survey (NBS)**, sponsored by the Social Security Administration. This survey will tell us about people who use Social Security Disability Insurance (SSDI) or Supplemental Security Income (SSI). Sharing your experiences will help us make our programs better.

If you already took part in the survey, thank you. **If you have not yet taken part, please do so today.** We hired a company called Mathematica to help us with this survey. You can call them toll-free at [PHONE] or email them at [EMAIL] to take part in the survey.

Mathematica will send you a \$30 gift card as a thank you after you finish the survey.

Taking part in the NBS is your choice. As a reminder, we will not share your answers in any way that reveals who you are. When we complete the survey, we will combine your answers with those of others so that no one will know your specific answers. We will not use your answers to make changes to your benefits. We will use your information only for research, which will help improve our programs.

You can read about the survey at [INSERT URL]. If you have any questions or concerns about the survey, you can call Mathematica at the number shown above or you can send an email to SSA at [EMAIL]. We look forward to speaking with you. Thank you for your help.

Sincerely,
[SIGNATURE BLOCK]



SOCIAL SECURITY

Date

NAME

ADDRESS 1

ADDRESS 2

CITY, STATE ZIP

Estimado(a) <NAME>:

Le escribimos nuevamente para pedirle que participe en la **Encuesta nacional de beneficiarios** (NBS por sus siglas en inglés), patrocinada por la Administración del Seguro Social. Esta encuesta nos dará información sobre las personas que reciben Seguro por Incapacidad del Seguro Social (SSDI, por sus siglas en inglés) o Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI, por sus siglas en inglés). Al compartir sus experiencias, usted nos ayudará a mejorar nuestros programas.

Si ya participó en la encuesta, se lo agradecemos. **Si usted aún no lo ha hecho, por favor hágalo ahora.** Hemos contratado a una compañía bajo el nombre de Mathematica para que nos ayude a llevar a cabo esta encuesta. Usted puede comunicarse con ellos al número de teléfono gratuito [PHONE] o por correo electrónico al [EMAIL] para completar la encuesta.

Después de que haya terminado la encuesta, Mathematica le enviará una tarjeta de regalo de \$30 como agradecimiento.

Participar en la encuesta NBS es una decisión suya. Le recordamos que no compartiremos sus respuestas de ninguna manera que pudiera identificarlo(a). Cuando completemos la encuesta, combinaremos sus respuestas con las de otros participantes, de tal forma que nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas específicas. No usaremos sus respuestas para hacer cambios a sus beneficios. Solamente usaremos su información para propósitos de investigación, lo cual ayudará a mejorar nuestros programas.

Puede encontrar información sobre la encuesta en [INSERT URL]. Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre la encuesta, puede comunicarse con Mathematica al número de teléfono indicado anteriormente o puede enviar un correo electrónico a SSA a [EMAIL]. Esperamos tener noticias suyas. Gracias por su ayuda.

Atentamente,
[SIGNATURE BLOCK]



SOCIAL SECURITY

Date

NAME

ADDRESS 1

ADDRESS 2

CITY, STATE ZIP

Dear <NAME>:

We have been trying to reach you about taking part in the **National Beneficiary Survey (NBS)**, sponsored by the Social Security Administration. We really need to hear from you! This survey will help us improve our programs for people who get Social Security Disability Insurance (SSDI) or Supplemental Security Income (SSI).

If you already took part in the survey, thank you. **If you have not yet taken part, please do so today.** We hired a company called Mathematica to help us with this survey. **Please call Mathematica toll-free at [PHONE] 9 a.m. to 10 p.m. ET (weekdays) or 11 a.m. to 7 p.m. ET (weekends) and do either of the following:**

1. Take the survey. **Mathematica will send you a \$30 gift card as a thank you for completing the survey.**
2. Schedule a time to take the survey later and Mathematica will call you back when you are ready.

Protecting your information is very important to us. We will not share your answers with anyone outside of the research team. We will combine your answers with others so that no one will know your specific answers. Taking part in the survey is your choice. You can skip any questions that you do not want to answer.

You can read about the survey at [INSERT URL]. You can contact SSA at [EMAIL] if you have any questions or concerns.

We look forward to speaking with you. Thank you for your help.

