

**APPENDIX F05.08. SFA FOLLOW-UP COST INTERVIEW WITH REFERENCE
GUIDE - ENGLISH (GROUP 3 & FULL AND LIMITED OUTLYING AREAS)
AND APPENDIX F05.09. SFA FOLLOW-UP COST INTERVIEW WITH
REFERENCE GUIDE - SPANISH (LIMITED OUTLYING AREAS)**

This page left blank for double sided copying.

This information is being collected to assist the Food and Nutrition Service in understanding school food purchasing practices, the nutritional quality of school meals and snacks, the cost to produce school meals, and student participation and dietary intakes. This is a mandatory collection and FNS will use the information to monitor program operations. This collection does not 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 [IF G3 OR FOA: 2, IF LOA: 1.75] 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.

2024–2025 National School Foods Study

SFA Follow-Up Cost Interview

Includes the following instruments:

**Food Service Expense Statement Follow-Up
Food Service Revenue Statement
Food Service Indirect Cost Follow-Up**

Sponsored by:

U.S. Department of Agriculture
Food and Nutrition Service

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

Pre-load SAMPLE VARIABLES:

- **Used in instrument**
 - **Group** – data collection group
 - **SFADNAME**
 - **SFADPHONE**
 - **SFADEMAIL**
 - **Sampled School Names**
 - **CEP**
- **Needed on data file**
 - **SFAName**
 - **SFAID**

Release instrument if:

1. **SFA (This will include FSMC-only, which is only in Guam.)**
2. **Recruitmentstatus = recruited**
3. **Group=3, LOA, or FOA**

**USDA/Food and Nutrition Service
2024–2025 National School Foods Study
Food Service Expense Statement Follow-Up (Module A)**

ALL

SC1. Hello. My name is [NAME], calling from Mathematica about the 2024-2025 National School Foods Study. We scheduled this time to go over the expense and revenue questions that we have. Does this time still work for you?

YES 1 GO TO SC2
NO 0 RESCHEDULE

SC1 = 1

SC2. Great. Do you have the Expense and Revenue Statement and the Follow-Up Cost Interview documents that I sent to you for this discussion?

YES 1 GO TO SC3
NO 0 RESCHEDULE

SC2 = 1

IF OTHER RESPONDENTS WILL BE INCLUDED:

SC3. When I spoke to you before, you mentioned [NAMES] should also be included on this call. Are they with you now?

YES 1 GO TO A1
NO 0 RESCHEDULE

Interview respondents

- SFA Director
- Business Manager

Additional Respondents

| | |
|--------------|--------------|
| Name: _____ | Title: _____ |
| Phone: _____ | Email: _____ |
| Name: _____ | Title: _____ |
| Phone: _____ | Email: _____ |

School Food Service Expense Statement

ALL

A1. {Exp_type} ABTRACTOR OR INTERVIEWER: CHECK ONE BASED ON INFORMATION PROVIDED IN ADVANCE:

- 2024-2025 SCHOOL YEAR EXPENSE REPORT TO STATE CHILD NUTRITION AGENCY PROVIDED
- 2024-2025 SCHOOL YEAR EXPENSE STATEMENT FOR SCHOOL FOOD SERVICE ACCOUNT FROM DISTRICT FINANCIAL STATEMENTS PROVIDED

ALL

A2. {Final_ExpPeriod_Start} {Final_ExpPeriod_End} Thank you for providing a copy of your SFA's final food service expense statement for the 2024-2025 school year prior to this call. [I/Members of our team] pulled information from this statement and populated a grid, as we did last school year. I am going to walk through this grid with you now to make sure what we have is accurate and complete, and to follow up on any expenses that we were not able to find or classify. I'll start with labor and then ask about non-labor expenses. I also have a copy of the expense statement provided for reference.

I see the expense statement covers [DATE] to [DATE]. Is that correct?

INTERVIEWER NOTE: IF INCORRECT, OVERWRITE FIELDS WITH THE CORRECTED DATES.

PERIOD COVERED BY STATEMENT:

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| to |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

PROGRAMMER BOX

COLUMN A AND B SHOULD BE PREFILLED WITH THE INFORMATION ENTERED IN COLUMNS A AND B OF THE PRELIMINARY EXPENSE STATEMENT WORKSHEET.

THE ABTRACTOR WILL BE ENTERING THIS GRID FIRST AND CONFIRMING IF THE INFORMATION GATHERED IN THE PRELIMINARY EXPENSE STATEMENT IS CONSISTENT WITH THE FINAL EXPENSE STATEMENT.

ABSTRACTOR WILL ADD NEW LINES TO THE BOTTOM OF THE GRID IF NECESSARY.

IN SOME CASES WHERE THE ABSTRACTOR HAS TO ADD A NEW LINE THEY WILL FILL IN COLUMNS A, B, AND D. IN OTHER CASES THE ABSTRACTOR WILL NOT BE ABLE TO FILL IN THESE COLUMNS AND THEY WILL LEAVE A NOTE IN COLUMN E.

WHEN THEY HAVE COMPLETED THEIR ABSTRACTION FOR THE DISTRICT THEY WILL SAVE THEIR ANSWERS AND CLOSE OUT OF THE INSTRUMENT. THE TELEPHONE INTERVIEWERS WILL NEED TO REOPEN THIS INSTRUMENT AND REVIEW THE PREFILLED INFORMATION AND ALL OF THE INFORMATION ADDED DURING THE ABSTRACTION PHASE WITH THE SFA DIRECTOR.

A3. SCHOOL FOOD SERVICE EXPENSE STATEMENT WORKSHEET

ALL

I'll start with asking you about some questions that came up when we did an initial check of your expense statement.

INTERVIEWER: REFER THE RESPONDENT TO HANDOUT 1: EXPENSE CATEGORIES AND DEFINITIONS.

INTERVIEWER: BEGIN SHARING SCREEN WITH RESPONDENT AND WALK THROUGH WORKSHEET, MAKING CORRECTIONS AS NEEDED PROGRAMMER: ADD A LINE ADDING FUNCTIONALITY TO THE END OF THE GRID SO THAT 3 NEW LINES COULD BE ADDED AT ONE TIME (UP TO 30 NEW LINES SHOULD BE ALLOWED). WHEN NEW LINES ARE ADDED, INTERVIEWER WILL NEED TO FILL IN INFORMATION IN COLUMNS A-E.

| A. | B. | C. | D. | E. |
|--|---|---|--|-----------------------------|
| SFA line item name <i>{Exp_Line_Item}</i> | Expense category <i>(Select all that apply)</i> <i>{Exp_Abstr_Cat}</i> | Line item exists on final expense statement? <i>{Line_item_fnl}</i> | School Year 2024-2025 Cost <i>{Exp_Dollar}</i> | Notes <i>{Exp_Notes}</i> |
| <i>E.g., 5030. Supplies – Lunch</i> | <i>B1. Food Production Supplies B4. Other supplies and expendable equipment</i> | <input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO | \$25,683 | |
| (PROGRAMMER NOTE: PREFILL WITH LINE ITEM NAMES FROM PRELIMINARY EXPENSE STATEMENT) | (PROGRAMMER NOTE: PREFILL WITH EXPENSE CATEGORY NAMES FROM PRELIMINARY EXPENSE STATEMENT) (PROGRAMMER NOTE: DISPLAY LIST ONLY IF NEW LINE): [SEE BELOW LIST] | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO | \$ _____ | (STRING (200)) |

List of categories to use for column B.

A. LABOR

Salaries and wages:

1. Regular food service employees
2. Other regular district employees
3. Temporary employees

Fringe benefits and payroll taxes:

4. Social security taxes
5. Unemployment compensation
6. Workers' compensation
7. Health insurance

SFA Follow-Up Cost Interview

8. Retirement contributions
9. Other benefits

B. OTHER DIRECT OPERATING COSTS

Supplies and expendable equipment:

1. Food production supplies and expendable equipment
2. Transportation supplies
3. Office supplies and expendable equipment
4. Other supplies and expendable equipment

Utilities:

5. Energy
6. Other utilities

Rent:

7. Equipment/vehicle rental
8. Storage space rental
9. Other space rental

Contracted services/interagency payments:

10. Professional services
11. FSMC fees, etc.
12. Repairs and maintenance of equipment
13. Storage
14. Transportation
15. Insurance and bond premiums
16. Other services

Miscellaneous direct operating costs:

17. Communications
18. Travel/miscellaneous

C. EQUIPMENT PURCHASES AND DEPRECIATION COSTS

Equipment purchase:

1. Kitchen equipment
2. Motor vehicles
3. Other equipment

Equipment depreciation:

4. Cafeteria/kitchen equipment depreciation
5. Other equipment depreciation

D. INDIRECT COSTS

1. Indirect costs for expense period
2. Indirect costs for prior year(s)

E. PURCHASED FOODS

1. Purchased food inventory
2. USDA Foods, including USDA DoD Fresh and Unprocessed Pilot, discounts and rebates, storage and transportation

NA – NON-SBP/NSLP COST

HARD CHECK: IF DUPLICATE LINE ITEM NAMES ARE ENTERED: You have entered line item [FILL LINE ITEM] more than once. Delete the duplicate or consolidate into one line.

IF ABSTRACTION

A4. {Exp_Abstr_Comp} Abstraction complete

YES 1
 NO 0

PROGRAMMER BOX

COLUMN A SHOULD BE PREFILLED WITH THE CONFIRMED INFORMATION AND NEW INFORMATION ADDED IN THE ABOVE GRID. COLUMN B SHOULD BE PREFILLED WITH THE INFORMATION GATHERED IN COLUMN C OF THE PRELIMINARY EXPENSE STATEMENT INSTRUMENT REVIEW GRID.

A5. SCHOOL FOOD SERVICE EXPENSE STATEMENT REVIEW GRID

PROGRAMMER NOTE: COLUMN A SHOULD BE FILLED WITH THE VARIABLES FROM A5 (THE SCHOOL FOOD SERVICE EXPENSE STATEMENT WORKSHEET). COLUMN B SHOULD BE PREFILLED FROM THE VARIABLES FROM D4 OF THE PRELIMINARY FOOD SERVICE EXPENSE STATEMENT WORKSHEET (SFA ON-SITE COST INTERVIEW).

| | A. | B. | C. |
|-----------------------------------|---|--|--|
| Category | Which line item(s) contains this cost? <i>[FILL VARIABLES FROM A3]</i> | (IF LINE ITEM CODED IN A) Is any of this category also included somewhere else? (IF NO LINE ITEM CODED) Why is this category not included on the expense report? <i>{Non-Expense_Reprt_Rsn}</i> | Confirmed with SFA director? <i>{Conf_FnlExp}</i> |
| A. LABOR | | | |
| Salaries and wages of: | | | |
| 1. Regular food service employees | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |

SFA Follow-Up Cost Interview

| | A. | B. | | | C. |
|--|--|--|--|--|---|
| Category | Which line item(s) contains this cost? [FILL VARIABLES FROM A3] | (IF LINE ITEM CODED IN A) Is any of this category also included somewhere else? (IF NO LINE ITEM CODED) Why is this category not included on the expense report? {Non-Expense_Reprt_Rsn} | | | Confirmed with SFA director? {Conf_FnlExp} |
| 2. Other regular district employees | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE | <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ | <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 3. Temporary employees | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE | <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ | <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| A. LABOR (continued from previous page) | | | | | |
| Fringe benefits and payroll taxes | | | | | |
| 4. Social security taxes (including Medicare and FICA) | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE | <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ | <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 5. Unemployment compensation (government benefit) | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE | <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ | <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 6. Workers' compensation (private insurance) | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE | <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ | <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |

SFA Follow-Up Cost Interview

| | A. | B. | C. |
|--|--|--|---|
| Category | Which line item(s) contains this cost? [FILL VARIABLES FROM A3] | (IF LINE ITEM CODED IN A) Is any of this category also included somewhere else? (IF NO LINE ITEM CODED) Why is this category not included on the expense report? {Non-Expense_Reprt_Rsn} | Confirmed with SFA director? {Conf_FnlExp} |
| 7. Health insurance | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 8. Retirement contributions (e.g., pensions) | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 9. Other benefits (life insurance, disability insurance, sick leave, long term disability, etc.) | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| B. OTHER DIRECT OPERATING COSTS | | | |
| Supplies and expendable equipment: | | | |
| 1. Food production supplies and expendable equipment | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 2. Transportation supplies (gas, grease, oil, tires, etc.) | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |

SFA Follow-Up Cost Interview

| | A. | B. | C. |
|---|--|--|---|
| Category | Which line item(s) contains this cost? [FILL VARIABLES FROM A3] | (IF LINE ITEM CODED IN A) Is any of this category also included somewhere else? (IF NO LINE ITEM CODED) Why is this category not included on the expense report? {Non-Expense_Reprt_Rsn} | Confirmed with SFA director? {Conf_FnlExp} |
| 3. Office supplies and expendable equipment | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 4. Other supplies and expendable equipment | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| Utilities: | | | |
| 5. Energy (gas, electric, etc.) | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET | <input type="checkbox"/> YES |
| 6. Other utilities (water, sewer) | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET | <input type="checkbox"/> YES |
| Rent: | | | |
| 7. Equipment/vehicle rental | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |

SFA Follow-Up Cost Interview

| | A. | B. | C. |
|--|--|--|---|
| Category | Which line item(s) contains this cost? [FILL VARIABLES FROM A3] | (IF LINE ITEM CODED IN A) Is any of this category also included somewhere else? (IF NO LINE ITEM CODED) Why is this category not included on the expense report? {Non-Expense_Reprt_Rsn} | Confirmed with SFA director? {Conf_FnlExp} |
| 8. Storage space rental | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 9. Other space rental | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 10. Professional services | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 11. Food service management company fees | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 12. Repairs and maintenance of equipment | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |

SFA Follow-Up Cost Interview

| | A. | B. | C. |
|--|--|--|---|
| Category | Which line item(s) contains this cost? [FILL VARIABLES FROM A3] | (IF LINE ITEM CODED IN A) Is any of this category also included somewhere else? (IF NO LINE ITEM CODED) Why is this category not included on the expense report? {Non-Expense_Reprt_Rsn} | Confirmed with SFA director? {Conf_FnlExp} |
| 13. Storage | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 14. Transportation | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 15. Insurance and bond premiums | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 16. Other contracted services | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| Miscellaneous direct operating costs: | | | |
| 17. Communications | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |

SFA Follow-Up Cost Interview

| | A. | B. | C. |
|--|--|--|---|
| Category | Which line item(s) contains this cost? [FILL VARIABLES FROM A3] | (IF LINE ITEM CODED IN A) Is any of this category also included somewhere else? (IF NO LINE ITEM CODED) Why is this category not included on the expense report? {Non-Expense_Reprt_Rsn} | Confirmed with SFA director? {Conf_FnlExp} |
| 18. Travel/miscellaneous | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| C. EQUIPMENT PURCHASES AND DEPRECIATION COSTS | | | |
| Equipment purchase: | | | |
| 1. Kitchen equipment | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 2. Motor vehicles | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 3. Other equipment | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| Equipment depreciation: | | | |
| 4. Cafeteria/kitchen | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET | <input type="checkbox"/> YES |

SFA Follow-Up Cost Interview

| | A. | B. | C. |
|------------------------------------|--|--|---|
| Category | Which line item(s) contains this cost? [FILL VARIABLES FROM A3] | (IF LINE ITEM CODED IN A) Is any of this category also included somewhere else? (IF NO LINE ITEM CODED) Why is this category not included on the expense report? {Non-Expense_Reprt_Rsn} | Confirmed with SFA director? {Conf_FnlExp} |
| 5. Other | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET | <input type="checkbox"/> YES |
| D. INDIRECT COSTS | | | |
| 1. Indirect cost for SY 2024-2025 | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 2. Indirect cost for prior year(s) | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Provide estimate) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |

ALL

SECTION E: FOOD EXPENSES

PROGRAMMER NOTE: WHEN SPECIFIED, PREFILL RESPONSES TO THIS SECTION FROM PRELIMINARY FOOD SERVICE EXPENSE STATEMENT INSTRUMENT (VARIABLE PREFIX "OS").

INTERVIEWER NOTE: CONFIRM THAT RESPONSES PROVIDED DURING PRIOR INTERVIEW ARE STILL ACCURATE. IF NOT, CHANGE RESPONSE.

FILL "RECEIVED" IF OS_FOOD_REPORT_TYPE =1; PREFILL "USED" IF OS_FOOD_REPORT_TYPE = 2

E1. {Food_report_type} Can you confirm that the expense for purchased food reflects the value of food [received/used] during the school year?

PROBE: The value *received* is called cash-based reporting and the value *used* is called accrual-based reporting. Accrual-based reporting represents the value of the food used during the period regardless of when it was purchased.

VALUE RECEIVED (CASH) 1

VALUE USED (ACCRUAL)..... 2

OTHER (Specify): **How is purchased food reported?**..... 3

_____ (STRING (50))

ALL
 FILL "RECEIVED" IF FOOD_REPORT_TYPE =1; PREFILL "USED" IF FOOD_REPORT_TYPE = 2

E2. {Food_expense} What is the total expense for purchased food [received/used] for the 2024-2025 school year, excluding the value of any USDA Foods, USDA DoD Fresh fruits and vegetables, or Unprocessed Pilot items?

\$ _____ AMOUNT

RANGE 0-10,000,000

FOOD_REPORT_TYPE NE 2
 FILL "IS" IF OS_FOOD_VAL_CHANGE = 1; FILL "IS NOT" IF OS_FOOD_VAL_CHANGE = 0

E3. {Food_val_change} Can you confirm that the value of the purchased food inventory at the start and end of the 2024-2025 school year, or the change in the value of the inventory over the year, [is/is not] documented or reported?

INTERVIEWER: MARK "REPORTED" IF THE CHANGE IN VALUE IS NOT DIRECTLY REPORTED BUT CAN BE CALCULATED USING THE REPORTED STARTING AND ENDING INVENTORY VALUES.

REPORTED 1

NOT REPORTED..... 0 GO TO E5

FOOD_VAL_CHANGE= 1

FILL WITH "THE EXPENSE STATEMENT AS LINE ITEM" IF OS_FOOD_VAL_CHNG_RPT = 1 AND OS_FOOD_VAL_CHNG_LINEITEM; ELSE FILL WITH THE DOCUMENT NAME IN OS_FOOD_VAL_CHNG_DOC

E4a. *{Food_val_start} {Food_val_end} {Food_val_change_amt}* **What is the change in value of the purchased food inventory received over the 2024-2025 school year?**

PROBE: During our prior interview, you said this was reported on [the expense statement as line item [name from OS E3a]/[DOCUMENT NAME FROM OS E3b]].

PROGRAMMER: IF STARTING AND ENDING VALUES ARE ENTERED THEN DO NOT ALLOW ENTRY IN CHANGE IN VALUE AND VICE VERSA.

