

## **Appendix L2.2**

### **Client Experience Survey & Survey of Non-Adopters Text**

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

## Client experience survey and survey of non-adopters invitation text template:

Hi [NAME]! We need your help. Some stores now let you use your phone to pay with your SNAP card. We want to know what you think about this new option.

You can complete the survey by phone or online: [SURVEY LINK]. We will send you a \$10 Mastercard gift card after completing.

## Client experience survey and survey of non-adopters reminder text template:

Hi [PARTICIPANT]! Don't forget to complete your 5-minute survey about mobile payments. You can receive a \$10 Mastercard gift card!

Complete here: [customized link]. You can also call 1-XXX-XXX-XXXX to complete by phone.

### 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 1 minute (0.0167 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.

## Client experience survey and survey of non-adopters invitation text template:

¡Hola [NAME]! Necesitamos su ayuda. Algunas tiendas en su área ahora le van a permitir pagar por alimentos con la tarjeta [STATE SNAP], usando un teléfono celular. Queremos saber su opinión acerca de esta opción nueva.

Puede completar la encuesta por teléfono o por internet: [SURVEY LINK]. Le enviaremos una **tarjeta de regalo de MasterCard con valor de \$10** después de que usted complete la encuesta.

## Client experience survey and survey of non-adopters reminder text template:

¡Hola [NAME]! No se olvide de completar su encuesta de 5 minutos sobre los pagos por dispositivo móvil. ¡Puede recibir una tarjeta de regalo de MasterCard con valor de \$10!

Complete aquí: [customized link]. También puede llamar a 1-XXX-XXX-XXXX para completar por teléfono.

### 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 1 minuto (0.0167 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.