Sincerely,
[SIGNATURE BLOCK]



SOCIAL SECURITY

Date

NAME

ADDRESS 1

ADDRESS 2

CITY, STATE ZIP

Estimado(a) <NAME>:

Hemos estado tratando de comunicarnos con usted para que participe en la **Encuesta nacional de beneficiarios** (NBS por sus siglas en inglés), patrocinada por la Administración del Seguro Social (SSA, por sus siglas en inglés). ¡Necesitamos saber de usted! Esta encuesta nos ayudará a mejorar nuestros programas para las personas que reciben Seguro por Incapacidad del Seguro Social (SSDI, por sus siglas en inglés) o Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI, por sus siglas en inglés).

Si ya participó en la encuesta, se lo agradecemos. **Si usted aún no lo ha hecho, por favor hágalo hoy mismo.** Hemos contratado a una compañía llamada Mathematica para que nos ayude con esta encuesta. **Por favor comuníquese con Mathematica al número de teléfono gratuito [PHONE]** de 9 a.m. a 10 p.m. Horario del este (días de entresemana) o de 11 a.m. a 7 p.m. Horario del este (días de fin de semana) y haga una de las dos cosas siguientes:

1. Complete la encuesta. **Mathematica le enviará una tarjeta de regalo de \$30 como agradecimiento por completarla.**
2. Programe una cita para completar la encuesta y alguien de Mathematica le llamará cuando usted esté listo(a).

Proteger su información es muy importante para nosotros. No compartiremos sus respuestas con nadie fuera del equipo de investigación. Combinaremos sus respuestas con las de otros participantes, de tal forma que nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas específicas. Participar en la encuesta es una decisión suya. Usted puede dejar sin responder cualquier pregunta que no desee contestar.

Puede encontrar información sobre la encuesta en [INSERT URL]. Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre la encuesta, puede ponerse en contacto con SSA escribiendo a [EMAIL].

Esperamos tener noticias tuyas. Gracias por su ayuda.

Atentamente,
[SIGNATURE BLOCK]



SOCIAL SECURITY

Date

NAME

ADDRESS 1

ADDRESS 2

CITY, STATE ZIP

Dear <NAME>:

We have been trying to reach you about taking part in the **National Beneficiary Survey (NBS)**, sponsored by the Social Security Administration. This survey will tell us about people who use Social Security Disability Insurance (SSDI) or Supplemental Security Income (SSI). We need to hear from people like **you** so we can improve our programs. **Do not miss your chance to have your voice heard!**

If you already took part in the survey, thank you. **If you have not yet taken part, please do so today.** We hired a company called Mathematica to help us with this survey. **Please call Mathematica toll-free at [PHONE].**

Mathematica will send you a \$30 gift card as a thank you for completing the survey.

Protecting your information is very important to us. We will not share your answers in any way that reveals who you are. We will not use your answers to make changes to your benefits. We will use your information only for research. Taking part in NBS is your choice.

You can learn more about the survey at [INSERT URL]. You can contact SSA at [EMAIL] if you have any questions or concerns.

We look forward to speaking with you soon. Thank you for your help.

Sincerely,
[SIGNATURE BLOCK]



SOCIAL SECURITY

Date

NAME

ADDRESS 1

ADDRESS 2

CITY, STATE ZIP

Estimado(a) <NAME>:

Hemos estado tratando de comunicarnos con usted para que participe en la **Encuesta nacional de beneficiarios** (NBS, por sus siglas en inglés), patrocinada por la Administración del Seguro Social (SSA, por sus siglas en inglés). Esta encuesta nos dará información sobre personas que usan el Seguro por Incapacidad del Seguro Social (SSDI, por sus siglas en inglés) o la Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI, por sus siglas en inglés). Necesitamos escuchar a personas como **usted** para mejorar nuestros programas. **¡No pierda la oportunidad de hacer escuchar su voz!**

Si ya participó en la encuesta, se lo agradecemos. **Si usted aún no lo ha hecho, por favor hágalo hoy mismo.** Hemos contratado a una compañía llamada Mathematica para que nos ayude con esta encuesta. **Por favor comuníquese con Mathematica llamando al número de teléfono gratuito [PHONE].**

Mathematica le enviará una tarjeta de regalo de \$30 como agradecimiento por completar la encuesta.

Proteger su información es muy importante para nosotros. No compartiremos sus respuestas de ninguna manera que pudiera quién es usted. No usaremos sus respuestas para hacer cambios a sus beneficios. Solamente usaremos su información para propósitos de investigación. Participar en la encuesta NBS es una decisión suya.

Puede encontrar información sobre la encuesta en [INSERT URL]. Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre la encuesta, puede ponerse en contacto con SSA escribiendo a [EMAIL].