\$ _____ STARTING INVENTORY VALUE

RANGE 0-500,000

\$ _____ ENDING INVENTORY VALUE

RANGE 0-500,000

OR

\$ _____ CHANGE IN VALUE

RANGE 0-500,000

FOOD_VAL_CHANGE= 1

E4b. *{Food_val_method}* **Does the SFA determine the value of the purchased food inventory by the purchase cost, current cost or market value, average cost, or some other way?**

- PURCHASED COST..... 1
- CURRENT COST OR MARKET VALUE 2
- AVERAGE COST 3
- FOOD SERVICE MANAGEMENT COMPANY 4
- OTHER (Specify) **How is the value determined?** 99

_____ (STRING (50))

| |
|---|
| ALL |
| FILL WITH "DID " IF OS_USDA_FOODS_PRELIM=1; FILL WITH "DID NOT" IF OS_USDA_FOODS_PRELIM = 0 |

E5. {USDA_Foods_fnl} Can you confirm that this SFA [did/did not] receive USDA Foods, including USDA DoD Fresh or Unprocessed Pilot fruits and vegetables, in the 2024-2025 school year?

DOES RECEIVE USDA FOODS 1
 DOES NOT RECEIVE USDA FOODS..... 0 GO TO E18

| |
|--|
| USDA_FOODS_FNL = 1 |
| FILL "IS" IF USDAVAL_RPT_PRELIM = 1; FILL "IS NOT" IF USDAVAL_RPT_PRELIM = 0 |

E6. {USDAval_rpt_fnl} Can you confirm that the value of USDA Foods received by the SFA [is/is not] documented or reported?

IF NEEDED: THIS INCLUDES USDA DOD FRESH AND UNPROCESSED PILOT FRUITS AND VEGETABLES.

REPORTED 1
 NOT REPORTED..... 0 GO TO E13

| |
|--|
| USDAVAL_RPT_FNL = 1 |
| FILL "RECEIVED" IF OS_USDAVALUE_TYPE=1; FILL "USED" IF OS_USDAVALUE_TYPE=2 |

E7. {USDAvalue_Type} Can you confirm that the reported expense for USDA Foods reflects the value of food [received/used] during the school year?

PROBE: The value *received* is called cash-based reporting and the value *used* is called accrual-based reporting. Accrual-based reporting represents the value of the food *used* during the period regardless of when it was purchased.

IF NEEDED: THIS INCLUDES USDA DOD FRESH AND UNPROCESSED PILOT FRUITS AND VEGETABLES.

VALUE RECEIVED (CASH) 1
 VALUE USED (ACCRUAL)..... 2
 OTHER (Specify) **How is USDA Foods value reported?** 3
 _____ (STRING (150))

| |
|---|
| USDA_FOODS_FNL = 1 |
| FILL "RECEIVED" IF USDAVALUE_TYPE =1; FILL "USED" IF USDAVALUE_TYPE =2 |
| FILL WITH "THE EXPENSE STATEMENT ON LINE ITEM [OS_USDAVAL_CHNG_LINEITEM]" IF USDAVAL_CHNG_RPT = 1; FILL WITH DOC NAME FROM OS_USDAVAL_CHNG_DOC IF OS_USDAVAL_CHNG_RPT=2 |

E8. *{USDA_val_tot}* **What is the total value of USDA Foods [received/used] for school year 2024-2025?**

PROBE: During our prior interview, you said this was reported on [the expense statement/DOCUMENT NAME FROM E7].

\$ _____ AMOUNT

RANGE 0-10,000,000

| |
|--|
| PROGRAMMER BOX |
| IF ACCRUAL-/USE-BASED REPORTING (USDAVALUE_TYPE =2), GO TO USDA_INCLDISC. ELSE GO TO USDAVAL_CHANGE. |

| |
|--|
| USDAVALUE_TYPE NE 2 |
| FILL WITH "NOT" IF OS_USDAVAL_CHANGE = 0 |

E9. *{USDAval_change}* **Is the value of USDA Foods inventory at the start and end of the 2024-2025 school year, or the change in the value of the inventory over the year, still [not] documented or reported?**

INTERVIEWER NOTE: MARK "REPORTED" IF THE CHANGE IN VALUE IS NOT DIRECTLY REPORTED BUT CAN BE CALCULATED USING THE REPORTED STARTING AND ENDING INVENTORY VALUES.

IF NEEDED: THIS INCLUDES USDA DOD FRESH AND UNPROCESSED PILOT FRUITS AND VEGETABLES.

REPORTED 1
 NOT REPORTED..... 0 GO TO E13

| |
|--|
| USDAVAL_CHANGE = 1 |
| FILL WITH "THE EXPENSE STATEMENT ON LINE ITEM [OS_USDAVAL_CHNG_LINEITEM]" IF OS_USDAVAL_CHNG_RPT=1; FILL WITH [OS_USDAVAL_CHNG_DOC] IF OS_USDAVAL_CHNG_RPT=2 |

E10. *{USDA_val_start} {USDA_val_end} {USDA_val_change_amt}* **What is the change in value of the USDA Food inventory received over the 2024-2025 school year?**

PROBE: During our prior interview, you said this was reported on [the expense statement/DOCUMENT NAME FROM E10].

IF NEEDED: THIS INCLUDES USDA DOD FRESH AND UNPROCESSED PILOT FRUITS AND VEGETABLES.

\$ _____ STARTING INVENTORY VALUE

RANGE 0-500,000

\$ _____ ENDING INVENTORY VALUE

RANGE 0-500,000

OR

\$ _____ CHANGE IN VALUE

RANGE 0-500,000

| |
|--|
| USDAVAL_RPT_FNL = 1 |
| FILL WITH "DOES" IF OS_USDAVAL_INCDISC = 1; FILL WITH "DOES NOT" IF OS_USDAVAL_INCDISC = 0 |

E11. *{USDA_Incdisc}* **Can you confirm that this amount [does/does not] include the value of discounts or rebates received for purchases of processed foods made from USDA Foods?**

INCLUDES 1 GO TO E13

DOES NOT INCLUDE..... 0

NOT APPLICABLE..... N GO TO E13

| |
|--|
| USDA_INCDISC = 0 |
| FILL WITH "EXPENSE STATEMENT AS LINE ITEM [OS_USDAVAL_DIS_LINEITEM]" IF DOCUMENT NAME IF USDAVAL_DISRPT_TYPE= 1; OR FILL WITH [OS_USDAVAL_DIS_DOC] IF USDAVAL_DISRPT_TYPE= 2 |

E12. *{USDA_valu_disc}* **What is the value of discounts or rebates received for purchases of processed foods made from USDA Foods for school year 2024-2025?**

PROBE: During our prior interview, you said this was reported on [expense statement as line item [FILL]/DOCUMENT NAME FROM E12].

\$ _____ VALUE OF DISCOUNTS/REBATES

RANGE 0-500,000

| |
|---|
| USDA_FOODS_FNL = 1 |
| FILL WITH "PAID" IF USDA_STORAGE = 1; FILL WITH "DID NOT PAY" IF USDA_STORAGE = 0 |

E13. *{USDA_storage}* **Can you confirm that your SFA [paid/did not pay] the State for any costs associated with the storage, transportation, or processing of USDA Foods received by the SFA?**

IF NEEDED: THIS INCLUDES USDA DOD FRESH AND UNPROCESSED PILOT FRUITS AND VEGETABLES.

SFA PAID THE STATE 1

SFA DID NOT PAY THE STATE 0 GO TO E18

| |
|------------------|
| USDA_STORAGE = 1 |
|------------------|

E14. *{USDA_storage_tot}* *{USDA_storage_tot_DK}* **What was the total amount paid by the SFA to the State for the storage, transportation, or processing of USDA Foods in the 2024-2025 school year?**

IF NEEDED: THIS INCLUDES USDA DOD FRESH AND UNPROCESSED PILOT FRUITS AND VEGETABLES.

\$ _____ AMOUNT

RANGE 0-500,000

DON'T KNOW D

| |
|---|
| USDA_STORAGE = 1 |
| FILL WITH "DO NOT" IF OS_USDA_STORAGE_LINEITEM =0 |

E15. {USDA_storage_lineitem} Can you confirm that these payments [do not] appear as a separate line item on the SFA expense statement?

SEPARATE LINE ITEM 1 GO TO E18
 NOT SEPARATE LINE ITEM..... 0

| |
|--|
| USDA_STORAGE_LINEITEM = 0 |
| FILL WITH "WERE" IF OS_USDA_STORAGE_DED = 1; FILL WITH "WERE NOT" IF OS_USDA_STORAGE_DED = 0 |

E16. {USDA_storage_ded} Can you confirm that these payments [were/were not] deducted from meal reimbursements due to the SFA?

DEDUCTED 1 GO TO E18
 NOT DEDUCTED..... 0

| |
|----------------------|
| USDA_STORAGE_DED = 0 |
|----------------------|

E17. {USDA_storage_Act} How are these charges accounted for?

 _____ (STRING (500))

| |
|-----|
| ALL |
|-----|

E18. {nonUSDA_gift} Did your SFA receive any food for the 2024-2025 school year that it did not pay for, aside from USDA Foods?

PROBE: In other words, did any money for food purchases come from outside the food service account or did the SFA receive free foods, aside from USDA Foods?

IF NEEDED: THIS INCLUDES USDA DOD FRESH AND UNPROCESSED PILOT FRUITS AND VEGETABLES.

YES 1
 NO 0 GO TO F1

| |
|------------------|
| NONUSDA_GIFT = 1 |
|------------------|

E19. {nonUSDA_gift_valu} What is the estimated value of this food for the 2024-2025 school year?

\$ _____ VALUE

RANGE 0-10,000,000

SECTION F: UTILITIES AND EQUIPMENT SUPPLEMENT

ALL

Now I will ask about utility and equipment depreciation costs that are not charged to the school food service account, either as direct or indirect charges.

FILL WITH "USED" IF OS_UNREPRT_UTIL = 1; FILL WITH "DID NOT USE ANY" IF OS_UNREPRT_UTIL = 0

F1. {unrprt_util} First, last school year you reported that food service [used/did not use any] utilities that were not directly or indirectly charged to the school food service account. We are calling these "unreported" utility costs. To confirm, did food service have any unreported utility costs during school year 2024-2025?

YES 1
 NO 0 GO TO F4

| |
|---|
| UNRPRT_UTIL = 1 |
| PREFILL WITH SAMPLED SCHOOL NAMES |
| FILL WITH NAME OF DOCUMENT PROVIDED IN UNREPRT_UTIL_DOC |

F2. {unrprt_util_Kitch_SFA} Can you provide actual or estimated costs for utilities that were not directly or indirectly charged for the sampled kitchens or the SFA overall for the 2024-2025 school year?

As a reminder, the kitchens selected for this study are in the following schools:

SAMPLED KITCHENS: [School1, School 2, School 3, etc]

PROBE: Last school year, you referred to [NAME OF DOCUMENT].

YES 1
 NO 0

UNRPRT_UTIL_KITCH_SFA = 1

F3. What are the unreported utility costs for the 2024-2025 school year? Are the unreported utility costs actual costs or estimated costs?

INTERVIEWER: IF THERE ARE NO UNREPORTED UTILITY COSTS FOR THE KITCHEN, ENTER \$0.00 IN COLUMN B.

INTERVIEWER: COLLECT BY KITCHEN IF AVAILABLE; OTHERWISE COLLECT SFA OVERALL VALUE

PROGRAMMER BOX
 POPULATE GRID WITH THE NAMES OF ALL SAMPLED SCHOOLS, PRODUCTION AND CENTRAL KITCHENS TIED TO SAMPLED SCHOOLS, AND THE SFA NAME.

| A. Kitchen Name (School/Facility) | B. Unreported utility costs for SY 2024-2025 <i>{unrprt_util_amt[1-10]}</i> | C. Actual or estimated <i>{unrprt_util_ActEst[1-10]}</i> | D. Not Available/ Cannot Report <i>{unrprt_util_ActEst_NA[1-10]}</i> |
|-----------------------------------|--|---|---|
| [SCHOOLNAME1] | \$ _____ | <input type="checkbox"/> ACTUAL <input type="checkbox"/> ESTIMATED | <input type="checkbox"/> |
| [SCHOOLNAME2] | \$ _____ | <input type="checkbox"/> ACTUAL <input type="checkbox"/> ESTIMATED | <input type="checkbox"/> |
| [SCHOOLNAME3] | \$ _____ | <input type="checkbox"/> ACTUAL <input type="checkbox"/> ESTIMATED | <input type="checkbox"/> |
| [CENTRALKITCHENNAME1] | \$ _____ | <input type="checkbox"/> ACTUAL <input type="checkbox"/> ESTIMATED | <input type="checkbox"/> |
| [SFA NAME] overall | \$ _____ | <input type="checkbox"/> ACTUAL <input type="checkbox"/> ESTIMATED | <input type="checkbox"/> |

SOFT CHECK: IF REPORTED UTILITY COSTS AS DIRECT OR INDIRECT COSTS ABOVE (B5a=1 or B5b=1 or B5e=1 or 2 or B6a=1 or B6b=1 or B6e=1 or 2), Please confirm that these costs are in addition to utility costs listed on the expense statement, indirect costs, and any separate reported costs. This will help us avoid double-counting these costs.

| |
|--|
| OS_EQUIP_OWNER=1 |
| FILL WITH "ALL OF THE EQUIPMENT DEPRECIATION COSTS WERE" AND "DID NOT HAVE" "IF OS_EQP_CHRG_FSA = 1; FILL WITH "SOME OF THE EQUIPMENT DEPRECIATION COSTS WERE NOT" AND HAD" IF OS_EQP_CHRG_FSA = 0 |

F4. *{equip_chrg_FSA}* Next, last school year, you reported that [all of the equipment depreciation costs were/some of the equipment depreciation costs were not] directly or indirectly charged to the school food service account. In other words, you said that you [had/did not have] "unreported" equipment depreciation costs. To confirm, were all costs for food service equipment depreciation charged to the school food service account during school year 2024-2025?

YES 1 GO TO REVENUE
 NO 0

| |
|--|
| EQUIP_CHRG_FSA = 0 |
| PREFILL WITH SAMPLED SCHOOL NAMES |
| FILL WITH NAME PROVIDED IN EQP_UNREPORT_COST_DOC |

F5. *{equip_dep_tot_2024SY}* Can you provide actual or estimated equipment depreciation costs that were not directly or indirectly charged for the sampled kitchens or the SFA overall for the 2024-2025 school year?

As a reminder, the kitchens selected for this study are in the following schools:

SAMPLED KITCHENS: [SCHOOL 1, SCHOOL 2, SCHOOL 3, ETC]

PROBE: Last school year, you referred to [NAME OF DOCUMENT].

YES 1 GO TO F7
 NO 0

| |
|--------------------------|
| EQUIP_DEP_TOT_2024SY = 0 |
|--------------------------|

F6. *{equip_purchaseprice}* Can you provide the initial purchase price for food service equipment in any of the sampled kitchens or the SFA overall?

YES 1
 NO 0 GO TO REVENUE

EQUIP_DEP_TOT_2024SY = 1 OR EQUIP_PURCHASEPRICE = 1

F7. What are the unreported kitchen equipment depreciation costs for the 2024-2025 school year? If you are not able to provide depreciation costs, what is the initial purchase price for equipment that was not directly or indirectly charged to the SFA? Are the unreported kitchen equipment depreciation costs actual costs or estimated costs?

INTERVIEWER: IF THERE ARE NO UNREPORTED KITCHEN EQUIPMENT DEPRECIATION COSTS FOR THE KITCHEN, ENTER \$0.00 IN COLUMN B.

INTERVIEWER: COLLECT DEPRECIATION OR PURCHASE PRICE FOR KITCHENS IF AVAILABLE; IF NOT, COLLECT FOR SFA OVERALL

PROGRAMMER BOX
 POPULATE GRID WITH THE NAMES OF ALL SAMPLED SCHOOLS, PRODUCTION AND CENTRAL KITCHENS TIED TO SAMPLED SCHOOLS, AND THE SFA NAME.

| A. Kitchen Name (School/Facility) | B. Data for SY 2024-2025 <i>{equip_dep_[KITCHEN NAME]_B}</i> <i>{equip_purch_[KITCHEN NAME]_B}</i> | | C. Actual or estimated <i>{equip_dep_or_purch_[KITCHEN NAME]_C}</i> | D. not Available/ Cannot Report <i>{equip_dep_or_purch_[KITCHEN NAME]_D}</i> |
|-----------------------------------|--|---------------------------|--|---|
| | Unreported depreciation | OR Initial purchase price | | |
| [SCHOOLNAME1] | \$ _____ | \$ _____ | <input type="checkbox"/> ACTUAL <input type="checkbox"/> ESTIMATED | <input type="checkbox"/> |
| [SCHOOLNAME2] | \$ _____ | \$ _____ | <input type="checkbox"/> ACTUAL <input type="checkbox"/> ESTIMATED | <input type="checkbox"/> |
| [SCHOOLNAME3] | \$ _____ | \$ _____ | <input type="checkbox"/> ACTUAL <input type="checkbox"/> ESTIMATED | <input type="checkbox"/> |
| [CENTRALKITCHENNAME1] | \$ _____ | \$ _____ | <input type="checkbox"/> ACTUAL <input type="checkbox"/> ESTIMATED | <input type="checkbox"/> |
| [SFA NAME] OVERALL | \$ _____ | \$ _____ | <input type="checkbox"/> ACTUAL <input type="checkbox"/> ESTIMATED | <input type="checkbox"/> |

SOFT CHECK: IF REPORTED EQUIPMENT COSTS AS DIRECT OR INDIRECT COSTS ABOVE (C1a=1 or C1b=1 or C1e=1 or 2 or C2a=1 or C2b=1 or C2e=1 or 2 or C3a=1 or C3b=1 or C3e=1 or 2 or C4a=1 or C4b=1 or C4e=1 or 2 or C5a=1 or C5b=1 or C5e=1 or 2), Please confirm that these costs are in addition to equipment purchase and depreciation costs listed on the expense statement, indirect costs, and any separate reported costs. This will help us avoid double-counting these costs.

**USDA/Food and Nutrition Service
2024–2025 National School Foods Study
Food Service Revenue Statement**

FOOD SERVICE REVENUE STATEMENT (Module B)

INTRODUCTION

ALL

In this part of the interview, we will discuss your SFA’s revenue statement for School Year 2024-2025, as part of the collection of data about school meal program costs.

The purpose of this interview is to walk through these documents and record your SFA’s revenues.

ALL

G1. {RevPeriod_Start} {RevPeriod_End} FOR THIS ITEM, FILL THE SCHOOL YEAR OF THE FOOD SERVICE REVENUE STATEMENT THAT WAS PROVIDED AND THE DATES THAT IT COVERED:

I see the revenue statement covers the [YYYY-YYYY] school year, and covers [DATE] to [DATE]. Is that correct?

INTERVIEWER NOTE: IF INCORRECT, OVERWRITE FIELDS WITH THE CORRECTED DATES.

PERIOD COVERED BY STATEMENT:

|_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_| to |_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_|

PROGRAMMER BOX

THE ABTRACTOR WILL BE ENTERING THIS GRID FIRST AND FILLING IN THE LINE ITEMS OF THE SFA's REVENUE STATEMENT. IN SOME CASES THE ABSTRACTOR WILL FILL IN COLUMN A, B AND C. IN OTHER CASES THE ABSTRACTOR WILL NOT BE ABLE TO FILL IN COLUMN B OR C AND THEY WILL LEAVE A NOTE IN COLUMN D. WHEN THEY HAVE COMPLETED THEIR ABSTRACTION FOR THE DISTRICT THEY WILL NEED TO SAVE THEIR ANSWERS AND CLOSE OUT OF THE INSTRUMENT.

