

Appendix E2. Endorsement Letter (Spanish)



Número de OMB: 0584-xxxx
Fecha de Vencimiento: xx/xx/20xx

PLACEHOLDER FOR
LOCAL COUNTY
ORGANIZATION'S
LOGO



Estimado Miembro de la comunidad,

Estoy escribiendo para avisarle que nuestra comunidad ha sido seleccionada para un importante estudio realizado por el Servicio de Alimentos y Nutrición (FNS por sus siglas en inglés) del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos. Se llama el **Estudio de Alimentos y Bienestar**. FNS es la agencia que supervisa los beneficios de [cupones de alimentos/ LOCAL SNAP NAME] y los programas nacionales de desayunos y almuerzos escolares.

El propósito de este estudio es comprender cómo ayudar mejor a las familias a acceder a alimentos económicos y mejorar programas que tienen como objetivo reducir el hambre. La [agencia SNAP/organización comunitaria] apoya este esfuerzo.

Creemos que este estudio podría tener un efecto positivo en programas y acceso a alimentos en nuestra comunidad. Exhortamos a su hogar a participar.

Para realizar el estudio, FNS está trabajando con una empresa llamada Mathematica. Mathematica está contactando a hogares como el suyo para realizar una encuesta en Internet o por teléfono. [Mathematica enviará una carta y un volante con más detalles sobre la encuesta y los tipos de preguntas que hará.] **Usted recibirá una tarjeta de regalo de \$35 después de completar la encuesta.**

La participación en el estudio es voluntaria y sus respuestas son confidenciales. Su participación no afectará ninguna asistencia nutricional ni otros servicios que usted o su hogar pueda recibir. Este estudio nos da a todos la oportunidad de ayudar a estos programas a servir mejor las necesidades de los hogares en nuestra comunidad.

Haga que sus experiencias se incluyan en el estudio.

Si tiene alguna pregunta acerca del estudio, sírvase contactar al equipo de estudio directamente al (XXX) XXX-XXXX o XXXXX@mathematica-mpr.com.

Atentamente,

NAME

ORGANIZATION

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.