Esperamos tener noticias tuyas. Gracias por su ayuda.

Atentamente,
[SIGNATURE BLOCK]

ATTACHMENT D7
REMINDER POSTCARDS (ENGLISH AND SPANISH)

MATHEMATICA

1100 1ST STREET, NE, 12TH FLOOR
WASHINGTON, DC 20002-4221

OFFICIAL BUSINESS

MATHEMATICA

1100 1ST STREET, NE, 12TH FLOOR
WASHINGTON, DC 20002-4221

OFFICIAL BUSINESS



National Beneficiary Survey

(NBS)

We recently sent you a letter about an important survey sponsored by the Social Security Administration, called the National Beneficiary Survey. If you have already completed the survey, thank you. If not, please complete it today by calling us!

Phone: [PHONE]

You will get a \$30 gift card as a thank you for completing the survey!

SSA hired Mathematica, an independent research company, to conduct the survey.

You can read about the survey at [INSERT URL] or by scanning with your phone: [INSERT QR CODE].

Taking part in the NBS is your choice. Mathematica will not share your answers in any way that reveals who you are. We will not use your answers to make changes to your benefits. We will use your information only for research, which will help improve our programs.

Thank you for your help.

OMB Control No.:0960-NEW Expiration date: MM/DD/YYYY



National Beneficiary Survey

(NBS)

We recently sent you a letter about an important survey sponsored by the Social Security Administration, called the National Beneficiary Survey. If you have already completed the survey, thank you. If not, please complete it today by calling us!

Phone: [PHONE]

You will get a \$30 gift card as a thank you for completing the survey!

SSA hired Mathematica, an independent research company, to conduct the survey.

You can read about the survey at [INSERT URL] or by scanning with your phone: [INSERT QR CODE].

Taking part in the NBS is your choice. Mathematica will not share your answers in any way that reveals who you are. We will not use your answers to make changes to your benefits. We will use your information only for research, which will help improve our programs.

Thank you for your help.

OMB Control No.:0960-NEW Expiration date: MM/DD/YYYY

MATHEMATICA

1100 1ST STREET, NE, 12TH FLOOR
WASHINGTON, DC 20002-4221

OFFICIAL BUSINESS

MATHEMATICA

1100 1ST STREET, NE, 12TH FLOOR
WASHINGTON, DC 20002-4221

OFFICIAL BUSINESS



Encuesta Nacional de Beneficiarios

(NBS por sus siglas en inglés)

Recientemente le enviamos una carta acerca de una importante encuesta patrocinada por la Administración del Seguro Social (SSA, por sus siglas en inglés), llamada Encuesta nacional de beneficiarios. Si ya ha completado la encuesta, se lo agradecemos. Si no es así, ¡por favor llámenos y complétela ahora!

Teléfono: [PHONE]

¡Usted recibirá una tarjeta de regalo de \$30 como agradecimiento por completar la encuesta!

SSA contrató a Mathematica, una compañía de estudios independiente, para llevar a cabo la encuesta.

Puede encontrar información sobre la encuesta en [INSERT URL] o escaneando el código QR con su teléfono: [INSERT QR CODE].

Participar en la encuesta NBS es una decisión suya. Mathematica no compartirá sus respuestas de ninguna manera que permita saber quién es usted. No usaremos sus respuestas para hacer cambios a sus beneficios. Solamente usaremos su información para propósitos de investigación, lo cual ayudará a mejorar nuestros programas.

Gracias por su ayuda.

N° de control OMB.:0960-NEW Fecha de vencimiento: MM/DD/YYYY



Encuesta Nacional de Beneficiarios

(NBS por sus siglas en inglés)

Recientemente le enviamos una carta acerca de una importante encuesta patrocinada por la Administración del Seguro Social (SSA, por sus siglas en inglés), llamada Encuesta nacional de beneficiarios. Si ya ha completado la encuesta, se lo agradecemos. Si no es así, ¡por favor llámenos y complétela ahora!

Teléfono: [PHONE]

¡Usted recibirá una tarjeta de regalo de \$30 como agradecimiento por completar la encuesta!

SSA contrató a Mathematica, una compañía de estudios independiente, para llevar a cabo la encuesta.

Puede encontrar información sobre la encuesta en [INSERT URL] o escaneando el código QR con su teléfono: [INSERT QR CODE].

Participar en la encuesta NBS es una decisión suya. Mathematica no compartirá sus respuestas de ninguna manera que permita saber quién es usted. No usaremos sus respuestas para hacer cambios a sus beneficios. Solamente usaremos su información para propósitos de investigación, lo cual ayudará a mejorar nuestros programas.