THE FIELD INTERVIEWERS WILL NEED TO REOPEN THIS INSTRUMENT AND SEE THE PREFILLED LINE ITEMS, THE SELECTED CATEGORIES IN COLUMN B AND/OR THE AMOUNT IN COLUMN C AND/OR THE NOTES IN COLUMN D. WHERE THERE IS A NOTE IN COLUMN C, THE INTERVIEWER WILL NEED TO LEAVE A NOTE IN COLUMN D.

ALL

SCHOOL FOOD SERVICE REVENUE STATEMENT WORKSHEET

G2. I'll start by reviewing our initial mapping of your revenue statement to revenue categories.

INTERVIEWER: REFER THE RESPONDENT TO HANDOUT 2: REVENUE CATEGORIES AND DEFINITIONS.

INTERVIEWER: BEGIN SHARING SCREEN WITH RESPONDENT AND WALK THROUGH WORKSHEET, MAKING CORRECTIONS AS NEEDED PROGRAMMER: ADD AN LINE ADDING FUNCTIONALITY TO THE END OF THE GRID SO THAT 3 NEW LINES COULD BE ADDED AT ONE TIME (UP TO 30 NEW LINES SHOULD BE ALLOWED). WHEN NEW LINES ARE ADDED, INTERVIEWER WILL NEED TO FILL IN INFORMATION IN COLUMNS A-F.

| A. | B. | C. | D. | E. | F. |
|---------------------------------------|---|---------------------------------------|--|---|--|
| SFA line item name {Rev_Line_Item} | Abstracted revenue category (Select all that apply) {Rev_Abstr_Cat} | SY 2024-2025 Revenues {Rev_Amount} | Abstractor note/question {Rev_Abstr_Note} | Abstraction correct {Rev_Abstr_right} | [If E=No] Final revenue category (Select all that apply) {Rev_Fnl_Cat} |
| E.g., Student Payments | A2. NSLP Lunches A3. SBP Breakfasts A4. NSLP afterschool snacks A5. Other/unspecified student payments | \$1,598 | Confirm this covers all categories – ask if it can be split, especially reimbursable meals from others | | |
| (STRING (100)) | [SEE BELOW LIST] | \$ _____ | (STRING (200)) | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO | [SEE BELOW LIST] |

List of categories to use for B and F

A. Student Payments

1. NSLP lunches
2. SBP breakfasts
3. NSLP afterschool snacks
4. Other/unspecified student payments

B. Other sales (excluding meal tax)

1. Adult lunches
2. Adult breakfasts
3. Other/unspecified adult cafeteria sales
4. External sales
5. Vending machines
6. Other unspecified sales

C. USDA Reimbursements

1. NSLP lunches
2. SBP breakfasts
3. NSLP snacks
4. CACFP afterschool snacks and suppers
5. Fresh Fruit and Vegetable Program
6. Other USDA reimbursements

D. State reimbursements/funds

1. Lunch reimbursements
2. Breakfast reimbursements
3. Other/unspecified State revenues

E. Local Reimbursements/Funds transfers

- 1. Lunch reimbursements
- 2. Breakfast reimbursements
- 3. Other local revenue/funds transfers

F. Other Cash Revenue

- 1. Interest on deposits
- 2. Sale of equipment
- 3. Compensation for loss

- 4. Sales tax receipts
- 5. Rebates or other payments/credits from supplies
- 6. Other cash revenue, including donations

G. USDA Foods, USDA DoD Fresh, Unprocessed Pilot, and Other Donated Commodities

- 1. USDA entitlement foods received and credits
- 2. USDA bonus foods
- 3. Other donated commodities

ALL

G3. {Rev_Abstr_Complete} Abstraction complete

YES 1
 NO 0

PROGRAMMER BOX

IF ABSTRACTION IS COMPLETE, POPULATE COLUMN E=NO FOR ANY LINE ITEMS WITH COLUMN B OR C BLANK, LOCK COLUMNS B AND C (DO NOT ALLOW CHANGES, BUT KEEP THEM VISIBLE), AND STATUS INSTRUMENT AS ABSTRACTION COMPLETE

PROGRAMMER BOX

FOR ANY ITEMS WITH COLUMN E=YES, COPY VALUE FROM COLUMN F INTO COLUMN A IN THE SCHOOL FOOD SERVICE REVENUE REVIEW GRID.

PROGRAMMER BOX

DISPLAY FOLLOWING TABLE FOR CONFIRMATION, POPULATING FROM G2. ALLOW A LINK BACK TO LINE ITEMS TO EDIT CATEGORY.

SCHOOL FOOD SERVICE REVENUE REVIEW GRID

| Category Number | Revenue Category | A. | B. | C. |
|-----------------|--|--|--|---|
| | | Which line item(s) contains this revenue? <i>{Rev_Cat_Line_Items}</i> | SFA does not receive revenue from category <i>{SFA_NoRev}</i> | Confirmed with SFA director? <i>{Conf_Rev_Cat}</i> |
| A. | <i>Student payments</i> | | | |
| 1. | NSLP lunches | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | SBP breakfasts | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | NSLP afterschool snacks | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Other/unspecified student payments (extra student meals, a la carte, etc.) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B. | <i>Other sales (excluding meal tax)</i> | | | |
| 1. | Adult lunches | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Adult breakfasts | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Other/unspecified adult cafeteria sales | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. | External sales (fundraisers, catering, senior meals, etc.) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Vending machines | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Other unspecified sales | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SFA Follow-Up Cost Interview

| Category Number | Revenue Category | A. | B. | C. |
|--|--|--|--|---|
| | | Which line item(s) contains this revenue? <i>{Rev_Cat_Line_Items}</i> | SFA does not receive revenue from category <i>{SFA_NoRev}</i> | Confirmed with SFA director? <i>{Conf_Rev_Cat}</i> |
| C. USDA reimbursements | | | | |
| 1. | NSLP lunches | | | <input type="checkbox"/> |
| 2. | SBP breakfasts | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | NSLP afterschool snacks | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Child and Adult Care Food Program afterschool snacks and suppers | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Fresh Fruit and Vegetable Program | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Other USDA reimbursements (for example, Summer Food Service Program or Special Milk Program) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D. State reimbursements/funds | | | | |
| 1. | Lunch reimbursements | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Breakfast reimbursements | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Other/unspecified State revenues (for example, State match) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| E. Local reimbursements/funds transfers | | | | |
| 1. | Lunch reimbursements | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Breakfast reimbursements | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Other local revenue/funds transfers (appropriated funds, transfer to offset loss, etc.) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SFA Follow-Up Cost Interview

| Category Number | Revenue Category | A. | B. | C. |
|-----------------|---|---|---|--|
| | | Which line item(s) contains this revenue? {Rev_Cat_Line_Items} | SFA does not receive revenue from category {SFA_NoRev} | Confirmed with SFA director? {Conf_Rev_Cat} |
| F. | Other cash revenue | | | |
| 1. | Interest on deposits | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Sale of equipment | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Compensation for loss | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Sales tax receipts | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Rebates or other payments/credits from supplies (includes pouring rights contracts) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Other cash revenue (not specified elsewhere), including donations | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| G. | USDA Foods, USDA DoD Fresh, Unprocessed Pilot, and Other Donated Commodities | | | |
| 1. | USDA entitlement foods received and credits* | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | USDA bonus foods** | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Other donated commodities | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*Credits include rebates or other payments received from processors for USDA Foods used to produce processed foods. Do not include discounts on processed foods made with USDA Foods if the price paid is net of the discount for the value of USDA Foods.

**USDA bonus foods are considered those over and above entitlement foods. They are offered periodically, but only as they become available through agricultural surpluses. They are then offered to States on a fair-share basis, and do not count against a State’s regular entitlement dollars.

***The grand total revenue for USDA Foods includes value of USDA Foods received, credit for USDA Foods included on processed foods, and cash in lieu of USDA Foods.

PROGRAMMER BOX
 IF SFA WAS UNABLE TO PROVIDE LINE-ITEM REVENUE IN SECTION C – USDA REIMBURSEMENTS, ASK QUESTIONS 1-6. OTHERWISE, SKIP TO QUESTION 7.]

IF ANY SECTION C USDA REIMBURSEMENT LINE ITEMS (COLUMN A) ARE CODED TO MULTIPLE REVENUE CATEGORIES (ROWS)

1. How many reimbursable lunches were claimed by your SFA in the 2024-2025 school year in each of the following reimbursement rates?

| Reimbursement rate | Number of reimbursable lunches claimed by SFA in SY 2024-2025 |
|--|---|
| a. Free <i>{free_lunch}</i> | <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| b. Reduced-price <i>{redprice_lunch}</i> | <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| c. Full-price <i>{fullprice_lunch}</i> | <input style="width: 80%;" type="text"/> |

PROGRAMMER BOX
 ADD CHECK TO COMPARE AGAINST TOTAL COUNTS PROVIDED IN FOLLOW-UP WEB SURVEY.

PROGRAMMER BOX
 ONLY ASK 60PCT_FRPL IF NOT PROVIDED BY STATE DURING RECRUITMENT AND SFA IS NOT ALL CEP.

IF ANY SECTION C USDA REIMBURSEMENT LINE ITEMS (COLUMN A) ARE CODED TO MULTIPLE REVENUE CATEGORIES (ROWS)

2. *{60pct_FRPL}* If at least 60% of an SFA’s students receive free or reduced-price lunches, the SFA has a higher NSLP lunch reimbursement rate. Did your SFA have a high NSLP lunch reimbursement rate for the 2024-2025 school year for this reason?

PROBE: The reimbursement rate is based on the percentage of lunches that were served free or at a reduced price during the 2022-2023 school year.

NOTE: IF NEEDED, THE FNS GUIDANCE ON DETERMINING ELIGIBILITY FOR SEVERE NEED REIMBURSEMENT CAN BE SHARED WITH THE RESPONDENT BY CLICKING THE FOLLOWING LINK: <https://www.fns.usda.gov/cn/determining-eligibility-severe-need-reimbursement-school-breakfast-program-and-two-cent>

- Yes (60% or more FRPL in SY 2022-2023) 1
- No (Less than 60% FRPL in SY 2022-2023) 0

IF ANY SECTION C USDA REIMBURSEMENT LINE ITEMS (COLUMN A) ARE CODED TO MULTIPLE REVENUE CATEGORIES (ROWS)

3. How many reimbursable **breakfasts** were claimed by your SFA in the 2024-2025 school year in each of the following reimbursement rates? Separate the counts by schools determined to be in “severe need” because they serve a high percentage of needy children.

PROBE: A school is determined in “severe need” if at least 40% of school lunches were served free or at a reduced price during the 2021-2022 or 2022-2023 school years or for the first three claims of the 2024-2025 school year (whichever the school determines most accurately reflects its free and reduced-price eligibility percentage).

NOTE: IF NEEDED, THE FNS GUIDANCE ON DETERMINING ELIGIBILITY FOR SEVERE NEED REIMBURSEMENT CAN BE SHARED WITH THE RESPONDENT BY CLICKING THE FOLLOWING LINK: <https://www.fns.usda.gov/cn/determining-eligibility-severe-need-reimbursement-school-breakfast-program-and-two-cent>

| Reimbursement rate | Number of reimbursable breakfasts claimed by SFA in SY 2024-2025 | |
|--------------------|--|---------------------------------------|
| | Regular (not severe need) schools | Severe need schools |
| a. Free | <input type="text"/> {free_break_reg} | <input type="text"/> {free_break_reg} |
| b. Reduced-price | <input type="text"/> {red_break_reg} | <input type="text"/> {red_break_reg} |
| c. Full-price | <input type="text"/> {full_break_reg} | <input type="text"/> {full_break_reg} |

IF ANY SECTION C USDA REIMBURSEMENT LINE ITEMS (COLUMN A) ARE CODED TO MULTIPLE REVENUE CATEGORIES (ROWS)

4. How many reimbursable **afterschool snacks** were claimed by your SFA in the 2024-2025 school year in each of the following reimbursement rates?

| Reimbursement rate | Number of reimbursable afterschool snacks claimed by SFA in SY 2024-2025 |
|---------------------------------|--|
| a. Free {free_aftsnack} | <input type="text"/> |
| b. Reduced-price {red_aftsnack} | <input type="text"/> |
| c. Full-price {full_aftsnack} | <input type="text"/> |

IF ANY SECTION C USDA REIMBURSEMENT LINE ITEMS (COLUMN A) ARE CODED TO MULTIPLE REVENUE CATEGORIES (ROWS)

5. *{6c_cert}* SFAs that are certified for compliance with the nutrition standards for school meals receive an additional 8 cents reimbursement per NSLP reimbursable lunch. In the 2024-2025 school year, was your SFA 8-cent certified the full school year, part of the school year, or none of the school year?

NOTE: IF NEEDED, THE FNS GUIDANCE ON CERTIFICATION OF COMPLIANCE CAN BE SHARED WITH THE RESPONDENT BY CLICKING THE FOLLOWING LINK:
<https://www.fns.usda.gov/cn/certification-compliance>

- Full school year 1 GO TO Q7
 Part of school year.....2
 None of school year.....3 GO TO Q7

6C_CE=2

6. *{6c_cert_dates_start}* *{6c_cert_dates_end}* What are the start and end dates of your SFA's 8-cent certification?

to
 MM/DD/YYYY MM/DD/YYYY

ALL

7. *{record_unpaid_debt}* Does your SFA keep track of the amount of money owed as a result of unpaid school meals?

- Yes..... 1
 No 0 GO TO INDIRECT COST

ASK IF RECORD_UNPAID_DEBT = 1

8. *{SFA_debt2024SY}* At the end of the 2024-2025 school year, what was the total amount of money owed to your SFA as a result of unpaid school meals?

\$ _____ AMOUNT
 RANGE 0-500,000

- Don't know d

ASK IF SFA_DEBT2024SY = D OR > \$0

9. *{sources_unpaid_debt}* Which of the following are sources of the unpaid school meals debt?

SELECT ALL THAT APPLY

- Paid students 1
- Reduced-price students..... 2
- A la carte debt 3
- Other [SPECIFY] 4
- Don't know d

ASK IF MORE THAN ONE OPTION, 1-4, IS SELECTED AT SOURCES_UNPAID_DEBT

10. *{dist_unpaid_debt}* How much of the money owed to your SFA as a result of unpaid school meals comes from each of those sources?

PROGRAMMER: ONLY DISPLAY ROWS SELECTED AT SOURCES_UNPAID_DEBT

| FILL FROM SOURCES_UNPAID_DEBT | DOLLAR AMOUNT | DON'T KNOW |
|--|--|-----------------------|
| a. Paid students <i>{paid_debt}</i> | \$ <input style="width: 80px;" type="text"/> | <input type="radio"/> |
| b. Reduced-price students <i>{red_debt}</i> | \$ <input style="width: 80px;" type="text"/> | <input type="radio"/> |
| c. A la carte debt <i>{alc_debt}</i> | \$ <input style="width: 80px;" type="text"/> | <input type="radio"/> |
| d. Other <i>{oth_debt}</i> | \$ <input style="width: 80px;" type="text"/> | <input type="radio"/> |

END OF REVENUE STATEMENT. This concludes our review of your SFA's revenues for the 2024-2025 school year.

CONTINUE TO INDIRECT COST QUESTIONNAIRE.

PROGRAMMER BOX
SKIP SECTION IF LIMITED OA OR RESPONDENT IS FSMC.

**USDA/Food and Nutrition Service
2024–2025 National School Foods Study
Food Service Indirect Cost Follow-Up Questionnaire**

{RTitle} Interview respondents

- SFA Director
- Business Manager

Additional Respondents

{Addtl_RName1} Name: _____ *{Addtl_RTitle1}* Title: _____

{Addtl_RPhone1} Phone: _____ *{Addtl_REmail1}* Email: _____

{Addtl_RName2} Name: _____ *{Addtl_RTitle2}* Title: _____

{Addtl_RPhone2} Phone: _____ *{Addtl_REmail2}* Email: _____

PART 1 – CALCULATION OF INDIRECT COSTS FOR SCHOOL FOOD SERVICE

The purpose of this section is to gather information about how indirect costs are applied in the financial reporting for school food service. In this section, I'll ask you to provide information on whether and how your school district charged and recovered its indirect costs for school year 2024-2025 from the school food service account. [WALK THROUGH HANDOUT 4 WITH RESPONDENT.]

My first questions are about the calculation of the indirect cost of school food service according to the method, if any, that your school district used to allocate indirect costs for school year 2024-2025.

GROUP NE LOA AND ISFSMC NE 1

1. *{calc_ind_cst}* A school district may calculate indirect costs even if it does not plan to charge or recover them. For the 2024-2025 school year, would you say the school district...

CODE ONE ONLY

- Has calculated food service indirect costs? 1
- Has not yet calculated food service indirect costs but plans to? 2
- Will not calculate food service indirect costs?, or 3 GO TO END
- Has not decided yet? 4 GO TO Q10
- DON'T KNOW d

CALC_IND_CST = 1,2 OR D

2. *{cst_or_rte_pln}* Does or will your district have an indirect cost allocation plan or calculated indirect cost rate for school year 2024-2025?
- PLAN 1 GO TO Q6
- RATE 2

CST_OR_RTE_PLN = 2

3. *{dirct_cst_bse_excld}* Did or will your school district exclude any direct costs from the food service direct cost base when it calculates indirect costs for school food service for school year 2024-2025?

IF NEEDED: EXAMPLES OF COSTS THAT MIGHT BE EXCLUDED FROM THE DIRECT COST BASE ARE COSTS THAT ARE UNALLOWABLE UNDER FEDERAL RULES AND ANY COSTS THAT YOU ARE INSTRUCTED BY YOUR STATE TO EXCLUDE WHEN COMPUTING FOOD SERVICE INDIRECT COSTS, SUCH AS CAPITAL EXPENDITURES.

CODE ONE ONLY

- YES 1
- NO 0 GO TO Q5
- DON'T KNOW d

PART 2 – INDIRECT COSTS CHARGED TO SCHOOL FOOD SERVICE

The next set of questions are about indirect costs charged to the school food service account for school year 2024-2025. Indirect costs are charged when they are recorded as an expense on the financial statement for the school food service account. The indirect costs charged may be different from the amount of indirect costs calculated, or from the amount recovered by the school district.

PROGRAMMER BOX

IF INDIRECT COSTS FOR SY 2024-2025 WERE INCLUDED IN EXPENSE STATEMENT (D1A OR D1B=1/YES IN EXPENSE STATEMENT), GO TO PROGRAMMER BOX IND_CST_PREVYRS. ELSE CONTINUE TO IND_CST_CHRG.

INDIRECT COSTS NOT INCLUDED IN EXPENSE STATEMENT

6. *{ind_cst_chrg}* Were or will indirect costs be charged to the school food service account for school year 2024-2025?

PROBE: The indirect costs charged may be different from the amount of indirect costs calculated by applying the indirect cost rate to the direct cost base, or from the amount recovered by the school district.

CODE ONE ONLY

- YES 1
- NO 2 GO TO END
- SCHOOL DISTRICT HAS NOT YET DECIDED 3 GO TO END
- DON'T KNOW d GO TO END

IND_CST_CHRG = 1

7. *{ind_cst_chrg_amnt}* *{ind_cst_chrg_amnt_ND}* What amount of indirect costs will be charged to the school food service account for school year 2024-2025?

PROBE: This is the amount of indirect costs shown on the expense statement for the school food service account.

