**Appendix E5.1. Participant Survey Advance Letter**

**This page has been left blank for double-sided copying.**

OMB Control Number: 0584-XXXX

Expiration Date: XX/XX/XXXX

FROM: [STUDY TEAM]

TO: [INTERVENTION PARTICIPANT]

Dear [PARTICIPANT]:

The USDA Food and Nutrition Service (FNS) is sponsoring a new study to learn more about how to improve SNAP Employment and Training (E&T) programs for participants. FNS is working with Mathematica to survey SNAP recipients in four sites, including [site name]. [Site name] is working to understand how different changes affect SNAP participants’ satisfaction and engagement with E&T services.

The survey will ask questions to understand:

* Barriers to receiving services and seeking employment,
* Satisfaction with the [E&T program/E&T PROGRAM NAME], and
* Reasons people may or may not participate in the [E&T/E&T PROGRAM NAME] program.

You can help by completing a 15-minute survey. Your voice is very important! **Within the next few weeks, Mathematica will email you an invitation to the web survey. You may also complete the survey by telephone with a trained interviewer.**

**Your participation** **helps us understand how we can make the [SNAP E&T/E&T PROGRAM NAME] program better for you and people like you.**

To thank you for your time, we will mail you a **$30 Visa gift card** after you complete your survey.

If you have questions or would like to take the survey by telephone, please contact Mathematica at [1-XXX-XXX-XXXX] or [STUDY EMAIL]. Thank you for your help with this important study.

Sincerely,

[SURVEY DIRECTOR]

Survey Director

Mathematica

**Public Burden Statement**

This information is being collected to assist the Food and Nutrition Service in evaluating operational improvements in Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) Employment and Training (E&T) programs that aim to improve delivery of services and program outcomes. This is a voluntary collection and FNS will use the information to assess the effectiveness of changes made to the SNAP E&T program. This collection does request any personally identifiable information under the Privacy Act of 1974. According to the Paperwork Reduction Act of 1995, an agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The valid OMB control number for this information collection is 0584-[xxxx]. The time required to complete this information collection is estimated to average 3 minutes (0.0501 hours) per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing this burden, to: U.S. Department of Agriculture, Food and Nutrition Service, Office of Policy Support, 1320 Braddock Place, 5th Floor, Alexandria, VA 22306 ATTN: PRA (0584-xxxx). Do not return the completed form to this address.

**This page has been left blank for double-sided copying.**

DE: [STUDY TEAM]

Número de control OMB: 0584-XXXX

Fecha de vencimiento: XX/XX/XXXX

A: [INTERVENTION PARTICIPANT]

Estimado(a) [PARTICIPANT]:

El Servicio de Alimentos y Nutrición (FNS por sus siglas en inglés) del USDA está patrocinando un nuevo estudio para aprender más sobre cómo mejorar programas de Empleo y Capacitación (E&T por sus siglas en inglés) de SNAP para participantes. FNS está trabajando con Mathematica para hacer encuestas con beneficiarios de SNAP en cuatro lugares, incluyendo [SITE NAME]. [SITE NAME] está trabajando para comprender cómo diferentes cambios afectan la satisfacción y el compromiso de los participantes de SNAP con servicios E&T.

La encuesta hará preguntas para comprender:

* Barreras para recibir servicios y buscar empleo,
* Satisfacción con el [programa E&T /E&T PROGRAM NAME], y
* Razones por las que las personas pueden o no participar en el programa [E&T /E&T PROGRAM NAME].

Usted puede ayudar completando una encuesta de 15 minutos. ¡Su voz es muy importante! **Dentro de las próximas semanas, Mathematica le enviará una invitación a la encuesta en línea por correo electrónico. También puede completar la encuesta por teléfono con un entrevistador capacitado.**

**Su participación nos ayuda a comprender cómo podemos mejorar el programa [SNAP E&T/E&T PROGRAM NAME] para usted y personas como usted.**

Para agradecerle por su tiempo, le enviaremos una **tarjeta de regalo Visa de $30** después de que complete su encuesta.

Si tiene preguntas o le gustaría completar la encuesta por teléfono, por favor contacte a Mathematica al [1-XXX-XXX-XXXX] o a [STUDY EMAIL]. Gracias por su ayuda con este importante estudio.

Atentamente,

[SURVEY DIRECTOR]

Director(a) de Encuesta

Mathematica

**Declaración de carga pública**

Esta información se recopila para ayudar al Servicio de Alimentos y Nutrición (FNS por sus siglas en inglés) a evaluar las mejoras operativas en los programas de Empleo y Capacitación del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP E&T por sus siglas en inglés) que tienen como objetivo mejorar la prestación del servicio y los resultados del programa. Esta es una recolección voluntaria y FNS usará la información para evaluar la eficacia de los cambios realizados en el programa SNAP E&T. 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 3 minutos (0.0501 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 por reducir esta carga a: U.S. Department of Agriculture, Food and Nutrition Service, Office of Policy Support, 1320 Braddock Place, 5th Floor, Alexandria, VA 22306 ATTN: PRA (0584-xxxx). No devuelva el formulario completo a esta dirección.