Gracias por su ayuda.

N° de control OMB.:0960-NEW Fecha de vencimiento: MM/DD/YYYY

REMINDER POSTCARD

MATHEMATICA

1100 1ST STREET, NE, 12TH FLOOR
WASHINGTON, DC 20002-4221

OFFICIAL BUSINESS

MATHEMATICA

1100 1ST STREET, NE, 12TH FLOOR
WASHINGTON, DC 20002-4221

OFFICIAL BUSINESS

MATHEMATICA

1100 1ST STREET, NE, 12TH FLOOR
WASHINGTON, DC 20002-4221

OFFICIAL BUSINESS

MATHEMATICA

1100 1ST STREET, NE, 12TH FLOOR
WASHINGTON, DC 20002-4221

OFFICIAL BUSINESS

REMINDER POSTCARD

You have been chosen to participate in an important survey for the Social Security Administration. **After you complete the survey, we will send you a \$30 gift card.**



Don't wait. Call us today!

CALL [PHONE]



COMPLETE SURVEY



GET \$30 GIFT CARD



Interviewers are available Monday thru Friday from 9 a.m.-10 p.m., and Saturday and Sunday from 11a.m.-7 p.m. (Eastern Time). We look forward to talking to you.

You have been chosen to participate in an important survey for the Social Security Administration. **After you complete the survey, we will send you a \$30 gift card.**



Don't wait. Call us today!

CALL [PHONE]



COMPLETE SURVEY



GET \$30 GIFT CARD



Interviewers are available Monday thru Friday from 9 a.m.-10 p.m., and Saturday and Sunday from 11a.m.-7 p.m. (Eastern Time). We look forward to talking to you.

You have been chosen to participate in an important survey for the Social Security Administration. **After you complete the survey, we will send you a \$30 gift card.**



Don't wait. Call us today!

CALL [PHONE]



COMPLETE SURVEY



GET \$30 GIFT CARD



Interviewers are available Monday thru Friday from 9 a.m.-10 p.m., and Saturday and Sunday from 11a.m.-7 p.m. (Eastern Time). We look forward to talking to you.

You have been chosen to participate in an important survey for the Social Security Administration. **After you complete the survey, we will send you a \$30 gift card.**



Don't wait. Call us today!

CALL [PHONE]



COMPLETE SURVEY



GET \$30 GIFT CARD



Interviewers are available Monday thru Friday from 9 a.m.-10 p.m., and Saturday and Sunday from 11a.m.-7 p.m. (Eastern Time). We look forward to talking to you.

REMINDER POSTCARD

MATHEMATICA

1100 1ST STREET, NE, 12TH FLOOR
WASHINGTON, DC 20002-4221

OFFICIAL BUSINESS

MATHEMATICA

1100 1ST STREET, NE, 12TH FLOOR
WASHINGTON, DC 20002-4221

OFFICIAL BUSINESS

MATHEMATICA

1100 1ST STREET, NE, 12TH FLOOR
WASHINGTON, DC 20002-4221

OFFICIAL BUSINESS

MATHEMATICA

1100 1ST STREET, NE, 12TH FLOOR
WASHINGTON, DC 20002-4221

OFFICIAL BUSINESS

Usted ha sido seleccionado(a) para participar en una importante encuesta para la Administración del Seguro Social. **Después de que complete la encuesta, le enviaremos una tarjeta de regalo de \$30.**



No espere más. ¡Llámenos hoy mismo!

LLAME AL [PHONE]

COMPLETE LA ENCUESTA

OBTenga UNA
TARJETA DE
REGALO DE \$30



Los entrevistadores están disponibles de lunes a viernes de 9 a.m. a 10 p.m., y los sábados y domingos de 11a.m. a 7 p.m. (Horario del este). Esperamos poder hablar con usted.

Usted ha sido seleccionado(a) para participar en una importante encuesta para la Administración del Seguro Social. **Después de que complete la encuesta, le enviaremos una tarjeta de regalo de \$30.**



No espere más. ¡Llámenos hoy mismo!

LLAME AL [PHONE]

COMPLETE LA ENCUESTA

OBTenga UNA
TARJETA DE
REGALO DE \$30



Los entrevistadores están disponibles de lunes a viernes de 9 a.m. a 10 p.m., y los sábados y domingos de 11a.m. a 7 p.m. (Horario del este). Esperamos poder hablar con usted.