\$ _____ AMOUNT

RANGE 0-3,000,000

- THIS AMOUNT HAS NOT YET BEEN DETERMINED 1
- DON'T KNOW d

PROGRAMMER BOX
 IF D2A OR D2B=1/YES (INDIRECT COSTS FOR PRIOR YEARS RECORDED ON EXPENSE STATEMENT), SKIP TO SY2024_RECOV_INDCSTS.

IND_CST_CHRG=1

8. *{ind_cst_prev}* **Do the indirect costs charged to the school food service account for school year 2024-2025 include indirect costs for one or more previous years?**

CODE ONE ONLY

- YES 1
- NO 2 GO TO Q10
- SCHOOL DISTRICT HAS NOT YET DECIDED 3 GO TO Q10
- DON'T KNOW d GO TO Q10

IND_CST_PREV = 1

9. *{ind_cst_prev_amt}* *{ind_cst_prev_amt_ND}* **What is the amount of indirect costs for one or more previous years charged to the school food service account during school year 2024-2025?**

\$ _____ AMOUNT

RANGE 0-3,000,000

- THIS AMOUNT HAS NOT YET BEEN DETERMINED 1
- DON'T KNOW d

PART 3 –RECOVERY OF INDIRECT COST FOR SCHOOL FOOD SERVICE

Finally, we are interested in the recovery of the indirect cost of school food service according to the method that your school district used to calculate indirect costs for school year 2024-2025. Indirect costs are recovered when funds are transferred from the school food service account to the school district’s general fund to cover the indirect costs incurred by the school district in support of school food service.

GROUP NE LOA AND ISFSMC NE 1

10. {SY2024_recov_indcsts} For school year 2024-2025 would you say your school district...

CODE ONE ONLY

- Has recovered indirect costs for school food service?..... 1
- Plans to recover indirect costs for school food service?..... 2
- Will not recover indirect costs for school food service?, or 3 GO TO END
- Has not yet decided whether to attempt to recover indirect costs for school food service?..... 4 GO TO END
- DON'T KNOW d GO TO END

SY2024_RECOV_INDCSTS = 1 OR 2

11. {ind_cstreco} {ind_cstreco_DK} What amount of indirect costs was or will be recovered from the school food service account for school year 2024-2025?

PROBE: This is the amount of funds transferred from the school food service account to the school district’s general fund to cover the indirect costs incurred by the school district in support of school food service.

\$ _____ AMOUNT

RANGE 0-3,000,000

DON'T KNOW d

PROGRAMMER BOX

IF IND_CSTRECOV> IND_CST_PREV_AMT, GO TO INDCST RECOV_GRTRCHRG. IF IND_CSTRECOV=IND_CST_PREV_AMT OR IND_CSTRECOV<IND_CST_PREV_AMT OR CANNOT CALCULATE (IND_CST_PREV_AMT/IND_CSTRECOV=D), GO TO END.

AMOUNT OF INDIRECT COSTS RECOVERED GREATER THAN AMOUNT CHARGED

12. *{indcst_recov_grtrchrg}* Why is the amount of indirect cost recovered from the school food service account greater than the amount charged? Is it because it....

CODE ALL THAT APPLY

- Includes indirect cost charged but not recovered in a previous year?..... 1
- Includes interest on amount charged? or 2
- Some other reason? (SPECIFY) 99
- _____ (STRING (150))
- DON'T KNOW d

END OF QUESTIONNAIRE.

SFA FOLLOW-UP COST INTERVIEW REFERENCE GUIDE

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

CONTENTS

| | |
|---|---|
| HANDOUT 1: Expense Categories and Definitions | 1 |
| HANDOUT 2: Revenue Categories..... | 4 |
| HANDOUT 3: Counts of Reimbursable Lunches, Breakfasts and Afterschool Snacks..... | 6 |
| HANDOUT 4: Indirect Cost Definitions | 7 |

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

HANDOUT 1: Expense Categories and Definitions

We will confirm how to map your final SY 2024-2025 expense statement line items to the below categories and record the SY 2024-2025 expenses by category. For more detail about the definitions of each expense category please see the “Expense Category Definitions” section.

EXPENSE CATEGORIES AT A GLANCE

A. LABOR

Salaries and wages:

1. Regular food service employees
2. Other regular district employees
3. Temporary employees

Fringe benefits and payroll taxes:

4. Social security taxes (including Medicare and FICA)
5. Unemployment compensation
6. Workers’ compensation
7. Health insurance
8. Retirement contributions (e.g., pensions)
9. Other benefits (life insurance, disability insurance, sick leave, long term disability, etc.)

B. OTHER DIRECT OPERATING COSTS

Supplies and expendable equipment:

1. Food production supplies and expendable equipment (pans, trays, utensils, etc.)
2. Transportation supplies (gas, grease, oil, tires, etc.)
3. Office supplies and expendable equipment (pens, paper, ink, etc.)
4. Other supplies and expendable equipment (cleaning supplies etc.)

Utilities:

5. Energy (gas, electric)
6. Other utilities (water, sewer)

Rent:

7. Equipment/vehicle rental
8. Storage space rental
9. Other space rental

Contracted services/interagency payments:

10. Professional services
11. Food service management company (FSMC) fees, etc.
12. Repairs and maintenance of equipment
13. Storage
14. Transportation
15. Insurance and bond premiums
16. Other services

Miscellaneous direct operating costs:

17. Communications
18. Travel/miscellaneous

C. EQUIPMENT PURCHASES AND DEPRECIATION COSTS

Equipment purchase:

1. Kitchen equipment
2. Motor vehicles
3. Other equipment

Equipment depreciation:

4. Cafeteria/kitchen equipment depreciation
5. Other equipment depreciation

D. INDIRECT COSTS

1. Indirect costs for expense period
2. Indirect costs for prior year(s)

Please note that we will also ask for indirect cost *rates* (or indirect cost *allocation plans*) for SY 2024-2025

E. PURCHASED FOODS

1. Purchased food inventory
2. USDA Foods, including USDA DoD Fresh and Unprocessed Pilot, discounts and rebates, storage and transportation

EXPENSE CATEGORY DEFINITIONS

A. LABOR: Personnel costs.

- **Salaries and wages:** Includes salaries and wages paid to regular and temporary or contract employees. Does not include fees paid to independent consultants.
- **Fringe benefits and payroll taxes:** Includes the school food service share of the cost of payroll taxes or similar mandatory charges for Social Security, Medicare, Unemployment Compensation, and Workers' Compensation insurance, as well as health insurance, pension or other retirement benefits, life insurance, tuition assistance, dental insurance, staff meal allowances, or other non-cash employee benefits.

B. OTHER DIRECT OPERATING COSTS: Direct expenses for food service of an operational (recurring) nature, other than labor and food. Does not include capital outlays, depreciation, or indirect costs.

- **Supplies and expendable equipment:** This category includes all types of supplies (other than food) used for all aspects of food service operations. Expendable equipment includes any type of equipment purchase that may be treated as an expense according to USDA and other applicable rules. Usually this is equipment with a cost below a specified dollar amount (such as \$500).
- **Utilities:** This category includes electricity, heating and cooking fuels, water, and sewer services.
- **Rent:**
 7. **Equipment/vehicle rental:** This category includes expenses for rent of any type of school food service equipment or vehicles.
 8. **Storage space rental:** This category includes expenses for rent of facilities for storing food and food service supplies.
 9. **Other space rental:** This category includes expenses for rent of facilities for food preparation, serving, or food service administration.
- **Contracted services/interagency payments:** This category includes all expenses for contracted or purchased services from private organizations or individuals, and payments to other agencies for specific services charged on a direct cost basis.
 10. **Professional services:** includes services provided by professionals, such as dietary/management consulting, training of staff, legal services, audits, etc.
 11. **Food service management company fees:** includes all payments to food service management companies other than reimbursement of expenses for labor and food. Examples include management or consulting fees, and cost of funds or profit. NOTE: (1) The purchase of complete meals prepared under contract to the SFA ("pre-plated meals") or per-meal charges for meals prepared on-site should also be reported here; (2) If a food service management company bills a single amount to the SFA for all of its services, that amount should be reported here.
 12. **Repairs and maintenance of equipment:** includes repair, maintenance, and associated charges (e.g., parts) for food service equipment used in kitchens, cafeterias, storage facilities, and administrative offices.
 13. **Storage:** fees for storage on a contract basis and associated charges (such as loading/unloading of shipments).

14. **Transportation:** charges for transportation of food, food service supplies, etc. on a contract basis.
15. **Insurance and bond premiums:** includes payments for insurance of property and supplies, and liability insurance or bond. Does not include payments for insurance benefits to workers or workers' compensation insurance.
16. **Other contracted services:** includes services not listed elsewhere, such as data processing, payroll processing, linen or laundry services, extermination, health inspections, etc. conducted on a contract basis.

➤ **Miscellaneous direct operating costs:**

17. **Communications:** includes telephone, fax, postage, courier services, and other communications costs.
18. **Travel / miscellaneous:** This category includes all other costs directly identified as food service expenses. Examples of costs in this category are: mileage and other travel reimbursements, association memberships, and subscriptions.

C. EQUIPMENT PURCHASES AND DEPRECIATION COSTS:

- **Equipment purchase:** includes expenses for new or replacement equipment items considered capital equipment according to USDA and other applicable rules, based on their useful life and cost. Includes equipment for kitchens, cafeterias, storage facilities, transportation, and administration.
- **Equipment depreciation:** an annual charge equal to the purchase cost of capital equipment divided by the useful life of the equipment. Usually reported only under accrual accounting.

D. INDIRECT COSTS: Costs shared among several SFA programs or functions, such as administrative support, occupancy, general-purpose supplies, and communications. Usually the indirect cost for food service, if reported, is computed by applying a percentage rate to specified types of direct costs, which may exclude food. The indirect cost should be the amount actually charged to the school food service account.

E. FOOD: Includes purchased food, USDA Foods (including USDA DoD Fresh and Unprocessed Pilot fruits and vegetables), and charges for the transportation, storage, and processing of donated commodities.

- **Purchased food:** This is the expense for purchased food used by the SFA, including purchased foods that have been made with donated USDA commodities as ingredients.
- **Value of USDA Foods received:** This is the total USDA-assigned value of USDA donated commodities received by the SFA during SY 2024-2025.
- **Storage, transportation, and processing fees:** This category includes charges from the State or contractors to the SFA for the transportation, storage, and processing of USDA donated commodities.
- **Inventory change in value:** The value of inventory of purchased food and donated commodities used or lost during the year, in addition to purchases or receipts.

HANDOUT 2: Revenue Categories

We will confirm how to map your final SY 2024-2025 revenue statement line items to the categories that we have listed below and record the SY 2024-2025 revenue by category.

A. Student Payments

1. NSLP lunches
2. SBP breakfasts
3. NSLP afterschool snacks
4. Other/unspecified student payments (extra student meals, a la carte, etc.)

B. Other sales (excluding meal tax)

1. Adult lunches
2. Adult breakfasts
3. Other/unspecified adult cafeteria sales
4. External sales (catering, senior meals, etc.)
5. Vending machines
6. Other unspecified sales

C. USDA Reimbursements

1. NSLP lunches
2. SBP breakfasts
3. NSLP snacks
4. CACFP afterschool snacks and suppers
5. Fresh Fruit and Vegetable Program
6. Other USDA reimbursements (Summer Food Service Program, Special Milk Program, etc.)

D. State reimbursements/funds

1. Lunch reimbursements
2. Breakfast reimbursements
3. Other/unspecified State revenues (State match, etc.)

E. Local Reimbursements/Funds transfers

1. Lunch Reimbursements
2. Breakfast Reimbursements
3. Other local revenue/funds transfers (appropriated funds, transfer to offset loss, etc.)

F. Other Cash Revenue

1. Interest on deposits
2. Sale of equipment
3. Compensation for loss
4. Sales tax receipts
5. Rebates or other payments/credits from supplies (includes pouring rights contracts)
6. Other cash revenue (not specified elsewhere), including donations

G. USDA Foods, USDA DoD Fresh, Unprocessed Pilot, and Other Donated Commodities

1. USDA entitlement foods received and credits*
2. USDA bonus foods**
3. Other donated commodities

Notes

***Credits** include rebates or other payments received from processors for USDA Foods used to produce processed foods. Do not include discounts on processed foods made with USDA Foods if the price paid is net of the discount for the value of USDA Foods.

****USDA bonus foods** are considered those over and above entitlement foods. They are offered periodically, but only as they become available through agricultural surpluses. They are then offered to States on a fair-share basis, and do not count against a State's regular entitlement dollars.

***The grand total revenue for USDA Foods includes value of USDA Foods received, credit for USDA Foods included on processed foods, and cash in lieu of USDA Foods.

HANDOUT 3: Counts of Reimbursable Lunches, Breakfasts and Afterschool Snacks

We may ask you to provide the counts of reimbursable lunches, breakfasts, and afterschool snacks during the interview. Please have the information below ready for the interview.

- Number of reimbursable **lunches** claimed by SFA in SY 2024-2025

| Reimbursement rate | Number of reimbursable lunches claimed by SFA in SY 2024-2025 |
|--------------------|---|
| a. Free | <input type="text"/> |
| b. Reduced-price | <input type="text"/> |
| c. Full-price | <input type="text"/> |

- Number of reimbursable **breakfasts** claimed by SFA in SY 2024-2025

| Reimbursement rate | Number of reimbursable breakfasts claimed by SFA in SY 2024-2025 | |
|--------------------|--|----------------------|
| | Regular (not severe need) schools | Severe need schools |
| a. Free | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| b. Reduced-price | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| c. Full-price | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

- Number of reimbursable **afterschool snacks** claimed by SFA in SY 2024-2025

| Reimbursement rate | Number of reimbursable afterschool snacks claimed by SFA in SY 2024-2025 |
|--------------------|--|
| a. Free | <input type="text"/> |
| b. Reduced-price | <input type="text"/> |
| c. Full-price | <input type="text"/> |

- Total amount of money owed to your SFA because of unpaid school meals for SY 2024-2025.

HANDOUT 4: Indirect Cost Definitions

We will ask about calculating, charging, and recovery of indirect costs. We will ask for the SFA's restricted and unrestricted rates. These three terms and additional terms used in the interview are defined below.

Calculating indirect costs for school food service means that the school district applies its indirect cost rate or other method to determine the indirect cost that is attributable to school food service for a specified period such as the fiscal or school year. Indirect costs must be calculated before they can be charged and recovered.

Charging indirect costs for school food service means that indirect cost is recorded as an expense on the financial statement for the school food service account. Indirect costs may be charged but not recovered if the school district decides not to transfer funds equal to the costs charged from the school food service account to the general fund.

Recovery of indirect costs means that funds are transferred, from the school food service account and other programs and grants, to the school district general fund, in payment of indirect costs.

Additional definitions used in this interview

Direct cost base is the total cost of food service in SY 2024-2025, less any amounts excluded when calculating indirect costs (e.g., capital outlays).

Indirect cost rate is calculated as:

Indirect Cost Rate = Total Indirect Costs ÷ Total Direct Costs

Note: Certain costs may be excluded from indirect or direct costs according to applicable Federal and State rules for computing and claiming indirect costs.

Restricted indirect rates (restricted rates) are used for grants, such as Title I, with a requirement that Federal funds supplement, not supplant non-Federal funds.

Unrestricted indirect rates (unrestricted rates) may be used when a requirement that Federal funds supplement, not supplant non-Federal funds, does not apply.

Indirect cost allocation plans use factors other than a percentage of direct costs to determine the amount of indirect costs.

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

Número OMB: 0584-xxxx
Fecha de vencimiento: xx/xx/20xx

Esta información se recopila para ayudar al Servicio de Alimentos y Nutrición a comprender las prácticas de compra de alimentos en las escuelas, la calidad nutricional de las comidas y meriendas escolares, el costo de producción de las comidas escolares y la participación e ingesta dietética de los estudiantes. Se trata de una recopilación obligatoria, y el FNS utilizará la información para supervisar las operaciones del programa. En esta recopilación no se solicita ninguna información de identificación personal en virtud de la Ley de Privacidad de 1974. De acuerdo con la Ley de Reducción de Trámites de 1995, una agencia no puede llevar a cabo o patrocinar, y una persona no está obligada a responder, a una recopilación de información a menos que muestre un número de control válido de la OMB. El número de control OMB válido para esta recopilación de información es 0584-[xxxx]. El tiempo necesario para completar esta recopilación de información se estima en una media de 1.75 horas por respuesta, incluyendo el tiempo necesario para revisar las instrucciones, buscar en las fuentes de datos existentes, recopilar y mantener los datos necesarios, y completar y revisar la recopilación de información. Envíe sus comentarios sobre esta estimación de la carga o sobre 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, 5th Floor, Alexandria, VA 22314 ATTN: PRA (0584-xxxx). No envíe el formulario cumplimentado a esta dirección.

Estudio Nacional de Comidas Escolares 2024-2025

Entrevista de seguimiento de costos de SFA

Incluye los siguientes documentos:

**Seguimiento a la Declaración de gastos del servicio de
alimentos**

Declaración de ingresos del servicio de alimentos

Seguimiento a costos indirectos del servicio de alimentos

Patrocinado por:

**Departamento de Agricultura de los Estados Unidos
Servicio de Alimentos y Nutrición**

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

Pre-load SAMPLE VARIABLES:

- **Used in instrument**
 - **Group** – data collection group
 - **SFADNAME**
 - **SFADPHONE**
 - **SFADEMAIL**
 - **Sampled School Names**
 - **CEP**
- **Needed on data file**
 - **SFAName**
 - **SFAID**

Release instrument if:

1. **SFA (This will include FSMC-only, which is only in Guam.)**
2. **Recruitmentstatus = recruited**
3. **Group=3, LOA, or FOA**

Departamento de Agricultura de los Estados Unidos / Servicio de Alimentos y Nutrición
Estudio Nacional de Comidas Escolares 2024-2025
Seguimiento a la Declaración de gastos del servicio de alimentos (Módulo A)

ALL

SC1. Hola. Mi nombre es [NAME], llamando de Mathematica sobre al Estudio Nacional de Comidas Escolares 2024-2025 del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos / Servicio de Alimentos y Nutrición. Fijamos esta hora para revisar las preguntas que tenemos sobre gastos e ingresos. ¿Sigue siendo esta hora conveniente para usted?

YES 1 GO TO SC2
NO 0 RESCHEDULE

SC1 = 1

SC2. Muy bien. ¿Tiene la Declaración de gastos y de ingresos, y los documentos de la Entrevista de seguimiento de costos que le envié para esta conversación?

YES 1 GO TO SC3
NO 0 RESCHEDULE

SC2 = 1

IF OTHER RESPONDENTS WILL BE INCLUDED:

SC3. Cuando hablamos antes, mencionó que [NAMES] deben ser incluidos en esta llamada también. ¿Están con usted ahora?

