

Appendix F2. First Survey Reminder Letter (Spanish)



Estimado(a) [habitante del condado de [COUNTY]/SNAP NAME]:

Le enviamos recientemente una carta sobre un importante estudio llamado el Estudio de Alimentos y Bienestar. **¡Su participación ayudará a mejorar el apoyo que se brinda a hogares en todo el condado de [COUNTY]!** Este estudio, patrocinado por el Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, hace preguntas importantes acerca del acceso a los alimentos y el bienestar.

Sus respuestas serán usadas para adaptar mejor los recursos a las necesidades de su comunidad. **Necesitamos sus comentarios para diseñar programas que sean más eficaces para reducir el hambre y beneficiar a todos los hogares en el condado de [COUNTY].**

Para participar en el estudio, puede:

Participar AHORA por Internet

Escanea este código QR con su teléfono



www.surveylink.com

Nombre de usuario: [USERNAME]

Contraseña: [PASSWORD]

Participar AHORA por teléfono



Llame sin cargo al:
1-XXX-XXX-XXXX

Participar después - con trabajador comunitario



Un entrevistador de Mathematica le visitará

La encuesta lleva unos 35 minutos para completar y los hogares elegibles recibirán una tarjeta de regalo de \$35. La encuesta debería ser completada por el adulto que haga la mayoría de la planificación o preparación de comidas o compra la mayoría de los alimentos.

Participar en este estudio es su decisión. Solo usaremos su información para realizar estudios. Si tiene alguna pregunta, necesita ayuda para acceder a la encuesta en Internet, o prefiere completar la encuesta por teléfono, llámenos sin cargo al 1-XXX-XXX-XXXX o envíenos un correo electrónico a XXX@mathematica-mpr.com.

¡Gracias de antemano por su cooperación y apoyo del Estudio de Alimentos y Bienestar!

Atentamente,

---insert signature image here---

Kim McDonald

Directora de Encuesta

Esta información se recopila para ayudar al Servicio de Alimentos y Nutrición (FNS) por sus siglas en inglés) a entender los factores interrelacionados que afectan la inseguridad alimentaria y la pobreza. Esta es una recolección voluntaria y FNS usará la información para ayudar en la administración del Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria. Esta recolección pide información personal identificable bajo la Ley de privacidad de 1974. De acuerdo con la Ley de Reducción de Trámites de 1995, una agencia no puede realizar ni patrocinar, y no se requiere que una persona para responder a, una recopilación de información a menos que muestra un número de control OMB actualmente válido. El número de control OMB válido para esta recopilación de información es 0584-[xxxx]. El tiempo requerido para completar esta recopilación de información se estima en un promedio de 2 minutos (0.0334 horas) por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, recopilar y mantener los datos necesarios y completar y revisar la recopilación de información. Envíe comentarios con respecto a esta estimación de la carga o cualquier otro aspecto de esta recolección de información, incluyendo sugerencias para reducir esta carga a: U.S. Department of Agriculture, Food and Nutrition Service, Braddock Metro Center II, 1320 Braddock Place, Alexandria, VA 22314 ATTN: PRA (0584-xxxx). No devuelva el formulario completo a esta dirección.