Usted ha sido seleccionado(a) para participar en una importante encuesta para la Administración del Seguro Social. **Después de que complete la encuesta, le enviaremos una tarjeta de regalo de \$30.**



No espere más. ¡Llámenos hoy mismo!

LLAME AL [PHONE]

COMPLETE LA ENCUESTA

OBTenga UNA
TARJETA DE
REGALO DE \$30



Los entrevistadores están disponibles de lunes a viernes de 9 a.m. a 10 p.m., y los sábados y domingos de 11a.m. a 7 p.m. (Horario del este). Esperamos poder hablar con usted.

Usted ha sido seleccionado(a) para participar en una importante encuesta para la Administración del Seguro Social. **Después de que complete la encuesta, le enviaremos una tarjeta de regalo de \$30.**



No espere más. ¡Llámenos hoy mismo!

LLAME AL [PHONE]

COMPLETE LA ENCUESTA

OBTenga UNA
TARJETA DE
REGALO DE \$30



Los entrevistadores están disponibles de lunes a viernes de 9 a.m. a 10 p.m., y los sábados y domingos de 11a.m. a 7 p.m. (Horario del este). Esperamos poder hablar con usted.

ATTACHMENT D8
REFUSAL LETTER (ENGLISH AND SPANISH)

REFUSAL LETTER



SOCIAL SECURITY

Date

NAME

ADDRESS 1

ADDRESS 2

CITY, STATE ZIP

Dear <NAME>:

We need your help with an important survey, called the **National Beneficiary Survey (NBS)**. The NBS asks about your health, work, and services you may have received in the past year. The goal is to use the information from the survey to make programs better for people who get Social Security Disability Insurance (SSDI) or Supplemental Security Income (SSI).

We hired a company called Mathematica to help us with this survey. They recently called you but were not able to interview you. You probably receive a lot of telephone calls from telemarketers and other sales representatives and we want to assure you, this is not one of those calls. We are calling to find out how our programs are working for you. This is your chance to tell us what you think and to make your voice heard.

Your input is very important to the success of the survey!

- We understand you are busy and your time is valuable. You can complete the interview at a time that is convenient for you—all at once, or over multiple sessions.
- Your privacy is important—we will not share your answers in any way that reveals who you are.
- Participating in the survey is your choice. You may skip any questions that you do not want to answer. Your participation will not affect your benefits in any way.

Mathematica will send you a \$30 gift card as a thank you after you finish the survey.

Please call Mathematica toll-free at [PHONE] to complete the survey or schedule a time to be interviewed. Please note that one of Mathematica's interviewers will follow up with you again within the next few weeks if we do not hear from you. If you have questions or concerns about the survey, you can contact SSA at [EMAIL].

I hope you will choose to participate.

Sincerely,
[SIGNATURE BLOCK]



SOCIAL SECURITY

Date

NAME

ADDRESS 1

ADDRESS 2

CITY, STATE ZIP

Estimado(a) <NAME>:

Necesitamos su participación en una importante encuesta, llamada **Encuesta nacional de beneficiarios** (NBS, por sus siglas en inglés). La encuesta NBS hace preguntas sobre su salud, su trabajo y servicios que usted haya recibido en el último año. El objetivo es usar la información que se obtiene de la encuesta para mejorar los programas para las personas que usan el Seguro por Incapacidad del Seguro Social (SSDI, por sus siglas en inglés) o la Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI, por sus siglas en inglés).

Hemos contratado a una compañía llamada Mathematica para que nos ayude con esta encuesta. Recientemente lo/la llamaron a usted, pero no pudieron entrevistarle. Probablemente usted recibe muchas llamadas de vendedores telefónicos y de otros representantes de ventas. Queremos asegurarle que ésta no es una de esas llamadas. Estamos llamándole para saber cómo están funcionando para usted nuestros programas. Esta es su oportunidad de compartir con nosotros lo que piensa y hacer escuchar su voz.

¡Su opinión es muy importante para el éxito de la encuesta!

- Entendemos que está ocupado(a) y que su tiempo es valioso. Puede completar la entrevista cuando sea conveniente para usted, ya sea toda de una sola vez, o en varias sesiones.
- Su privacidad es importante. No compartiremos sus respuestas de ninguna manera que permita saber quién es usted.
- Participar en la encuesta es una decisión suya. Usted puede dejar sin responder cualquier pregunta que no desee contestar. Si participa, sus beneficios no se verán afectados de ninguna manera.