YES 1 GO TO A1
NO 0 RESCHEDULE

Encuestados de entrevista

- Director de la SFA
- Director Comercial

Encuestados adicionales

| | |
|-----------------|---------------------------|
| Nombre: _____ | Título: _____ |
| Teléfono: _____ | Correo electrónico: _____ |
| Nombre: _____ | Título: _____ |
| Teléfono: _____ | Correo electrónico: _____ |

Declaración de gastos del servicio de alimentos de la escuela

ALL

A1. *{Exp_type}* **ABTRACTOR OR INTERVIEWER: CHECK ONE BASED ON INFORMATION PROVIDED IN ADVANCE:**

2024-2025 SCHOOL YEAR EXPENSE REPORT TO STATE CHILD NUTRITION AGENCY PROVIDED

2024-2025 SCHOOL YEAR EXPENSE STATEMENT FOR SCHOOL FOOD SERVICE ACCOUNT FROM DISTRICT FINANCIAL STATEMENTS PROVIDED

ALL

A2. *{Final_ExpPeriod_Start}* *{Final_ExpPeriod_End}* **Gracias por proporcionar una copia de la declaración final de gastos del servicio de alimentos de su SFA para el año escolar 2024 - 2025 antes de esta llamada. [Extraje / Miembros de nuestro equipo extrajerón] información de esta declaración e ingresaron datos en un cuadro, al igual que el año escolar pasado. Voy a revisar este cuadro con usted ahora para asegurarme que lo que tenemos es correcto y completo, y para dar seguimiento a cualquier gasto que no pudimos encontrar o clasificar. Empezaré con los gastos laborales (mano de obra) y luego preguntaré acerca de los gastos no laborales. También tengo una copia de la declaración de gastos proporcionada como referencia.**

Veo que la declaración de gastos cubre el [DATE] al [DATE]. ¿Es eso correcto?

INTERVIEWER NOTE: IF INCORRECT, OVERWRITE FIELDS WITH THE CORRECTED DATES.

PERIOD COVERED BY STATEMENT:

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| a |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

PROGRAMMER BOX

COLUMN A AND B SHOULD BE PREFILLED WITH THE INFORMATION ENTERED IN COLUMNS A AND B OF THE PRELIMINARY EXPENSE STATEMENT WORKSHEET.

THE ABTRACTOR WILL BE ENTERING THIS GRID FIRST AND CONFIRMING IF THE INFORMATION GATHERED IN THE PRELIMINARY EXPENSE STATEMENT IS CONSISTENT WITH THE FINAL EXPENSE STATEMENT.

ABSTRACTOR WILL ADD NEW LINES TO THE BOTTOM OF THE GRID IF NECESSARY.

IN SOME CASES WHERE THE ABSTRACTOR HAS TO ADD A NEW LINE THEY WILL FILL IN COLUMNS A, B, AND D. IN OTHER CASES THE ABSTRACTOR WILL NOT BE ABLE TO FILL IN THESE COLUMNS AND THEY WILL LEAVE A NOTE IN COLUMN E.

WHEN THEY HAVE COMPLETED THEIR ABSTRACTION FOR THE DISTRICT THEY WILL SAVE THEIR ANSWERS AND CLOSE OUT OF THE INSTRUMENT. THE TELEPHONE INTERVIEWERS WILL NEED TO REOPEN THIS INSTRUMENT AND REVIEW THE PREFILLED INFORMATION AND ALL OF THE INFORMATION ADDED DURING THE ABSTRACTION PHASE WITH THE SFA DIRECTOR.

ALL

A3. HOJA DE TRABAJO DE LA DECLARACIÓN DE GASTOS DEL SERVICIO DE ALIMENTOS DE LA ESCUELA

Empezaré con algunas preguntas que surgieron cuando hicimos una revisión inicial de su declaración de gastos.

INTERVIEWER: REFER THE RESPONDENT TO HANDOUT 1: EXPENSE CATEGORIES AND DEFINITIONS.

INTERVIEWER: BEGIN SHARING SCREEN WITH RESPONDENT AND WALK THROUGH WORKSHEET, MAKING CORRECTIONS AS NEEDED. PROGRAMMER: ADD A LINE ADDING FUNCTIONALITY TO THE END OF THE GRID SO THAT 3 NEW LINES COULD BE ADDED AT ONE TIME (UP TO 30 NEW LINES SHOULD BE ALLOWED). WHEN NEW LINES ARE ADDED, INTERVIEWER WILL NEED TO FILL IN INFORMATION IN COLUMNS A-E.

| A. | B. | C. | D. | E. |
|--|---|---|--|-----------------------------|
| Nombre de línea de pedido SFA {Exp_Line_Item} | Categoría de gastos <i>(Seleccione todas las que apliquen)</i> {Exp_Abstr_Cat} | ¿Existe la línea de pedido en la declaración final de gastos? {Line_item_fnl} | Costo para el Año escolar 2024 - 2025 {Exp_Dollar} | Notas {Exp_Notes} |
| <i>P. ej. 5030. Suministros – Almuerzo</i> | <i>B1. Suministros (artículos) de producción de alimentos</i> <i>B4. Otros suministros y equipo reemplazable</i> | X YES <input type="checkbox"/> NO | \$25,683 | |
| (PROGRAMMER NOTE: PREFILL WITH LINE ITEM NAMES FROM PRELIMINARY EXPENSE STATEMENT) | (PROGRAMMER NOTE: PREFILL WITH EXPENSE CATEGORY NAMES FROM PRELIMINARY EXPENSE STATEMENT) (PROGRAMMER NOTE: DISPLAY LIST ONLY IF NEW LINE): [SEE BELOW LIST] | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO | \$ _____ | (STRING (200)) |

Lista de categorías para usar en columna B.

A. MANO DE OBRA

Salarios y sueldos:

1. Empleados regulares del servicio de alimentos
2. Otros empleados regulares del distrito
3. Empleados temporales

Beneficios adicionales e impuestos sobre las nóminas:

4. Impuestos de Seguro social
5. Compensación por desempleo
6. Compensación de trabajadores
7. Seguro de salud
8. Contribuciones de jubilación
9. Otros beneficios

B. OTROS COSTOS OPERATIVOS DIRECTOS

Suministros y equipo reemplazable:

1. Suministros de producción de alimentos y equipo reemplazable
2. Suministros de transporte
3. Materiales de oficina y equipo reemplazable
4. Otros suministros y equipo reemplazable

Servicios públicos:

5. Energía
6. Otros servicios públicos

Alquiler:

7. Alquiler de equipo / vehículos
8. Alquiler de espacio de almacenamiento
9. Otro alquiler de espacio

Servicios contratados / pagos interinstitucionales:

10. Servicios profesionales
11. Honorarios a compañías de gestión de servicios de alimentos (FSMC, por sus siglas en inglés), etc.
12. Reparaciones y mantenimiento de equipo
13. Almacenamiento
14. Transporte
15. Primas de seguro y de bono
16. Otros servicios

Costos operativos directos diversos:

17. Comunicaciones
18. Viajes / costos diversos

C. COMPRAS DE EQUIPO Y COSTOS DE DEPRECIACIÓN

Compras de equipo:

Entrevista de seguimiento de costos de SFA

1. Equipo de cocina
2. Vehículos motorizados
3. Otro equipo

Depreciación de equipo:

4. Depreciación de equipo de cafetería / cocina
5. Depreciación de otro equipo

D. COSTOS INDIRECTOS

1. Costos indirectos del período de gastos
2. Costos indirectos del año(s) anterior(es)

E. ALIMENTOS COMPRADOS

1. Inventario de alimentos comprados
2. Alimentos del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), incluyendo Alimentos Frescos Dod y alimentos del proyecto Unprocessed Pilot, descuentos y reembolsos, almacenamiento y transporte

No aplica – costo no de Programa de Desayunos Escolares (SBP, por sus siglas en inglés) / Programa Nacional de Almuerzos Escolares (NSLP, por sus siglas en inglés)

HARD CHECK: IF DUPLICATE LINE ITEM NAMES ARE ENTERED: Ha ingresado la línea de pedido [FILL LINE ITEM] más de una vez. Borre la duplicada o consolide en una sola.

IF ABSTRACTION

A4. {Exp_Abstr_Comp} Abstracción completa

YES 1

NO 0

PROGRAMMER BOX

COLUMN A SHOULD BE PREFILLED WITH THE CONFIRMED INFORMATION AND NEW INFORMATION ADDED IN THE ABOVE GRID. COLUMN B SHOULD BE PREFILLED WITH THE INFORMATION GATHERED IN COLUMN C OF THE PRELIMINARY EXPENSE STATEMENT INSTRUMENT REVIEW GRID.

A5. CUADRO DE REVISIÓN DE LA DECLARACIÓN DE GASTOS DEL SERVICIO DE ALIMENTOS DE LA ESCUELA

PROGRAMMER NOTE: COLUMN A SHOULD BE FILLED WITH THE VARIABLES FROM A5 (THE SCHOOL FOOD SERVICE EXPENSE STATEMENT WORKSHEET). COLUMN B SHOULD BE PREFILLED FROM THE VARIABLES FROM D4 OF THE PRELIMINARY FOOD SERVICE EXPENSE STATEMENT WORKSHEET (SFA ON-SITE COST INTERVIEW).

| | A. | B. | C. |
|--|---|--|--|
| Categoría | ¿Cuáles líneas de pedido contienen este costo? <i>[FILL VARIABLES FROM A3]</i> | (IF LINE ITEM CODED IN A) ¿Se incluye algo de esta categoría en otro lugar también? (IF NO LINE ITEM CODED) ¿Por qué no está incluida esta categoría en el informe de gastos? {Non-Expense_Reprt_Rsn} | ¿Confirmado con director de la SFA? {Conf_FnlExp} |
| A. MANO DE OBRA | | | |
| Salarios y sueldos de: | | | |
| 1. Empleados regulares del servicio de alimentos | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ | <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ <input type="checkbox"/> YES |

Entrevista de seguimiento de costos de SFA

| | A. | B. | C. |
|--|--|--|--|
| Categoría | ¿Cuáles líneas de pedido contienen este costo? <i>[FILL VARIABLES FROM A3]</i> | (IF LINE ITEM CODED IN A) ¿Se incluye algo de esta categoría en otro lugar también? (IF NO LINE ITEM CODED) ¿Por qué no está incluida esta categoría en el informe de gastos? <i>{Non-Expense_Reprt_Rsn}</i> | ¿Confirmado con director de la SFA? <i>{Conf_FnlExp}</i> |
| 2. Otros empleados regulares del distrito | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 3. Empleados temporales | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| A. MANO DE OBRA (continuación de la página anterior) | | | |
| Beneficios adicionales e impuestos sobre las nóminas: | | | |
| 4. Impuestos de Seguro social (incluyendo Medicare y Ley de Contribución al Seguro Federal (FICA, por sus siglas en inglés)) | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 5. Compensación por desempleo (beneficio del gobierno) | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 6. Compensación de trabajadores (seguro privado) | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |

Entrevista de seguimiento de costos de SFA

| | A. | B. | C. |
|---|--|--|--|
| Categoría | ¿Cuáles líneas de pedido contienen este costo? [FILL VARIABLES FROM A3] | (IF LINE ITEM CODED IN A) ¿Se incluye algo de esta categoría en otro lugar también? (IF NO LINE ITEM CODED) ¿Por qué no está incluida esta categoría en el informe de gastos? {Non-Expense_Reprt_Rsn} | ¿Confirmado con director de la SFA? {Conf_FnlExp} |
| 7. Seguro de salud | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 8. Contribuciones de jubilación (p.ej. pensiones) | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 9. Otros beneficios (seguro de vida, seguro por incapacidad, bajas por enfermedad, incapacidad a largo plazo, etc.) | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| B. OTROS COSTOS OPERATIVOS DIRECTOS | | | |
| Suministros y equipo reemplazable: | | | |
| 1. Suministros de producción de alimentos y equipo reemplazable | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 2. Suministros de transporte (gasolina, grasa, aceite, neumáticos, etc.) | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |

Entrevista de seguimiento de costos de SFA

| | A. | B. | C. |
|---|--|--|--|
| Categoría | ¿Cuáles líneas de pedido contienen este costo? <i>[FILL VARIABLES FROM A3]</i> | (IF LINE ITEM CODED IN A) ¿Se incluye algo de esta categoría en otro lugar también? (IF NO LINE ITEM CODED) ¿Por qué no está incluida esta categoría en el informe de gastos? <i>{Non-Expense_Reprt_Rsn}</i> | ¿Confirmado con director de la SFA? <i>{Conf_FnlExp}</i> |
| 3. Materiales de oficina y equipo reemplazable | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 4. Otros suministros y equipo reemplazable | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| Servicios públicos: | | | |
| 5. Energía (gasolina, electricidad, etc.) | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 6. Otros servicios públicos (agua, saneamiento) | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| Alquiler: | | | |
| 7. Alquiler de equipo / vehículos | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |

Entrevista de seguimiento de costos de SFA

| | A. | B. | C. |
|---|--|--|--|
| Categoría | ¿Cuáles líneas de pedido contienen este costo? [FILL VARIABLES FROM A3] | (IF LINE ITEM CODED IN A) ¿Se incluye algo de esta categoría en otro lugar también? (IF NO LINE ITEM CODED) ¿Por qué no está incluida esta categoría en el informe de gastos? {Non-Expense_Reprt_Rsn} | ¿Confirmado con director de la SFA? {Conf_FnlExp} |
| 8. Alquiler de espacio de almacenamiento | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 9. Otro alquiler de espacio | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 10. Servicios profesionales | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 11. Honorarios a compañías de gestión de servicios de alimentos | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 12. Reparaciones y mantenimiento de equipo | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |

Entrevista de seguimiento de costos de SFA

| | A. | B. | C. |
|---|--|--|--|
| Categoría | ¿Cuáles líneas de pedido contienen este costo? <i>[FILL VARIABLES FROM A3]</i> | (IF LINE ITEM CODED IN A) ¿Se incluye algo de esta categoría en otro lugar también? (IF NO LINE ITEM CODED) ¿Por qué no está incluida esta categoría en el informe de gastos? <i>{Non-Expense_Reprt_Rsn}</i> | ¿Confirmado con director de la SFA? <i>{Conf_FnlExp}</i> |
| 13. Almacenamiento | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 14. Transporte | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 15. Primas de seguro y de bono | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 16. Otros servicios contratados | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| Costos operativos directos diversos: | | | |
| 17. Comunicaciones | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |

Entrevista de seguimiento de costos de SFA

| | A. | B. | C. |
|--|--|--|--|
| Categoría | ¿Cuáles líneas de pedido contienen este costo? [FILL VARIABLES FROM A3] | (IF LINE ITEM CODED IN A) ¿Se incluye algo de esta categoría en otro lugar también? (IF NO LINE ITEM CODED) ¿Por qué no está incluida esta categoría en el informe de gastos? {Non-Expense_Reprt_Rsn} | ¿Confirmado con director de la SFA? {Conf_FnlExp} |
| 18. Viajes / costos diversos | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| C. COMPRAS DE EQUIPO Y COSTOS DE DEPRECIACIÓN | | | |
| Compras de equipo: | | | |
| 1. Equipo de cocina | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 2. Vehículos motorizados | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 3. Otro equipo | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| Depreciación de equipo: | | | |
| 4. Cafetería / cocina | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET | <input type="checkbox"/> YES |

Entrevista de seguimiento de costos de SFA

| | A. | B. | C. |
|--|---|--|---|
| Categoría | ¿Cuáles líneas de pedido contienen este costo? <i>[FILL VARIABLES FROM A3]</i> | (IF LINE ITEM CODED IN A) ¿Se incluye algo de esta categoría en otro lugar también? (IF NO LINE ITEM CODED) ¿Por qué no está incluida esta categoría en el informe de gastos? <i>{Non-Expense_Reprt_Rsn}</i> | ¿Confirmado con director de la SFA? <i>{Conf_FnlExp}</i> |
| 5. Otro | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> INCLUDED IN INDIRECT COST RATE <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET | <input type="checkbox"/> YES |
| D. COSTOS INDIRECTOS | | | |
| 1. Costos indirectos para el año escolar 2024 - 2025 | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |
| 2. Costos indirectos del año(s) anterior(es) | | <input type="checkbox"/> SFA DOES NOT HAVE COST <input type="checkbox"/> SEPARATE DOC (PREFILL NAME OF SEPARATE DOC FROM PRELIM) \$ _____ <input type="checkbox"/> OFF-BUDGET (Proporcione estimación) \$ _____ | <input type="checkbox"/> YES |

ALL

SECCIÓN E: GASTOS DE ALIMENTOS

PROGRAMMER NOTE: WHEN SPECIFIED, PREFILL RESPONSES TO THIS SECTION FROM PRELIMINARY FOOD SERVICE EXPENSE STATEMENT INSTRUMENT (VARIABLE PREFIX "OS").

INTERVIEWER NOTE: CONFIRM THAT RESPONSES PROVIDED DURING PRIOR INTERVIEW ARE STILL ACCURATE. IF NOT, CHANGE RESPONSE.

FILL "RECIBIDOS" IF OS_FOOD_REPORT_TYPE = 1; PREFILL "USADOS" IF OS_FOOD_REPORT_TYPE = 2

E1. {Food_report_type} ¿Puede confirmar que el gasto de los alimentos comprados refleja el valor de los alimentos [recibidos / usados] durante el año escolar?

PROBE: El valor *recibido* es llamado informes en valores de caja y el valor *usado* es llamado informes en valores devengados. Los informes en valores devengados representan el valor de los alimentos usados durante el período sin importar cuando se realizó la compra.

VALUE RECEIVED (CASH) 1
 VALUE USED (ACCRUAL)..... 2
 OTHER (Especifique): **¿Cómo se reportan los alimentos comprados?** 3
 _____ (STRING (50))

ALL
 FILL "RECIBIDOS" IF FOOD_REPORT_TYPE = 1; PREFILL "USADOS" IF FOOD_REPORT_TYPE = 2

E2. {Food_expense} ¿Cuál es el gasto total de los alimentos comprados [recibidos / usados] para el año escolar 2024 - 2025, excluyendo el valor de cualquier Alimento USDA, Frutas y Verduras Frescas DoD de USDA o elementos del proyecto Unprocessed Pilot?

\$ _____ AMOUNT

RANGE 0-10,000,000

FOOD_REPORT_TYPE NE 2
 FILL "ES" IF OS_FOOD_VAL_CHANGE = 1; FILL "NO ES" IF OS_FOOD_VAL_CHANGE = 0

E3. {Food_val_change} ¿Puede confirmar que el valor del inventario de alimentos comprados al inicio y al final del año escolar 2024 - 2025, o sea la diferencia del valor del inventario durante el año, [es / no es] documentado o reportado?

INTERVIEWER: MARK "REPORTED" IF THE CHANGE IN VALUE IS NOT DIRECTLY REPORTED BUT CAN BE CALCULATED USING THE REPORTED STARTING AND ENDING INVENTORY VALUES.

REPORTED 1
 NOT REPORTED..... 0 GO TO E5

FOOD_VAL_CHANGE= 1

FILL WITH "LA DECLARACIÓN DE GASTOS COMO LÍNEA DE PEDIDO" IF OS_FOOD_VAL_CHNG_RPT = 1 AND OS_FOOD_VAL_CHNG_LINEITEM; ELSE FILL WITH THE DOCUMENT NAME IN OS_FOOD_VAL_CHNG_DOC

E4a. *{Food_val_start} {Food_val_end} {Food_val_change_amt}* ¿Cuál es la diferencia del valor del inventario de alimentos comprados recibido durante el año escolar 2024 - 2025?

PROBE: Durante la entrevista anterior, dijo que esto se reportó en [la declaración de gastos como línea de pedido [name from OS E3a] / [DOCUMENT NAME FROM OS E3b]].

PROGRAMMER: IF STARTING AND ENDING VALUES ARE ENTERED THEN DO NOT ALLOW ENTRY IN CHANGE IN VALUE AND VICE VERSA.

