OMB Number: 0584-XXXX Expiration Date: XX/XX/XXXX

Appendix G.19. Script for Data Collectors for Area Probability Sample in Spanish (In-Person Delivery)

Hola. ¿Cómo se encuentra usted hoy?

Mi nombre es [nombre]. Estoy trabajando con el Servicio de Alimentos y Nutrición del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos en un estudio sobre la salud y el bienestar en Puerto Rico. Su hogar ha sido elegido para participar en este estudio, así que paso por aquí hoy para entregarle una encuesta.

Pedimos que una persona de su hogar complete la encuesta. Debe tomarle menos de 40 minutos completarla y, cuando tengamos su encuesta completada, recibirá una tarjeta de regalo de \$40.

Instrucciones de como completar la encuesta y quien debe completarla se encuentran dentro del paquete. Hay varias maneras de completar la encuesta:

- 1. Puede enviarla por correo y recibirá su tarjeta de regalo por correo. Encontrará un sobre de devolución pre-pagado dentro del paquete.
- 2. Puede completar la encuesta en línea y recibir la tarjeta de regalo por correo. El paquete incluye una carta con la dirección de la página web y un código QR.
- 3. Puedo volver para recoger la encuesta [el (día), a las (tiempo)] y entregarle la tarjeta entonces.

[Entregue el paquete al destinatario] Muchas gracias por tu tiempo. Si tiene preguntas sobre la encuesta, hay un número de teléfono al que puede llamar en la carta dentro del paquete. O si necesita comunicarse conmigo aquí tiene mi tarjeta de presentación [los recolectores de datos tendrán una tarjeta de presentación para el estudio que pueden dejar].

Sus respuestas nos ayudarán a aprender más sobre los hogares en Puerto Rico, especialmente cuando se trata de necesidades alimentarias y nutricionales.

Muchas gracias. Qué tenga un lindo día.

Declaración de Carga Pública

Esta información está siendo recopilada para asistir al Servicio de Alimentos y Nutrición (FNS, por sus siglas en inglés) en comprender el estado de seguridad alimentaria y el bienestar económico entre los residentes de Puerto Rico. Esta es una recopilación voluntaria. FNS utilizará la información como base para futuras evaluaciones de seguridad alimentaria y el Programa de Asistencia Nutricional, particularmente en el contexto de desastres naturales. Esta recopilación no solicita información de identificación personal bajo la Ley de Privacidad de 1974 (Privacy Act of 1974). De acuerdo con la Ley de Reducción de Trámites de 1995 (Paperwork Reduction Act of 1995), una agencia no puede realizar o patrocinar, y una persona no está obligada a responder a una recopilación de información a menos que demuestre un numero de control válido de la OMB. El número de control válido de la OMB para esta recopilación de información es 0584-XXXX. El tiempo requerido para leer esta información se estima en un promedio de 10 minutos. Envíe sus comentarios con respecto a este estimado de carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluyendo sugerencias para reducir esta carga a: U.S. Department of Agriculture, Food and Nutrition Service, Office of Policy Support, 1320 Braddock Place, Alexandria, VA 22314. ATTN: PRA (0584-XXXX). No devuelva el formulario completado a esta dirección.

OMB Number: 0584-XXXX Expiration Date: XX/XX/XXXX