Después de que haya terminado la encuesta, Mathematica le enviará una tarjeta de regalo de \$30 como agradecimiento. Por favor comuníquese con Mathematica llamando al número de teléfono gratuito [PHONE] para completar la encuesta o para programar una cita para la entrevista. Si no se comunica con nosotros, uno de los entrevistadores de Mathematica volverá a tratar de contactarle dentro de las próximas semanas, Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre la encuesta, puede contactar a la Administración del Seguro Social (SSA) escribiendo a [EMAIL].

Espero que se decida a participar.

Atentamente,
[SIGNATURE BLOCK]

ATTACHMENT D9
PREFIELD LETTER (ENGLISH AND SPANISH)

PRE-FIELD LETTER



SOCIAL SECURITY

Date

NAME

ADDRESS 1

ADDRESS 2

CITY, STATE ZIP

Dear <NAME>:

We need your help with an important survey sponsored by the Social Security Administration, called the **National Beneficiary Survey** (NBS). The NBS asks about your health, work, and services you may have gotten in the past year. The goal is to use information from the survey to make programs better for people who get Social Security Disability Insurance (SSDI) or Supplemental Security Income (SSI).

We hired a company called Mathematica to help us with this survey. They are a national research firm that conducts surveys for federal, state, and local governments on important policy issues. Mathematica has tried calling you but has not been able to reach you.

Taking part in the NBS is your choice. We will not use your answers to make changes to your benefits. We take protecting your privacy and confidentiality very seriously. We will not share any of your answers in any way that reveals who you are. We use your information only for research, which will help improve our programs.

In about [INSERT TIMEFRAME], an interviewer from Mathematica will visit you at your home to make it easier for you to take part in the survey. **Mathematica will give you a \$30 gift card as a thank you after you finish the survey.**

Taking part in this survey is easy. You can call Mathematica's toll-free number at [PHONE] to set up a time to be interviewed. You can also contact Mathematica by sending an email with your name and telephone number to [EMAIL]. You can contact SSA at [EMAIL] if you have any questions or concerns about the survey.

Thank you for your participation. We need your help to make this survey a success.

Sincerely,
[SIGNATURE BLOCK]



SOCIAL SECURITY

Date

NAME

ADDRESS 1

ADDRESS 2

CITY, STATE ZIP

Estimado(a) <NAME>:

Necesitamos su participación en una importante encuesta patrocinada por la Administración del Seguro Social (SSA, por sus siglas en inglés), llamada **Encuesta Nacional de Beneficiarios** (NBS, por sus siglas en inglés). La encuesta NBS hace preguntas sobre su salud, su trabajo y servicios que usted haya recibido en el último año. El objetivo es usar la información que se obtiene de la encuesta para mejorar los programas para las personas que usan el Seguro por Incapacidad del Seguro Social (SSDI, por sus siglas en inglés) o la Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI, por sus siglas en inglés).

Hemos contratado a una compañía bajo el nombre de Mathematica para que nos ayude con esta encuesta. Se trata de una compañía nacional que realiza encuestas para el gobierno federal, estatal y local sobre temas importantes de políticas públicas. Mathematica ha intentado comunicarse con usted, pero no lo ha logrado.

Participar en la encuesta NBS es una decisión suya. No usaremos sus respuestas para hacer cambios a sus beneficios. Nos tomamos muy en serio la protección de su privacidad y confidencialidad. No compartiremos sus respuestas de ninguna manera que permita saber quién es usted. Solamente usaremos su información para propósitos de investigación, lo cual ayudará a mejorar nuestros programas.

Para hacer más fácil su participación en la encuesta, un entrevistador(a) de Mathematica lo/la visitará en su casa dentro de aproximadamente [INSERT TIMEFRAME]. **Después de que haya terminado la encuesta, Mathematica le dará una tarjeta de regalo de \$30 como agradecimiento.**

Participar en esta encuesta es fácil. Puede llamar al número de teléfono gratuito de Mathematica [PHONE] para fijar una cita para su entrevista. También puede comunicarse con Mathematica enviando un correo electrónico a [EMAIL], que incluya su nombre y número de teléfono. Si tiene alguna duda o inquietud sobre la encuesta, puede comunicarse con SSA escribiendo a [EMAIL].

Gracias por su participación. Necesitamos su ayuda para que esta encuesta sea un éxito.