\$ _____ STARTING INVENTORY VALUE

RANGE 0-500,000

\$ _____ ENDING INVENTORY VALUE

RANGE 0-500,000

\$ _____ CHANGE IN VALUE

RANGE 0-500,000

FOOD_VAL_CHANGE= 1

E4b. *{Food_val_method}* ¿Determina la SFA el valor del inventario de alimentos comprados por el costo de compra, el costo actual o el valor de mercado, el costo promedio o por alguna otra forma?

PURCHASED COST..... 1

CURRENT COST OR MARKET VALUE 2

AVERAGE COST..... 3

FOOD SERVICE MANAGEMENT COMPANY..... 4

OTHER (Especifique) ¿Cómo se determina el valor? 99

_____ (STRING (50))

| |
|---|
| ALL |
| FILL WITH "RECIBIÓ" IF OS_USDA_FOODS_PRELIM=1; FILL WITH "NO RECIBIÓ" IF OS_USDA_FOODS_PRELIM = 0 |

E5. {USDA_Foods_fnl} ¿Puede confirmar que esta SFA [recibió / no recibió] Alimentos USDA, incluyendo alimentos de Frescos DoD de USDA o frutas y vegetales del proyecto Unprocessed Pilot, durante el año escolar 2024 - 2025?

DOES RECEIVE USDA FOODS 1
 DOES NOT RECEIVE USDA FOODS..... 0 GO TO E18

| |
|---|
| USDA_FOODS_FNL = 1 |
| FILL "ES" IF USDAVAL_RPT_PRELIM = 1; FILL "NO ES" IF USDAVAL_RPT_PRELIM = 0 |

E6. {USDAval_rpt_fnl} ¿Puede confirmar que el valor de los Alimentos USDA recibidos por la SFA [es / no es] documentado o reportado?

DE SER NECESARIO: ESTO INCLUYE ALIMENTOS FRESCOS DOD DE USDA Y FRUTAS Y VEGETALES DEL PROYECTO UNPROCESSED PILOT

REPORTED 1
 NOT REPORTED..... 0 GO TO E13

| |
|---|
| USDAVAL_RPT_FNL = 1 |
| FILL "RECIBIDOS" IF OS_USDAVALUE_TYPE=1; FILL "USADOS" IF OS_USDAVALUE_TYPE=2 |

E7. {USDAvalue_Type} ¿Puede confirmar que el gasto reportado por los Alimentos USDA refleja el valor de los alimentos [recibidos / usados] durante el año escolar?

PROBE: El valor *recibido* es llamado informes en valores de caja y el valor *usado* es llamado informes en valores devengados. Los informes en valores devengados representan el valor de los alimentos usados durante el período sin importar cuando se realizó la compra.

DE SER NECESARIO: ESTO INCLUYE ALIMENTOS FRESCOS DOD DE USDA Y FRUTAS Y VEGETALES DEL PROYECTO UNPROCESSED PILOT

VALUE RECEIVED (CASH) 1
 VALUE USED (ACCRUAL)..... 2
 OTHER (Especifique) ¿Cómo se reporta el valor de los Alimentos USDA? 3
 _____ (STRING (150))

| |
|--|
| USDA_FOODS_FNL = 1 |
| FILL "RECIBIDOS" IF USDAVALUE_TYPE =1; FILL "USADOS" IF USDAVALUE_TYPE =2 |
| FILL WITH "LA DECLARACION DE GASTOS" ON LINE ITEM [OS_USDAVAL_CHNG_LINEITEM] IF USDAVAL_CHNG_RPT = 1; FILL WITH DOC NAME FROM OS_USDAVAL_CHNG_DOC IF OS_USDAVAL_CHNG_RPT=2 |

E8. {USDA_val_tot} ¿Cuál es el valor total de los Alimentos USDA [recibidos / usados] para el año escolar 2024 - 2025?

PROBE: Durante la entrevista anterior, dijo que esto se reportó en [la declaración de gastos / [DOCUMENT NAME FROM OS E7]].

\$ _____ AMOUNT

RANGE 0-10,000,000

| |
|--|
| PROGRAMMER BOX |
| IF ACCRUAL-/USE-BASED REPORTING (USDAVALUE_TYPE =2), GO TO USDA_INCLDISC. ELSE GO TO USDAVAL_CHANGE. |

| |
|---|
| USDAVALUE_TYPE NE 2 |
| FILL WITH "NO" IF OS_USDAVAL_CHANGE = 0 |

E9. {USDAval_change} ¿Es el valor del inventario de Alimentos USDA al inicio y al final del año escolar 2024 - 2025, o sea la diferencia del valor del inventario durante el año, todavía [no] documentado o reportado?

INTERVIEWER NOTE: MARK "REPORTED" IF THE CHANGE IN VALUE IS NOT DIRECTLY REPORTED BUT CAN BE CALCULATED USING THE REPORTED STARTING AND ENDING INVENTORY VALUES.

DE SER NECESARIO: ESTO INCLUYE ALIMENTOS FRESCOS DOD DE USDA Y FRUTAS Y VEGETALES DEL PROYECTO UNPROCESSED PILOT

REPORTED 1
 NOT REPORTED..... 0 GO TO E13

| |
|--|
| USDAVAL_CHANGE = 1 |
| FILL WITH "LA DECLARACIÓN DE GASTOS" ON LINE ITEM [OS_USDAVAL_CHNG_LINEITEM]" IF OS_USDAVAL_CHNG_RPT=1; FILL WITH [OS_USDAVAL_CHNG_DOC] IF OS_USDAVAL_CHNG_RPT=2 |

E10. {USDA_val_start} {USDA_val_end} {USDA_val_change_amt} ¿Cuál es la diferencia del valor del inventario de Alimentos USDA recibido durante el año escolar 2024 - 2025?

PROBE: Durante la entrevista anterior, dijo que esto se reportó en [la declaración de gastos / [DOCUMENT NAME FROM E10]].

DE SER NECESARIO: ESTO INCLUYE ALIMENTOS FRESCOS DOD DE USDA Y FRUTAS Y VEGETALES DEL PROYECTO UNPROCESSED PILOT

\$ _____ STARTING INVENTORY VALUE

RANGE 0-500,000

\$ _____ ENDING INVENTORY VALUE

RANGE 0-500,000

O

\$ _____ CHANGE IN VALUE

RANGE 0-500,000

| |
|---|
| USDAVAL_RPT_FNL = 1 |
| FILL WITH "INCLUYE" IF OS_USDAVAL_INCDISC = 1; FILL WITH "NO INCLUYE" IF OS_USDAVAL_INCDISC = 0 |

E11. {USDA_Incdisc} ¿Puede confirmar que este monto [incluye / no incluye] el valor de descuentos o reembolsos recibidos para comprar alimentos procesados hechos de Alimentos USDA?

INCLUDES 1 GO TO E13

DOES NOT INCLUDE..... 0

NOT APPLICABLE..... N GO TO E13

| |
|---|
| USDA_INCDISC = 0 |
| FILL WITH "LA DECLARACIÓN DE GASTOS COMO LÍNEA DE PEDIDO [OS_USDAVAL_DIS_LINEITEM]" IF DOCUMENT NAME IF USDAVAL_DISRPT_TYPE= 1; OR FILL WITH [OS_USDAVAL_DIS_DOC] IF USDAVAL_DISRPT_TYPE= 2 |

E12. *{USDA_valu_disc}* ¿Cuál es el valor de los descuentos o reembolsos recibidos para comprar alimentos procesados hechos de Alimentos USDA para el año escolar 2024 - 2025?

PROBE: Durante la entrevista anterior, dijo que esto se reportó en [la declaración de gastos como línea de pedido [FILL] / [DOCUMENT NAME FROM E12]].

\$ _____ VALUE OF DISCOUNTS/REBATES

RANGE 0-500,000

| |
|---|
| USDA_FOODS_FNL = 1 |
| FILL WITH "PAGÓ" IF USDA_STORAGE = 1; FILL WITH "NO PAGÓ" IF USDA_STORAGE = 0 |

E13. *{USDA_storage}* ¿Puede confirmar que su SFA [pagó / no pagó] al Estado por algún costo asociado con el almacenamiento, transporte o procesamiento de los Alimentos USDA recibidos por la SFA?

DE SER NECESARIO: ESTO INCLUYE ALIMENTOS FRESCOS DOD DE USDA Y FRUTAS Y VEGETALES DEL PROYECTO UNPROCESSED PILOT

SFA PAID THE STATE 1

SFA DID NOT PAY THE STATE 0 GO TO E18

| |
|------------------|
| USDA_STORAGE = 1 |
|------------------|

E14. *{USDA_storage_tot}* *{USDA_storage_tot_DK}* ¿Cuál fue el monto total pagado por la SFA al Estado por el almacenamiento, transporte o procesamiento de los Alimentos USDA durante el año escolar 2024 - 2025?

DE SER NECESARIO: ESTO INCLUYE ALIMENTOS FRESCOS DOD DE USDA Y FRUTAS Y VEGETALES DEL PROYECTO UNPROCESSED PILOT

\$ _____ AMOUNT

RANGE 0-500,000

DON'T KNOW D

| |
|---|
| USDA_STORAGE = 1 |
| FILL WITH "NO" IF OS_USDA_STORAGE_LINEITEM =0 |

E15. *{USDA_storage_lineitem}* ¿Puede confirmar que estos pagos [no] aparecen como línea de pedido aparte en la declaración de gastos de la SFA?

SEPARATE LINE ITEM 1 GO TO E18

NOT SEPARATE LINE ITEM..... 0

| |
|---|
| USDA_STORAGE_LINEITEM = 0 |
| FILL WITH "FUERON" IF OS_USDA_STORAGE_DED = 1; FILL WITH "NO FUERON" IF OS_USDA_STORAGE_DED = 0 |

E16. *{USDA_storage_ded}* ¿Puede confirmar que estos pagos [fueron / no fueron] deducidos de reembolsos por comida debidos a la SFA?

DEDUCTED 1 GO TO E18
NOT DEDUCTED..... 0

| |
|----------------------|
| USDA_STORAGE_DED = 0 |
|----------------------|

E17. *{USDA_storage_Act}* ¿Cómo son contabilizados estos cargos?

_____ (STRING (500))

| |
|-----|
| ALL |
|-----|

E18. *{nonUSDA_gift}* ¿Recibió su SFA algún alimento para el año escolar 2024 - 2025 que no pagó, además de Alimentos USDA?

PROBE: En otras palabras, ¿vino desde fuera de la cuenta del servicio de alimentos algún dinero para comprar alimentos o recibió la SFA alimentos gratuitos, además de Alimentos USDA?

DE SER NECESARIO: ESTO INCLUYE ALIMENTOS FRESCOS DOD DE USDA Y FRUTAS Y VEGETALES DEL PROYECTO UNPROCESSED PILOT

YES 1
NO 0 GO TO F1

| |
|------------------|
| NONUSDA_GIFT = 1 |
|------------------|

E19. *{nonUSDA_gift_valu}* ¿Cuál es el valor estimado de estos alimentos para el año escolar 2024 - 2025?

\$ _____ VALUE

RANGE 0-10,000,000

SECCIÓN F: SERVICIOS PÚBLICOS Y SUPLEMENTO AL EQUIPO

| |
|-----|
| ALL |
|-----|

Ahora preguntaré acerca de los costos de servicios públicos y de depreciación de equipo que no se cargan a la cuenta del servicio de alimentos como cargos directos o indirectos.

| |
|--|
| FILL WITH "USÓ ALGÚN" IF OS_UNREPRT_UTIL = 1; FILL WITH "NO USÓ NINGÚN" IF OS_UNREPRT_UTIL = 0 |
|--|

F1. *{unrprt_util}* **Primero, el año escolar pasado reportó que el servicio de alimentos [usó algún / no usó ningún] servicio público que se cargó directamente o indirectamente a la cuenta del servicio de alimentos. A estos costos los llamamos costos de servicios públicos "no reportados". Para confirmar, ¿tuvo el servicio de alimentos algún costo de servicios públicos no reportado durante el año escolar 2024 - 2025?**

YES 1
 NO 0 GO TO F4

| |
|---|
| UNRPRT_UTIL = 1 |
| PREFILL WITH SAMPLED SCHOOL NAMES |
| FILL WITH NAME OF DOCUMENT PROVIDED IN UNREPRT_UTIL_DOC |

F2. *{unrprt_util_Kitch_SFA}* **¿Puede proporcionar los costos reales o estimados de los servicios públicos que no se cargaron directamente o indirectamente para las cocinas de la muestra o la SFA en total para el año escolar 2024 - 2025?**

Como recordatorio, las cocinas seleccionadas para este estudio se encuentran en las siguientes escuelas:

SAMPLED KITCHENS: [School1, School 2, School 3, etc]

PROBE: El año pasado, se refirió a [NAME OF DOCUMENT].

YES 1
 NO 0

UNRPRT_UTIL_KITCH_SFA = 1

F3. ¿Cuáles son los costos de servicios públicos no reportados para el año escolar 2024 - 2025? ¿Son los costos de servicios públicos no reportados costos reales o costos estimados?

INTERVIEWER: IF THERE ARE NO UNREPORTED UTILITY COSTS FOR THE KITCHEN, ENTER \$0.00 IN COLUMN B.

INTERVIEWER: COLLECT BY KITCHEN IF AVAILABLE; OTHERWISE COLLECT SFA OVERALL VALUE

PROGRAMMER BOX
 POPULATE GRID WITH THE NAMES OF ALL SAMPLED SCHOOLS, PRODUCTION AND CENTRAL KITCHENS TIED TO SAMPLED SCHOOLS, AND THE SFA NAME.

| A. Nombre de cocina (Escuela / Instalación) | B. Costos de servicios públicos no reportados para el año escolar 2024 - 2025 {unrprt_util_amt[1-10]} | C. Reales o estimados {unrpt_util_ActEst[1-10]} | D. No disponible / No puede reportar {unrept_util_ActEst_NA[1-10]} |
|---|---|---|--|
| [SCHOOLNAME1] | \$ _____ | <input type="checkbox"/> ACTUAL <input type="checkbox"/> ESTIMATED | <input type="checkbox"/> |
| [SCHOOLNAME2] | \$ _____ | <input type="checkbox"/> ACTUAL <input type="checkbox"/> ESTIMATED | <input type="checkbox"/> |
| [SCHOOLNAME3] | \$ _____ | <input type="checkbox"/> ACTUAL <input type="checkbox"/> ESTIMATED | <input type="checkbox"/> |
| [CENTRALKITCHENNAME1] | \$ _____ | <input type="checkbox"/> ACTUAL <input type="checkbox"/> ESTIMATED | <input type="checkbox"/> |
| [SFA NAME] en total | \$ _____ | <input type="checkbox"/> ACTUAL <input type="checkbox"/> ESTIMATED | <input type="checkbox"/> |

SOFT CHECK: IF REPORTED UTILITY COSTS AS DIRECT OR INDIRECT COSTS ABOVE (B5a=1 or B5b=1 or B5e=1 or 2 or B6a=1 or B6b=1 or B6e=1 or 2), Por favor confirme que estos costos son además de los costos de servicios públicos listados en la declaración de gastos, costos indirectos y cualquier costo reportado aparte. Esto nos ayudará a evitar contar estos costos dos veces.

| |
|--|
| OS_EQUIP_OWNER=1 |
| FILL WITH "TODOS LOS COSTOS DE DEPRECIACIÓN DE EQUIPO" AND "NO TUVO" "IF OS_EQP_CHRG_FSA = 1; FILL WITH "ALGUNOS DE LOS COSTOS DE DEPRECIACIÓN DE EQUIPO NO" AND "TUVO" IF OS_EQP_CHRG_FSA = 0 |

F4. *{equip_chrg_FSA}* A continuación, el año pasado escolar, reportó que [todos los costos de depreciación de equipo / algunos de los costos de depreciación de equipo no] se cargaron directamente o indirectamente a la cuenta del servicio de alimentos de la escuela. En otras palabras, dijo que [tuvo / no tuvo] costos de depreciación de equipo "no reportados". Para confirmar, ¿se cargaron todos los costos de depreciación de equipo del servicio de alimentos a la cuenta del servicio de alimentos de la escuela durante el año escolar 2024 - 2025?

YES 1 GO TO REVENUE
NO 0

| |
|--|
| EQUIP_CHRG_FSA = 0 |
| PREFILL WITH SAMPLED SCHOOL NAMES |
| FILL WITH NAME PROVIDED IN EQP_UNREPORT_COST_DOC |

F5. *{equip_dep_tot_2024SY}* ¿Puede proporcionar los costos reales o estimados de los costos de depreciación que no se cargaron directamente o indirectamente para las cocinas de la muestra o la SFA en total para el año escolar 2024 - 2025?

Como recordatorio, las cocinas seleccionadas para este estudio se encuentran en las siguientes escuelas:

SAMPLED KITCHENS: [SCHOOL 1, SCHOOL 2, SCHOOL 3, ETC]

PROBE: El año pasado, se refirió a [NAME OF DOCUMENT].

YES 1 GO TO F7
NO 0

| |
|--------------------------|
| EQUIP_DEP_TOT_2024SY = 0 |
|--------------------------|

F6. *{equip_purchaseprice}* ¿Puede proporcionar el precio inicial de compra del equipo del servicio de alimentos en alguna de las cocinas de la muestra o de la SFA en general?

YES 1
NO 0 GO TO REVENUE

EQUIP_DEP_TOT_2024SY = 1 OR EQUIP_PURCHASEPRICE = 1

F7. ¿Cuáles son los costos de depreciación de equipo de la cocina no reportados para el año escolar 2024 - 2025? Si no puede proporcionar costos de depreciación, ¿cuál fue el precio inicial de compra del equipo que no se cargó directamente o indirectamente a la SFA? ¿Son los costos de depreciación de equipo de la cocina no reportados costos reales o costos estimados?

INTERVIEWER: IF THERE ARE NO UNREPORTED KITCHEN EQUIPMENT DEPRECIATION COSTS FOR THE KITCHEN, ENTER \$0.00 IN COLUMN B.

