

**Request for Approval under the “Generic Clearance for the Collection of Routine Customer Feedback” (OMB Control Number: 3090-0297)
(Req-)**

Title: Voluntary Customer Satisfaction Survey for Customers of the USA Gov Telephone Government Information Service Who Speak to an Information Specialist

Upon completion of conversation with an Information Specialist (aka Agent), customers may receive an SMS (text) message to their mobile phone. The message contains a weblink to a webform. Participants submit responses using the webform. The survey is optional.

POC: david.kaufmann@gsa.gov

ENGLISH VERSION

Paperwork Reduction Act Statement:

OMB No: 3090-0297

Expires 06/30/2025

Paperwork Reduction Act statement

Feedback surveys on USA.gov meet the requirements of the Paperwork Reduction Act, and have been approved by the Office of Management and Budget.

The feedback surveys on USA.gov (information collections) meet 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 our collections is 3090-0297. We estimate that it will take 3 minutes to read the instructions, gather the facts, and answer the questions. Send only comments relating to our time estimate, including suggestions for reducing this burden, or any other aspects of this collection of information to:

General Services Administration
Regulatory Secretariat Division (MVCB), IC 3090-0297
1800 F Street NW
Washington, DC 20405



Please tell us about your experience calling the USAGov information line:

→ Required

I am satisfied with my phone call to the USAGov information line. (Response required)

<input type="radio"/>	Strongly Disagree
<input type="radio"/>	Disagree
<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	

→ Required

**The agent wanted to be helpful to me.
(Response required)**

<input type="radio"/>	Strongly Disagree
<input type="radio"/>	Disagree
<input type="radio"/>	Neutral
<input type="radio"/>	Agree
<input type="radio"/>	Strongly Agree

→ Required

**After speaking with the agent, I understand what I need to do next.
(Response required)**

<input type="radio"/>	Strongly Disagree
<input type="radio"/>	Disagree
<input type="radio"/>	Neutral
<input type="radio"/>	Agree
<input type="radio"/>	Strongly Agree

Please share in your own words about your experience calling the USAGov information line:

SPANISH VERSION

Paperwork Reduction Act Statement:

OMB No: 3090-0297

Expires 06/30/2025

Declaración de la Ley de Reducción del Papeleo

Las encuestas de opinión en USA.gov en Español cumplen los requisitos de la Ley de Reducción de Papeleo y han sido aprobadas por la Oficina de Administración y Presupuesto.

Las encuestas de opinión en USA.gov en Español (recopilaciones de información) cumplen con los requisitos de la sección 3507 del título 44 del Código de Estados Unidos (U.S.C., sigla en inglés), modificado por la sección 2 de la Ley de Reducción del Papeleo de 1995. Usted no tiene que responder estas preguntas a menos que le mostremos un número de control válido de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB, sigla en inglés). El número de control de la OMB para nuestras recopilaciones de datos es 3090-0297. Estimamos que le tomará 3 minutos leer las instrucciones, reunir los datos y contestar las preguntas. Envíe solo comentarios sobre este cálculo de tiempo, incluyendo sugerencias para reducirlo o cualquier otro aspecto de esta recopilación de datos a: General Services Administration, Regulatory Secretariat Division (MVCB), ATTN: Ms. Flowers/IC 3090-0297, 1800 F Street, NW, Washington, DC 20405.



Por favor díganos cómo fue su experiencia llamando a la línea de información de USAGov en Español:

→ Required

Estoy satisfecho(a) con mi llamada telefónica a la línea de información de USAGov en Español (Respuesta requerida)

<input type="radio"/>	Totalmente en desacuerdo
<input type="radio"/>	En desacuerdo
<input type="radio"/>	Neutral
<input type="radio"/>	De acuerdo

→ Required

El agente quería ayudarme. (Respuesta requerida)

<input type="radio"/>	Totalmente en desacuerdo
<input type="radio"/>	En desacuerdo
<input type="radio"/>	Neutral
<input type="radio"/>	De acuerdo
<input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo

→ Required

Luego de hablar con el agente, entendí lo que debo hacer después. (Respuesta requerida)

<input type="radio"/>	Totalmente en desacuerdo
<input type="radio"/>	En desacuerdo
<input type="radio"/>	Neutral
<input type="radio"/>	De acuerdo
<input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo

Por favor describa en sus propias palabras su experiencia llamando a la línea de información de USAGov en Español.

0 / 500

Enviar →

Form Approved OMB#3090-0297 Exp. Date 06/30/2025