Atentamente,
[SIGNATURE BLOCK]

ATTACHMENT D10
LOCATING LETTER (ENGLISH AND SPANISH)

LOCATING LETTER



SOCIAL SECURITY

Date

NAME

ADDRESS 1

ADDRESS 2

CITY, STATE ZIP

Dear <NAME>:

We have been trying to reach you. We need your help with an important survey sponsored by the Social Security Administration (SSA). It is about your health, work, and the things you do each day. We hired a company called Mathematica to help us with this survey. Mathematica would like to interview you, but they do not have your current phone number.

Please call Mathematica toll-free at [PHONE] to set up a time to be interviewed. **You will get a \$30 gift card after you complete the interview as a thank you.** You can also contact Mathematica by sending an email with your name and telephone number to [EMAIL]. You can contact SSA directly at [EMAIL] if you have any questions or concerns.

We look forward to hearing from you.

Sincerely,
[SIGNATURE BLOCK]

LOCATING LETTER



SOCIAL SECURITY

Date

NAME

ADDRESS 1

ADDRESS 2

CITY, STATE ZIP

Estimado(a) <NAME>:

Hemos estado tratando de comunicarnos con usted. Necesitamos su participación en una importante encuesta patrocinada por la Administración del Seguro Social (SSA, por sus siglas en inglés). La encuesta es acerca de su salud, su trabajo y las cosas que hace cada día. Hemos contratado a una compañía llamada Mathematica para que nos ayude con esta encuesta. Mathematica quisiera entrevistarle(a), pero no tiene su número de teléfono actual.

Por favor llame a Mathematica al número de teléfono gratuito [PHONE] para fijar una cita para su entrevista. **Como muestra de agradecimiento, usted recibirá una tarjeta de regalo de \$30 después de completar la entrevista.** También puede comunicarse con Mathematica enviando un correo electrónico a [EMAIL] con su nombre y su número de teléfono. Si tiene alguna duda o inquietud, puede comunicarse directamente con SSA, escribiendo a [EMAIL].

Esperamos tener noticias tuyas.

Atentamente,
[SIGNATURE BLOCK]

ATTACHMENT D11
WEB SURVEY EXPERIMENT NOTIFICATION LETTER

WEB NOTIFICATION



SOCIAL SECURITY

Date

NAME

ADDRESS 1

ADDRESS 2

CITY, STATE ZIP

Dear <NAME>:

Recently, we contacted you about an important survey sponsored by the Social Security Administration, called the **National Beneficiary Survey (NBS)**. This survey will tell us about people who get Social Security Disability Insurance (SSDI) or Supplemental Security Income (SSI). We are asking you to share your experiences to help us make our programs better.

We are inviting you to take part in a much shorter version of the NBS. You can do this shorter survey online at any time. It will only take about 25 minutes to complete. You will get a **\$30 gift card** as a thank you for completing the survey.

To complete this shorter survey online, please visit the following url:

[INSERT PERSONALIZED URL]

Or, you can use your cell phone to open this QR code: [INSERT CUSTOMIZED QR CODE IMAGE]

We hired a company called Mathematica to conduct this survey for us. Mathematica will send you a **\$30 gift card** as a thank you for completing the online survey.

Taking part in the NBS is your choice. We will not share your answers in any way that reveals who you are. We will not use your answers to make changes to your benefits. We will use your information only for research, which will help improve our programs.

You can read about the NBS at [INSERT URL]. If you have any questions or concerns about the survey, you can call Mathematica at the number shown above or you can send an email to SSA at [EMAIL].

We look forward to speaking with you. Thank you for your help.

Sincerely,
[SIGNATURE BLOCK]

ATTACHMENT D12

WEB SURVEY EXPERIMENT REMINDER LETTER

WEB REMINDER



SOCIAL SECURITY

Date

NAME

ADDRESS 1

ADDRESS 2

CITY, STATE ZIP

Dear <NAME>:

We have been trying to reach you about taking part in the **National Beneficiary Survey (NBS)**, sponsored by the Social Security Administration. This survey will tell us about people who use Social Security Disability Insurance (SSDI) or Supplemental Security Income (SSI). We need to hear from people like you so we can improve our programs. **Do not miss your chance to have your voice heard!**

If you already took part in the online survey, thank you. If you have not yet taken part, please do so today and you will get a **\$30 gift card** as a thank you for completing the survey.

To complete this 25 minute survey online, please visit the following url:

[INSERT PERSONALIZED URL]

Or, you can use your cell phone to open this QR code: [INSERT CUSTOMIZED QR CODE IMAGE]

We hired a company called Mathematica to conduct this survey for us. Mathematica will send you a **\$30 gift card** as a thank you for completing the online survey.