INTERVIEWER: COLLECT DEPRECIATION OR PURCHASE PRICE FOR KITCHENS IF AVAILABLE; IF NOT, COLLECT FOR SFA OVERALL

PROGRAMMER BOX

POPULATE GRID WITH THE NAMES OF ALL SAMPLED SCHOOLS, PRODUCTION AND CENTRAL KITCHENS TIED TO SAMPLED SCHOOLS, AND THE SFA NAME.

| A. Nombre de cocina (Escuela / Instalación) | B. Datos del año escolar 2024 - 2025 <i>{equip_dep [KITCHEN NAME]_B}</i> <i>{equip_purch_[KITCHEN NAME]_B}</i> | | C. Reales o estimados <i>{equip_dep_or_purch [KITCHEN NAME]_C}</i> | D. no disponible / No puede reportar <i>{equip_dep_or_purch [KITCHEN NAME]_D}</i> |
|---|--|----------------------------|---|--|
| | Depreciación no reportada | O Precio inicial de compra | | |
| [SCHOOLNAME1] | \$ _____ | \$ _____ | <input type="checkbox"/> ACTUAL <input type="checkbox"/> ESTIMATED | <input type="checkbox"/> |
| [SCHOOLNAME2] | \$ _____ | \$ _____ | <input type="checkbox"/> ACTUAL <input type="checkbox"/> ESTIMATED | <input type="checkbox"/> |
| [SCHOOLNAME3] | \$ _____ | \$ _____ | <input type="checkbox"/> ACTUAL <input type="checkbox"/> ESTIMATED | <input type="checkbox"/> |
| [CENTRALKITCHENNAME1] | \$ _____ | \$ _____ | <input type="checkbox"/> ACTUAL <input type="checkbox"/> ESTIMATED | <input type="checkbox"/> |
| [SFA NAME] OVERALL | \$ _____ | \$ _____ | <input type="checkbox"/> ACTUAL <input type="checkbox"/> ESTIMATED | <input type="checkbox"/> |

SOFT CHECK: IF REPORTED EQUIPMENT COSTS AS DIRECT OR INDIRECT COSTS ABOVE (C1a=1 or C1b=1 or C1e=1 or 2 or C2a=1 or C2b=1 or C2e=1 or 2 or C3a=1 or C3b=1 or C3e=1 or 2 or C4a=1 or C4b=1 or C4e=1 or 2 or C5a=1 or C5b=1 or C5e=1 or 2), Por favor confirme que estos costos son además de los costos de compras de equipo y los costos de depreciación listados en la declaración de gastos, costos indirectos y cualquier costo reportado aparte. Esto nos ayudará a evitar contar estos costos dos veces.

Departamento de Agricultura de los Estados Unidos / Servicio de Alimentos y Nutrición
Estudio Nacional de Comidas Escolares 2024-2025
Declaración de ingresos del servicio de alimentos

DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL SERVICIO DE ALIMENTOS
(Módulo B)

INTRODUCCIÓN

ALL

En esta parte de la entrevista, hablaremos de la declaración de ingresos de su SFA para el año escolar 2024 - 2025 como parte de la recopilación de datos acerca de los costos de programas de comidas escolares.

El propósito de esta entrevista es revisar estos documentos y anotar los ingresos de su SFA.

ALL

G1. {RevPeriod_Start} {RevPeriod_End} FOR THIS ITEM, FILL THE SCHOOL YEAR OF THE FOOD SERVICE REVENUE STATEMENT THAT WAS PROVIDED AND THE DATES THAT IT COVERED:

Veo que la declaración de ingresos cubre el año escolar [YYYY - YYYY], y cubre el [DATE] al [DATE]. ¿Es eso correcto?

INTERVIEWER NOTE: IF INCORRECT, OVERWRITE FIELDS WITH THE CORRECTED DATES.

PERIOD COVERED BY STATEMENT:

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| a |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

PROGRAMMER BOX

THE ABTRACTOR WILL BE ENTERING THIS GRID FIRST AND FILLING IN THE LINE ITEMS OF THE SFA's REVENUE STATEMENT. IN SOME CASES THE ABSTRACTOR WILL FILL IN COLUMN A, B AND C. IN OTHER CASES THE ABSTRACTOR WILL NOT BE ABLE TO FILL IN COLUMN B OR C AND THEY WILL LEAVE A NOTE IN COLUMN D. WHEN THEY HAVE COMPLETED THEIR ABSTRACTION FOR THE DISTRICT THEY WILL NEED TO SAVE THEIR ANSWERS AND CLOSE OUT OF THE INSTRUMENT.

THE FIELD INTERVIEWERS WILL NEED TO REOPEN THIS INSTRUMENT AND SEE THE PREFILLED LINE ITEMS, THE SELECTED CATEGORIES IN COLUMN B AND/OR THE AMOUNT IN COLUMN C AND/OR THE NOTES IN COLUMN D. WHERE THERE IS A NOTE IN COLUMN C, THE INTERVIEWER WILL NEED TO LEAVE A NOTE IN COLUMN D.

ALL

HOJA DE TRABAJO DE LA DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL SERVICIO DE ALIMENTOS DE LA ESCUELA

G2. Empezaré revisando nuestra asignación inicial de su declaración de ingresos a las categorías de ingresos.

INTERVIEWER: REFER THE RESPONDENT TO HANDOUT 2: REVNUE CATEGORIES AND DEFINITIONS.

INTERVIEWER: BEGIN SHARING SCREEN WITH RESPONDENT AND WALK THROUGH WORKSHEET, MAKING CORRECTIONS AS NEEDED PROGRAMMER: ADD AN LINE ADDING FUNCTIONALITY TO THE END OF THE GRID SO THAT 3 NEW LINES COULD BE ADDED AT ONE TIME (UP TO 30 NEW LINES SHOULD BE ALLOWED). WHEN NEW LINES ARE ADDED, INTERVIEWER WILL NEED TO FILL IN INFORMATION IN COLUMNS A-F.

Entrevista de seguimiento de costos de SFA

| A. | B. | C. | D. | E. | F. |
|--|--|--|--|---|---|
| Nombre de línea de pedido SFA {Rev_Line_Item} | Categoría de ingresos abstraída (Seleccione todas las que apliquen) {Rev_Abstr_Cat} | Ingresos del año escolar 2024 - 2025 {Rev_Amount} | Nota / pregunta del abstractor {Rev_Abstr_Note} | Abstracción correcta {Rev_Abstr_right} | [If E=No] Categoría de ingresos final (Seleccione todas las que apliquen) {Rev_Fnl_Cat} |
| P.ej. Pagos de estudiante | A2. Almuerzos de NSLP A3. Desayunos de SBP A4. Meriendas después de la escuela de NSLP A5. Otros pagos de estudiante / Pagos de estudiante no especificados | \$1,598 | Confirm this covers all categories – ask if it can be split, especially reimbursable meals from others | | |
| (STRING (100)) | [SEE BELOW LIST] | \$ _____ | (STRING (200)) | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO | [SEE BELOW LIST] |

Lista de categorías para usar en columnas B y F

A. Pagos de estudiante

1. Almuerzos de NSLP
2. Desayunos de SBP
3. Meriendas después de la escuela de NSLP
4. Otros pagos de estudiante / Pagos de estudiante no especificados

B. Otras ventas (excluyendo impuesto sobre comidas)

1. Almuerzos para adultos
2. Desayunos para adultos

Entrevista de seguimiento de costos de SFA

3. Otras ventas de cafetería para adultos / Ventas de cafetería para adultos no especificadas
4. Ventas externas
5. Máquinas expendedoras
6. Otras ventas no especificadas

C. Reembolsos de USDA

1. Almuerzos de NSLP
2. Desayunos de SBP
3. Meriendas de NSLP
4. Meriendas después de la escuela y cenas de CACFP
5. Programa de Frutas y Verduras Frescas
6. Otros reembolsos de USDA

D. Reembolsos / fondos del Estado

1. Reembolsos por almuerzos
2. Reembolsos por desayunos
3. Otros ingresos del Estado / Ingresos del Estado no especificados

E. Reembolsos locales / Transferencias de fondos

1. Reembolsos por almuerzos
2. Reembolsos por desayunos
3. Otros reembolsos locales / transferencias de fondos

F. Otros ingresos en efectivo

1. Intereses sobre depósitos
2. Ventas de equipo
3. Compensación por pérdida
4. Recibos de impuesto sobre las ventas
5. Reembolsos u otros pagos / créditos de suministros
6. Otros ingresos en efectivo, incluyendo donativos

G. Alimentos USDA, Alimentos Frescos DoD de USDA, alimentos del proyecto Unprocessed Pilot, y Otros productos donados

- 1. Alimentos USDA de disponibilidad garantizada recibidos y créditos
- 2. Alimentos USDA extras
- 3. Otros productos donados

ALL

G3. {Rev_Abstr_Complete} Abstracción completa

YES 1
NO 0

PROGRAMMER BOX
IF ABSTRACTION IS COMPLETE, POPULATE COLUMN E=NO FOR ANY LINE ITEMS WITH COLUMN B OR C BLANK, LOCK COLUMNS B AND C (DO NOT ALLOW CHANGES, BUT KEEP THEM VISIBLE), AND STATUS INSTRUMENT AS ABSTRACTION COMPLETE

PROGRAMMER BOX
FOR ANY ITEMS WITH COLUMN E=YES, COPY VALUE FROM COLUMN F INTO COLUMN A IN THE SCHOOL FOOD SERVICE REVENUE REVIEW GRID.

PROGRAMMER BOX
DISPLAY FOLLOWING TABLE FOR CONFIRMATION, POPULATING FROM G2. ALLOW A LINK BACK TO LINE ITEMS TO EDIT CATEGORY.

CUADRO DE REVISIÓN DE LOS INGRESOS DEL SERVICIO DE ALIMENTOS DE LA ESCUELA

| Número de categoría | Categoría de ingresos | A. | B. | C. |
|---------------------|---|--|--|---|
| | | ¿Cuáles líneas de pedido contienen este costo? {Rev_Cat_Line_Items} | SFA no recibe ingresos de categoría {SFA_NoRev} | ¿Confirmado con director de la SFA? {Conf_Rev_Cat} |
| A. | Pagos de estudiante | | | |
| 1. | Almuerzos de NSLP | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Desayunos de SBP | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Meriendas después de la escuela de NSLP | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Otros pagos de estudiante / Pagos de estudiante no especificados (comidas de estudiante extras, "à la carte", etc.) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B. | Otras ventas (excluyendo impuesto sobre comidas) | | | |
| 1. | Almuerzos para adultos | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Desayunos para adultos | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Otras ventas de cafetería para adultos / Ventas de cafetería para adultos no especificadas | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Ventas externas (recaudación de fondos, catering, comidas para personas mayores, etc.) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Máquinas expendedoras | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Otras ventas no especificadas | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Entrevista de seguimiento de costos de SFA

| Número de categoría | Categoría de ingresos | A. | B. | C. |
|---------------------|--|--|--|---|
| | | ¿Cuáles líneas de pedido contienen este costo? {Rev_Cat_Line_Items} | SFA no recibe ingresos de categoría {SFA_NoRev} | ¿Confirmado con director de la SFA? {Conf_Rev_Cat} |
| C. | Reembolsos de USDA | | | |
| 1. | Almuerzos de NSLP | | | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Desayunos de SBP | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Meriendas después de la escuela de NSLP, <i>NSLP snacks</i> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Meriendas después de la escuela y cenas de Programa de Comidas para Niños y Adultos | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Programa de Frutas y Verduras Frescas | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Otros reembolsos de USDA (p.ej. Programa de Servicio de Alimentos de Verano o Programa Especial de Leche) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D. | Reembolsos / fondos del Estado | | | |
| 1. | Reembolsos por almuerzos | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Reembolsos por desayunos | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Otros ingresos del Estado / Ingresos del Estado no especificados (p.ej. fondos estatales de contrapartida) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| E. | Reembolsos locales / Transferencias de fondos | | | |
| 1. | Reembolsos por almuerzos | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Reembolsos por desayunos | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Otros reembolsos locales / transferencias de fondos (fondos consignados, transferencias para compensar pérdidas, etc.) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Entrevista de seguimiento de costos de SFA

| Número de categoría | Categoría de ingresos | A. | B. | C. |
|---------------------|---|--|--|---|
| | | ¿Cuáles líneas de pedido contienen este costo? {Rev_Cat_Line_Items} | SFA no recibe ingresos de categoría {SFA_NoRev} | ¿Confirmado con director de la SFA? {Conf_Rev_Cat} |
| F. | Otros ingresos en efectivo | | | |
| 1. | Intereses sobre depósitos | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Ventas de equipo | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Compensación por pérdida | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Recibos de impuesto sobre las ventas | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Reembolsos u otros pagos / créditos de suministros (incluye contratos de derechos de servicio de refrescos) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Otros ingresos en efectivo (no especificados en otro lugar), incluyendo donativos | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| G. | Alimentos USDA, Alimentos Frescos DoD de USDA, alimentos del proyecto Unprocessed Pilot, y Otros productos donados | | | |
| 1. | Alimentos USDA de disponibilidad garantizada recibidos y créditos* | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Alimentos USDA extras** | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Otros productos donados | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

***Créditos** incluyen reembolsos u otros pagos recibidos de procesadoras de alimentos para Alimentos USDA usados para producir alimentos procesados. No incluya descuentos en alimentos procesados hechos de Alimentos USDA si el precio pagado es el neto del descuento para el valor de los Alimentos USDA.

****Los Alimentos USDA extras** se consideran aquellas que son más allá de los alimentos de disponibilidad garantizada. Se ofrecen periódicamente, pero solamente a medida que estén disponibles a través de excedentes agrícolas. Después son ofrecidos a los Estados de una manera equitativa, y no son deducidos de los dólares autorizados regulares de un Estado.

***El total general de los ingresos de Alimentos USDA incluye el valor de los Alimentos USDA recibidos, los créditos para Alimentos USDA incluidos en alimentos procesados y efectivo en lugar de Alimentos USDA.

PROGRAMMER BOX

IF SFA WAS UNABLE TO PROVIDE LINE-ITEM REVENUE IN SECTION C – USDA REIMBURSEMENTS, ASK QUESTIONS 1-6. OTHERWISE, SKIP TO QUESTION 7.]

IF ANY SECTION C USDA REIMBURSEMENT LINE ITEMS (COLUMN A) ARE CODED TO MULTIPLE REVENUE CATEGORIES (ROWS)

1. ¿Cuántos almuerzos reembolsables fueron reclamados por su SFA durante el año escolar 2024 - 2025 a cada una de las siguientes tasas de reembolso?

| Tasa de reembolso | Número de almuerzos reembolsables reclamados por SFA durante el año escolar 2024 - 2025 |
|--|---|
| a. Gratis <i>{free_lunch}</i> | <input type="text"/> |
| b. Precio reducido <i>{redprice_lunch}</i> | <input type="text"/> |
| c. Precio total <i>{fullprice_lunch}</i> | <input type="text"/> |

PROGRAMMER BOX

ADD CHECK TO COMPARE AGAINST TOTAL COUNTS PROVIDED IN FOLLOW-UP WEB SURVEY.

PROGRAMMER BOX

ONLY ASK 60PCT_FRPL IF NOT PROVIDED BY STATE DURING RECRUITMENT AND SFA IS NOT ALL CEP.

IF ANY SECTION C USDA REIMBURSEMENT LINE ITEMS (COLUMN A) ARE CODED TO MULTIPLE REVENUE CATEGORIES (ROWS)

2. *{60pct_FRPL}* Si por lo menos 60% de los estudiantes de una SFA reciben almuerzo gratis o a precio reducido, la SFA tiene una tasa más alta de reembolso de almuerzos de NSLP. ¿Tuvo su SFA una tasa alta de reembolso de almuerzos de NSLP durante el año escolar 2024 - 2025 por esta razón?

PROBE: La tasa de reembolso se basa en el porcentaje de almuerzos que se sirvieron gratis o a precio reducido durante el año escolar 2022 – 2023.

NOTA: EN CASO DE SER NECESARIO, SE PUEDE COMPARTIR CON EL ENCUESTADO LA GUÍA DE LA FNS SOBRE LA DETERMINACIÓN DE LA ADMISIBILIDAD PARA REEMBOLSO POR NECESIDADES GRAVES HACIENDO CLIC EN EL SIGUIENTE ENLACE:
<https://www.fns.usda.gov/cn/determining-eligibility-severe-need-reimbursement-school-breakfast-program-and-two-cent>

Entrevista de seguimiento de costos de SFA

- Sí (60% almuerzos gratis o a precio reducido (FRPL, por sus siglas en inglés) o más durante año escolar 2022 - 2023)..... 1
- No (Menos de 60% almuerzos gratis o a precio reducido (FRPL, por sus siglas en inglés) durante año escolar 2022 - 2023) 0

IF ANY SECTION C USDA REIMBURSEMENT LINE ITEMS (COLUMN A) ARE CODED TO MULTIPLE REVENUE CATEGORIES (ROWS)

3. ¿Cuántos **desayunos** reembolsables fueron reclamados por su SFA durante el año escolar 2024 – 2025 a cada una de las siguientes tasas de reembolso? Separe los conteos por escuelas que son consideradas escuelas de “necesidad severa” porque sirven un alto porcentaje de niños necesitados.

PROBE: Una escuela es considerada de “necesidad severa” si por lo menos 40% de los almuerzos escolares se sirvieron gratis o a precio reducido durante los años escolares 2021 – 2022 o 2022 – 2023 o para las primeras tres reclamaciones del año escolar 2024 – 2025 (cualquiera que la escuela determine refleja de manera más precisa su determinación de elegibilidad de gratis y precio reducido).

NOTA: EN CASO DE SER NECESARIO, SE PUEDE COMPARTIR CON EL ENCUESTADO LA GUÍA DE LA FNS SOBRE LA DETERMINACIÓN DE LA ADMISIBILIDAD PARA REEMBOLSO POR NECESIDADES GRAVES HACIENDO CLIC EN EL SIGUIENTE ENLACE:

<https://www.fns.usda.gov/cn/determining-eligibility-severe-need-reimbursement-school-breakfast-program-and-two-cent>

| Tasa de reembolso | Número de desayunos reembolsables reclamados por SFA durante el año escolar 2024 - 2025 | |
|--------------------|---|---------------------------------------|
| | Escuelas regulares (no de necesidad severa) | Escuelas de necesidad severa |
| a. Gratis | <input type="text"/> {free_break_reg} | <input type="text"/> {free_break_reg} |
| b. Precio reducido | <input type="text"/> {red_break_reg} | <input type="text"/> {red_break_reg} |
| c. Precio total | <input type="text"/> {full_break_reg} | <input type="text"/> {full_break_reg} |

IF ANY SECTION C USDA REIMBURSEMENT LINE ITEMS (COLUMN A) ARE CODED TO MULTIPLE REVENUE CATEGORIES (ROWS)

4. ¿Cuántas **meriendas después de la escuela** reembolsables fueron reclamadas por su SFA durante el año escolar 2024 - 2025 a cada una de las siguientes tasas de reembolso?

| Tasa de reembolso | Número de meriendas después de la escuela reembolsables reclamadas por SFA durante el año escolar 2024 - 2025 |
|-----------------------------------|---|
| a. Gratis {free_aftsnack} | <input type="text"/> |
| b. Precio reducido {red_aftsnack} | <input type="text"/> |
| c. Precio total {full_aftsnack} | <input type="text"/> |

IF ANY SECTION C USDA REIMBURSEMENT LINE ITEMS (COLUMN A) ARE CODED TO MULTIPLE REVENUE CATEGORIES (ROWS)

5. *{6c_cert}* Las SFAs que tienen una certificación de cumplimiento de los estándares nutricionales para las comidas escolares reciben un reembolso de 8 centavos adicionales por almuerzo de NSLP reembolsable. Durante el año escolar 2024 - 2025, ¿tuvo su SFA la certificación de 8 centavos durante el año escolar entero, parte del año escolar o nada del año escolar?

NOTA: EN CASO DE SER NECESARIO, LA GUÍA DE LA FNS SOBRE LA CERTIFICACIÓN DE CONFORMIDAD PUEDE COMPARTIRSE CON EL ENCUESTADO HACIENDO CLIC EN EL SIGUIENTE ENLACE: <https://www.fns.usda.gov/cn/certification-compliance>

- Año escolar entero 1 GO TO Q7
- Parte del año escolar..... 2
- Nada del año escolar..... 3 GO TO Q7

6C_CE=2

6. *{6c_cert_dates_start}* *{6c_cert_dates_end}* ¿Cuáles son las fechas de inicio y de final de la certificación de 8 centavos de su SFA?

