Appendix L1

Client Experience Survey & Survey of Non-Adopters

Invitation Letter

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

Dear [SNAP RECIPIENT],

We need your help! Some stores in your area now let you use your mobile device (like a smartphone or smartwatch) to pay for food with your [SNAP] card. **Could you take a 5-minute survey to let us know what you think about this new payment option?** [FILL IF NON-ADOPTER: You do not need to have used this payment option to take the survey.] We will send you a **$10 Mastercard gift card** after you finish the survey.

To take the 5-minute survey, you can:

|  |  |
| --- | --- |
| Qr code  Description automatically generated **Participate NOW Online****Scan this QR Code with your phone** | **Participate NOW by Phone** |
| [**www.surveylink.com**](http://www.surveylink.com)**Username:** [USERNAME]**Password:** [PASSWORD] | **Call toll-free at:****1-XXX-XXX-XXXX** |

**Your participation is voluntary, but very important. Your decision to participate will not affect any benefits that you or your household may receive.**

**Background:** The U.S. Department of Agriculture, Food and Nutrition Service (FNS) is sponsoring a new study called the SNAP Mobile Payment Pilot Evaluation. This study tests a new way to pay for food using your SNAP benefits. FNS has asked a company called Mathematica to collect more information from you and other SNAP participants. Please see the attached document to learn more about the SNAP Mobile Payment Pilot Evaluation.

Please contact us as soon as possible if you have any questions. We can be reached at StudyEmailAddress@mathematica-mpr.com or at XXX-XXX-XXXX.

Thank you in advance for participating in this important study!

Sincerely,

*---insert signature image here---*

Kim McDonald

Survey Director

**Public Burden Statement**

This information is being collected to assist the Food and Nutrition Service in evaluating the Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) Mobile Payment Pilot (MPP). This is a voluntary collection and FNS will use the information to evaluate the implementation, adoption, and scalability of the SNAP MPP. This collection does request 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 22314 ATTN: PRA (0584-XXXX). Do not return the completed form to this address.

Estimado(a) [SNAP RECIPIENT],

¡Necesitamos su ayuda! Algunas tiendas en su área ahora le van a permitir pagar por alimentos con la tarjeta [STATE SNAP], usando un dispositivo móvil (por ejemplo, su teléfono celular inteligente o un reloj inteligente). **¿Podría completar una encuesta de 5 minutos para hacernos saber qué piensa usted acerca de esta nueva opción de pago?** [FILL IF NON-ADOPTER: No es necesario haber usado esta opción de pago para completar la encuesta.] Le enviaremos una **tarjeta de regalo de** **MasterCard con valor de $10** después de que usted complete la encuesta.

Para completar la encuesta de 5 minutos, puede:

|  |  |
| --- | --- |
| Qr code  Description automatically generated **Participar AHORA por Internet****Escanee este código QR con su teléfono** |  **Participar AHORA por teléfono**  |
| [**www.surveylink.com**](http://www.surveylink.com)**Nombre de usuario:** [USERNAME]**Contraseña:** [PASSWORD] | **Llame sin cargo al:****1-XXX-XXX-XXXX** |

**Su participación es voluntaria, pero muy importante. Su decisión de participar no afectará ningún beneficio que usted o su hogar pueda recibir.**

**Información general:** El Servicio de Alimentos y Nutrición (FNS, por sus siglas en inglés), del Departamento de Agricultura de los EE. UU., está patrocinando un nuevo estudio llamado Evaluación del Piloto de Pagos por Dispositivo Móvil de SNAP. Este estudio prueba una nueva manera de pagar por alimentos usando sus beneficios de SNAP. El FNS le ha pedido a una compañía llamada Mathematica que obtenga más información de usted y de otros participantes de SNAP. Puede consultar el documento adjunto para más información sobre la Evaluación del Piloto de Pagos por Dispositivo Móvil de SNAP.

Por favor déjenos saber lo antes posible si tiene preguntas. Puede mandarnos un correo electrónico al StudyEmailAddress@mathematica-mpr.com o llamarnos a XXX-XXX-XXXX.

¡Le agradecemos de antemano por participar en este estudio importante!

Atentamente,

*---insert signature image here---*

Kim McDonald

Survey Director

**Declaración de Carga para el Público**

Esta información se está recopilando para asistir al Servicio de Alimentos y Nutrición (FNS) a evaluar el estudio piloto de Pagos Móviles del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP). Esta es una recopilación voluntaria y el FNS usará la información para evaluar la implementación, adopción y escalabilidad del programa de pagos móviles de SNAP. Esta recopilación no solicita datos que permitan identificar a las personas bajo la Ley de Privacidad de 1974. Según la Ley de Reducción del Papeleo de 1995, una agencia no puede llevar a cabo ni patrocinar una recopilación de información –y ninguna persona está obligada a responder a la misma—a menos que la recopilación de información muestre un número de control de OMB válido. El número de control de OMB válido para esta recopilación de información es 0584-XXXX. Se calcula que el tiempo requerido para completar esta recopilación de información es de 3 minutos (0.0501 horas) por respuesta, incluyendo el tiempo para revisar instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, juntar y mantener los datos necesarios, y completar y revisar la recopilación de información. Envíe comentarios sobre este cálculo de tiempo o sobre cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluyendo sugerencias para reducir la cantidad de tiempo a: U.S. Department of Agriculture, Food and Nutrition Service, Office of Policy Support, 1320 Braddock Place, 5th Floor, Alexandria, VA 22314 ATTN: PRA (0584-XXXX). No devuelva el formulario completado a esta dirección.