Protecting your information is very important to us. We will not share your answers in any way that reveals who you are. We will not use your answers to make changes to your benefits. We will use your information only for research. Taking part in NBS is your choice.

You can learn more about the NBS at [INSERT URL]. You can contact SSA at [EMAIL] if you have any questions or concerns.

We look forward to speaking with you soon. Thank you for your help.

Sincerely,
[SIGNATURE BLOCK]

ATTACHMENT D13

PAPER SURVEY EXPERIMENT NOTIFICATION LETTER

PAPER NOTIFICATION



SOCIAL SECURITY

Date

NAME

ADDRESS 1

ADDRESS 2

CITY, STATE ZIP

Dear <NAME>:

Recently, we contacted you about an important survey sponsored by the Social Security Administration, called the **National Beneficiary Survey** (NBS). This survey will tell us about people who get Social Security Disability Insurance (SSDI) or Supplemental Security Income (SSI). We are asking you to share your experiences to help us make our programs better.

We are inviting you to take part in a much shorter version of the NBS. Please see the survey booklet included with this letter. To complete the survey, please fill out the booklet and return it using the postage-paid envelope that we included.

It will only take about 25 minutes to fill out the survey.

We hired a company called Mathematica to conduct this survey for us. Mathematica will send you a **\$30 gift card** as a thank you after they receive your completed survey in the mail.

Taking part in the NBS is your choice. We will not share your answers in any way that reveals who you are. We will not use your answers to make changes to your benefits. We will use your information only for research, which will help improve our programs.

You can read about the NBS at [INSERT URL]. If you have any questions or concerns about the survey, you can call Mathematica at the number shown above or you can send an email to SSA at [EMAIL].

We look forward to speaking with you. Thank you for your help.

Sincerely,
[SIGNATURE BLOCK]

ATTACHMENT D14

PAPER SURVEY EXPERIMENT REMINDER LETTER

PAPER REMINDER



SOCIAL SECURITY

Date

NAME

ADDRESS 1

ADDRESS 2

CITY, STATE ZIP

Dear <NAME>:

We have been trying to reach you about taking part in the **National Beneficiary Survey (NBS)**, sponsored by the Social Security Administration. This survey will tell us about people who use Social Security Disability Insurance (SSDI) or Supplemental Security Income (SSI). We need to hear from people like you so we can improve our programs. **Do not miss your chance to have your voice heard!**

If you already sent in the survey booklet, thank you. If you have not yet taken part, please do so today and you will get a **\$30 gift card** as a thank you for completing the survey.

To complete this 25 minute survey, fill out the survey booklet and mail it back in the postage-paid envelope.

We hired a company called Mathematica to conduct this survey for us. Mathematica will send you a **\$30 gift card** as a thank you once they receive your survey in the mail.

Protecting your information is very important to us. We will not share your answers in any way that reveals who you are. We will not use your answers to make changes to your benefits. We will use your information only for research. Taking part in NBS is your choice.

You can learn more about the NBS at [INSERT URL]. You can contact SSA at [EMAIL] if you have any questions or concerns.

We look forward to speaking with you soon. Thank you for your help.

Sincerely,
[SIGNATURE BLOCK]

ATTACHMENT D15
THANK YOU LETTER (ENGLISH AND SPANISH)

[DATE]

RE: National Beneficiary Survey (NBS)

Dear NBS participant:

Thank you for your help with the National Beneficiary Survey. The information from this important survey will help the Social Security Administration evaluate how well its programs are meeting the needs of disability beneficiaries.

As a token of our appreciation, we have enclosed a \$30 gift card. If you have any questions, please call Mathematica at [PHONE] or send an email to [EMAIL].

Sincerely,

[SIGNATURE BLOCK]

[DATE]

RE: Encuesta nacional de beneficiarios (NBS, por sus siglas en inglés)

Estimado(a) participante de la encuesta NBS:

Le agradecemos su participación en la Encuesta nacional de beneficiarios. La información de esta importante encuesta ayudará a la Administración del Seguro Social a evaluar qué tan bien sus programas están satisfaciendo las necesidades de los beneficiarios por incapacidad.

Como muestra de nuestro agradecimiento, aquí va incluida una tarjeta de regalo de \$30. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Mathematica al número de teléfono [PHONE] o envíe un correo electrónico a [EMAIL].

Atentamente,

[SIGNATURE BLOCK]