MM/DD/YYYY

a

MM/DD/YYYY

ALL

7. *{record_unpaid_debt}* ¿Da su SFA seguimiento al monto de dinero debido como resultado de comidas escolares no pagadas?

- Sí 1
- No 0 GO TO INDIRECT COST

ASK IF RECORD_UNPAID_DEBT = 1

8. *{SFA_debt2024SY}* Al final del año escolar 2024 - 2025, ¿cuál fue el monto total de dinero debido a su SFA como resultado de comidas escolares no pagadas?

\$ _____ AMOUNT
RANGE 0-500,000

- No sé d

ASK IF SFA_DEBT2024SY = D OR > \$0

9. *{sources_unpaid_debt}* ¿Cuáles de las siguientes son fuentes de la deuda de comidas escolares no pagadas?

SELECCIONE TODAS LAS QUE APLIQUEN

- Estudiantes pagados 1
- Estudiantes de precio reducido 2
- Deuda a la carte 3
- Otra [ESPECIFIQUE] 4
- No sé d

ASK IF MORE THAN ONE OPTION, 1-4, IS SELECTED AT SOURCES_UNPAID_DEBT

10. *{dist_unpaid_debt}* ¿Cuánto del dinero debido a su SFA como resultado de comidas escolares no pagadas viene de cada una de estas fuentes?

PROGRAMMER: ONLY DISPLAY ROWS SELECTED AT SOURCES_UNPAID_DEBT

| FILL FROM SOURCES_UNPAID_DEBT | MONTO EN DÓLARES | NO SÉ |
|--|-------------------------|-----------------------|
| a. Estudiantes pagados <i>{paid_debt}</i> | \$ <input type="text"/> | <input type="radio"/> |
| b. Estudiantes de precio reducido <i>{red_debt}</i> | \$ <input type="text"/> | <input type="radio"/> |
| c. Deuda a la carte <i>{alc_debt}</i> | \$ <input type="text"/> | <input type="radio"/> |
| d. Otra <i>{oth_debt}</i> | \$ <input type="text"/> | <input type="radio"/> |

END OF REVENUE STATEMENT. Ya terminamos nuestra revisión de los ingresos de su SFA para el año escolar 2024 - 2025.

**GUÍA DE REFERENCIA PARA LA ENTREVISTA DE SEGUIMIENTO DE COSTOS
DEL SFA**

Contenidos

- IMPRESO 1: Categorías de gastos y definiciones (Grupo 3 y Áreas Periféricas Completas y Limitadas)**Error! Bookmark not defined.**
- IMPRESO 2: Categorías de ingresos (Grupo 3 y Áreas Periféricas Completas y Limitadas)**Error! Bookmark not defined.**
- IMPRESO 3: Conteos de almuerzos y desayunos reembolsables (Grupo 3 y Áreas Periféricas Completas y Limitadas)**Error! Bookmark not defined.**
- IMPRESO 4: Definiciones de costos indirectos (Grupo 3 y Áreas Periféricas Completas).....**Error! Bookmark not defined.**

Esta página ha sido dejada en blanco para copias a dos caras.

IMPRESO 1: Categorías de gastos y definiciones

Confirmaremos cómo esquematizar las líneas de pedido de su declaración final de gastos del año escolar 2024 – 2025 con las categorías a continuación y anotaremos los gastos del año escolar 2024 – 2025 por categoría. Para obtener más detalles sobre las definiciones de cada categoría de gastos, por favor consulte la sección “Definiciones de categorías de gastos”.

CATEGORÍAS DE GASTOS A SIMPLE VISTA

A. MANO DE OBRA

Salarios y sueldos:

1. Empleados regulares del servicio de alimentos
2. Otros empleados regulares del distrito
3. Empleados temporales

Beneficios adicionales e impuestos sobre las nóminas:

4. Impuestos de Seguro social
5. Compensación por desempleo
6. Compensación de trabajadores
7. Seguro de salud
8. Contribuciones de jubilación (p.ej. pensiones)
9. Otros beneficios (seguro de vida, seguro por incapacidad, bajas por enfermedad, incapacidad a largo plazo, etc.)

B. OTROS COSTOS OPERATIVOS DIRECTOS

Suministros y equipo reemplazable:

1. Suministros de producción de alimentos y equipo reemplazable (sartenes, bandejas, utensilios, etc.)
2. Suministros de transporte (gasolina, grasa, aceite, neumáticos, etc.)
3. Materiales de oficina y equipo reemplazable (bolígrafos, papel, tinta, etc.)
4. Otros suministros y equipo reemplazable (suministros de limpieza, etc.)

Servicios públicos:

5. Energía (gasolina, electricidad)
6. Otros servicios públicos (agua, saneamiento)

Alquiler:

7. Alquiler de equipo / vehículos

8. Alquiler de espacio de almacenamiento
9. Otro alquiler de espacio

Servicios contratados / pagos interinstitucionales:

10. Servicios profesionales
11. Honorarios a compañías de gestión de servicios de alimentos, etc.
12. Reparaciones y mantenimiento de equipo
13. Almacenamiento
14. Transporte
15. Primas de seguro y de bono
16. Otros servicios

Costos operativos directos diversos:

17. Comunicaciones
18. Viajes / costos diversos

C. COMPRAS DE EQUIPO Y COSTOS DE DEPRECIACIÓN

Compras de equipo:

1. Equipo de cocina
2. Vehículos motorizados
3. Otro equipo

Depreciación de equipo:

4. Cafetería / cocina
5. Otro

D. COSTOS INDIRECTOS

1. Costos indirectos del período de referencia
2. Costos indirectos del año(s) anterior(es)

Por favor tenga en cuenta que también pediremos *tasas* de costos indirectos (o *planes de asignación* de costos indirectos) para el año escolar 2024 - 2025

E. ALIMENTOS COMPRADOS

1. Inventario de alimentos comprados
2. Alimentos del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), incluyendo Alimentos Frescos DoD de USDA y alimentos del proyecto Unprocessed Pilot, descuentos y reembolsos, almacenamiento y transporte

DEFINICIONES DE CATEGORÍAS DE GASTOS

A. MANO DE OBRA: costos de personal.

- **Salarios y sueldos:** incluye salarios y sueldos pagados a empleados regulares y temporales o contratados. No incluye honorarios pagados a consultores independientes.
- **Beneficios adicionales e impuestos sobre las nóminas:** Incluye la parte de los impuestos sobre las nóminas o cargos similares que paga el servicio de alimentos de la escuela por Seguro social, Medicare, Compensación por desempleo y seguro de Compensación de trabajadores, al igual que seguro de salud, pensiones u otros beneficios de jubilación, seguro de vida, asistencia de matrícula, seguro dental, prestaciones para comidas de personal u otros beneficios no monetarios para empleados.

B. OTROS COSTOS OPERATIVOS DIRECTOS: Gastos directos para servicio de alimentos de carácter operacional (recurrente), además de mano de obra y alimentos. No incluye inversiones en capital fijo, depreciación o costos indirectos.

- **Suministros y equipo reemplazable:** Esta categoría incluye todos los tipos de suministros (además de alimentos) usados para todos los aspectos de las operaciones del servicio de alimentos. Equipo reemplazable incluye cualquier tipo de compra de equipo que se puede tratar como un gasto según las reglas USDA y otras reglas aplicables. Esto suele ser equipo con un costo por debajo de un monto especificado de dólares (como \$500).
- **Servicios públicos:** Esta categoría incluye electricidad, combustible de cocina o de calefacción, agua y servicios de saneamiento.
- **Alquiler:**
 7. **Alquiler de equipo / vehículos:** Esta categoría incluye gastos para el alquiler de cualquier tipo de equipo o vehículo del servicio de alimentos de la escuela.
 8. **Alquiler de espacio de almacenamiento:** Esta categoría incluye gastos para el alquiler de instalaciones para el almacenamiento de alimentos y suministros del servicio de alimentos.
 9. **Otro alquiler de espacio:** Esta categoría incluye gastos para el alquiler de instalaciones para el procesamiento de alimentos, servicio o administración del servicio de alimentos.
- **Servicios contratados / pagos interinstitucionales:** Esta categoría incluye todos los gastos de servicios contratados o comprados de organizaciones privadas o individuos, y pagos a otras agencias por servicios específicos cargados a título de costos directos.
 10. **Servicios profesionales:** incluye servicios proporcionados por profesionales, como asesoría alimenticia / consultoría de gestión, capacitación de personal, servicios legales, auditorías, etc.
 11. **Honorarios a compañías de gestión de servicios de alimentos:** incluye todos los pagos a compañías de gestión de servicios de alimentos además de reembolsos por gastos de mano de obra y de alimentos. Ejemplos incluyen honorarios de administración o de consultoría, y el costo de fondos o de ganancias. NOTA: (1) La compra de comidas completas preparadas bajo contrato con la SFA (“comidas pre-preparadas”) o cargos por comida para las comidas preparadas en el lugar también deben ser reportados aquí; (2) Si una compañía de gestión de servicios de alimentos cobra la SFA un solo monto por todos los servicios, ese monto debe ser reportado aquí.
 12. **Reparaciones y mantenimiento de equipo:** incluye reparaciones, mantenimiento y cargos asociados (p.ej. piezas) por el equipo del servicio de alimentos usado en las cocinas, cafeterías, instalaciones de almacenamiento y oficinas administrativas.
 13. **Almacenamiento:** honorarios para almacenamiento sobre la base de contratos y cargos asociados (como la carga / descarga de envíos).

14. **Transporte:** cargos para el transporte de alimentos, suministros del servicio de alimentos, etc. sobre la base de contratos.
15. **Primas de seguro y de bono:** incluye pagos por seguro de bienes y suministros, y seguro de responsabilidad civil o de bono. No incluye pagos por beneficios de seguro a los trabajadores o seguro de compensación de trabajadores.
16. **Otros servicios:** incluye servicios no incluidos en otro lugar, como el procesamiento de datos, la gestión de la nómina de sueldos, servicios de ropa blanca o de lavandería, el control de plagas, inspecciones sanitarias, etc. realizados sobre la base de contratos.

➤ **Costos operativos directos diversos:**

17. **Comunicaciones:** incluye teléfono, fax, franqueo, servicios de mensajería y otros costos de comunicaciones.
18. **Viajes / costos diversos:** Esta categoría incluye todos los otros costos identificados directamente como gastos del servicio de alimentos. Ejemplos de costos en esta categoría son: millaje y otros reembolsos por viajes, membresías en asociaciones y suscripciones.

C. COMPRAS DE EQUIPO Y COSTOS DE DEPRECIACIÓN:

- **Compras de equipo:** incluye gastos de artículos nuevos o de reemplazo de equipo considerado como equipo de capital según las reglas USDA y otras reglas aplicables, basado en su vida útil y costo. Incluye equipo para las cocinas, cafeterías, instalaciones de almacenamiento, transporte y administración.
- **Depreciación de equipo:** un cargo anual igual al costo de compra del equipo capital dividido por la vida útil del equipo. Usualmente reportado solo con contabilidad en valores devengados (acumulados).

D. COSTOS INDIRECTOS: costos compartidos entre varios programas o funciones de la SFA, como apoyo administrativo, ocupación, suministros de uso general y comunicaciones. Se suele calcular el costo indirecto para el servicio de alimentos, si es reportado, aplicando una tasa de porcentaje a tipos específicos de costos directos, que pueden excluir los alimentos. El costo indirecto debe ser el monto real cargado a la cuenta del servicio de alimentos de la escuela.

E. ALIMENTOS: incluye alimentos comprados, Alimentos USDA (incluye Alimentos Frescos DoD de USDA y frutas y vegetales del proyecto Unprocessed Pilot), productos donados (también conocidos como Alimentos USDA), y cargos por el transporte, almacenamiento y procesamiento de productos donados.

- **Alimentos comprados:** Esto es el gasto de alimentos comprados usados por la SFA, incluyendo alimentos comprados hechos con productos donados USDA como ingredientes.
- **Valor de Alimentos USDA recibidos:** Esto es el valor total asignado por USDA de los productos donados USDA recibidos por la SFA durante el año escolar 2024 – 2025.
- **Honorarios de transporte, almacenamiento y procesamiento:** Esta categoría incluye cargos del Estado o de contratistas a la SFA por el transporte, almacenamiento y procesamiento de productos donados USDA.
- **La diferencia de valor del inventario:** El valor del inventario de alimentos comprados y productos donados usados o perdidos durante el año, además de compras o recibos.

IMPRESO 2: Categorías de ingresos

Confirmaremos cómo esquematizar las líneas de pedido de su declaración final de ingresos del año escolar 2024 – 2025 con las categorías a continuación y anotaremos los ingresos del año escolar 2024 – 2025 por categoría.

A. Pagos de estudiante

1. Almuerzos de NSLP
2. Desayunos de SBP
3. Meriendas después de la escuela de NSLP
4. Otros pagos de estudiante / Pagos de estudiante no especificados (comidas de estudiante extras, “à la carte”, etc.)

B. Otras ventas (excluyendo impuesto sobre comidas)

1. Almuerzos para adultos
2. Desayunos para adultos
3. Otras ventas de cafetería para adultos / Ventas de cafetería para adultos no especificadas
4. Ventas externas (catering, comidas para personas mayores, etc.)
5. Máquinas expendedoras
6. Otras ventas no especificadas

C. Reembolsos de USDA

1. Almuerzos de NSLP
2. Desayunos de SBP
3. Meriendas de NSLP
4. Meriendas después de la escuela y cenas de Programa de Comidas para Niños y Adultos (CACFP, por sus siglas en inglés)
5. Programa de Frutas y Verduras Frescas
6. Otros reembolsos de USDA (Programa de Servicio de Alimentos de Verano, Programa Especial de Leche, etc.)

D. Reembolsos / fondos del Estado

1. Reembolsos por almuerzos
2. Reembolsos por desayunos
3. Otros ingresos del Estado / Ingresos del Estado no especificados (fondos estatales de contrapartida, etc.)

E. Reembolsos locales / Transferencias de fondos

1. Reembolsos por almuerzos
2. Reembolsos por desayunos
3. Otros ingresos locales / transferencias de fondos (fondos consignados, transferencias para compensar pérdidas, etc.)

F. Otros ingresos en efectivo

1. Intereses sobre depósitos
2. Ventas de equipo
3. Compensación por pérdida
4. Recibos de impuesto sobre las ventas
5. Reembolsos u otros pagos / créditos de suministros (incluye contratos de derechos de servicio de refrescos)
6. Otros ingresos en efectivo (no especificados en otro lugar), incluyendo donativos

G. Alimentos USDA, Alimentos Frescos DoD de USDA, alimentos del proyecto Unprocessed Pilot, y Otros productos donados

1. Alimentos USDA de disponibilidad garantizada recibidos y créditos*
2. Alimentos USDA extras**
3. Otros productos donados

Notas

***Créditos** incluyen reembolsos u otros pagos recibidos de procesadoras de alimentos para Alimentos USDA usados para producir alimentos procesados. No incluya descuentos en alimentos procesados hechos de Alimentos USDA si el precio pagado es el neto del descuento para el valor de los Alimentos USDA.

****Los Alimentos USDA extras** se consideran aquellas que son más allá de los alimentos de disponibilidad garantizada. Se ofrecen periódicamente, pero solamente a medida que estén disponibles a través de excedentes agrícolas. Después son ofrecidos a los Estados de una manera equitativa, y no son deducidos de los dólares autorizados regulares de un Estado.

***El total general de los ingresos de Alimentos USDA incluye el valor de los Alimentos USDA recibidos, los créditos para Alimentos USDA incluidos en alimentos procesados y efectivo en lugar de Alimentos USDA.

IMPRESO 3: Conteos de almuerzos y desayunos reembolsables

Le pediremos que proporcione los conteos de los almuerzos y desayunos reembolsables durante la entrevista. Por favor tenga la información a continuación a su disposición para la entrevista.

- Número de almuerzos reembolsables reclamados por SFA durante el año escolar 2024 – 2025

| | | Número de almuerzos reembolsables reclamados por SFA durante el año escolar 2024 – 2025 |
|--------------------------|--|---|
| Tasa de reembolso | | |
| a. Gratis | | <input type="text"/> |
| b. Precio reducido | | <input type="text"/> |
| c. Precio total | | <input type="text"/> |

- Número de desayunos reembolsables reclamados por SFA durante el año escolar 2024 – 2025

| | | Número de desayunos reembolsables reclamados por SFA durante el año escolar 2024 – 2025 | |
|--------------------------|--|---|------------------------------|
| | | Escuelas regulares (no de necesidad severa) | Escuelas de necesidad severa |
| Tasa de reembolso | | | |
| a. Gratis | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| b. Precio reducido | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| c. Precio total | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

- Número de **meriendas después de la escuela** reembolsables reclamadas por SFA durante el año escolar 2024 – 2025

| | | Número de meriendas después de la escuela reembolsables reclamadas por SFA durante el año escolar 2024 – 2025 | |
|--------------------------|--|---|----------------------|
| Tasa de reembolso | | | |
| a. Gratis | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| b. Precio reducido | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| c. Precio total | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

- Monto total de dinero que se le debe a su SFA por comidas escolares no pagadas para SY 2024-2025.

IMPRESO 4: Definiciones de costos indirectos

Preguntaremos acerca de calcular, cargar y recuperar los costos indirectos. Pediremos las tasas con y sin restricción de la SFA. Las definiciones de estos tres términos y términos adicionales usados en la entrevista se encuentran a continuación.

Calcular costos indirectos para el servicio de alimentos de la escuela significa que el distrito escolar aplica su tasa de costos indirectos u otro método para determinar el costo indirecto atribuible al servicio de alimentos de la escuela durante un período específico como el año fiscal o escolar. Los costos indirectos deben ser calculados antes de poder cargarlos y recuperarlos.

Cargar costos indirectos para el servicio de alimentos de la escuela significa que el costo indirecto es anotado como un gasto en la declaración financiera para la cuenta del servicio de alimentos de la escuela. Los costos indirectos pueden ser cargados pero no recuperados si el distrito escolar decide no transferir fondos iguales a los costos cargados de la cuenta del servicio de alimentos de la escuela al fondo general.

Recuperar costos indirectos significa que se transfieren fondos, de la cuenta del servicio de alimentos de la escuela y otros programas y subvenciones, al fondo general del distrito escolar, para pagar costos indirectos.

Definiciones adicionales usadas en esta entrevista

Base de costos directos es el costo total del servicio de alimentos durante el año escolar 2024 - 2025, menos cualquier monto excluido al calcular los costos indirectos (p.ej. inversiones en capital fijo).

Tasa de costos indirectos es calculada como:

Tasa de costos indirectos = Total de costos indirectos ÷ Total de costos directos

Nota: Ciertos costos pueden ser excluidos de costos indirectos o directos según reglas Federales y Estatales aplicables de calcular y reclamar los costos indirectos.

Tasas indirectas con restricción (tasas con restricción) son usadas para las subvenciones, como del Título I, con el requisito de que los fondos Federales complementen y no sustituyan los fondos no Federales.

Tasas indirectas sin restricción (tasas sin restricción) pueden ser usadas cuando no aplica un requisito de que los fondos Federales complementen y no sustituyan los fondos no Federales.

Planes de asignación de costos indirectos usan factores además de un porcentaje de costos directos para determinar el monto de los costos indirectos.

Esta página ha sido dejada en blanco para copias a dos caras.