

Appendix C2. Survey Invitation (Spanish)



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



Estimado(a) [habitante del condado de [COUNTY]/SNAP Name],

¡Necesitamos su ayuda! Su hogar fue seleccionado al azar para participar en un importante estudio en el condado de [COUNTY] para el Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, **el Estudio de Alimentos y Bienestar**. El condado de [COUNTY] es uno de solo seis condados en todo el país que fue invitado a participar en este estudio. **No podemos reemplazarle con otro participante; ¡sus opiniones son importantes!**

Si acepta compartir sus opiniones, se le pedirá que complete una encuesta acerca de las experiencias de su hogar relacionadas a los alimentos, beneficios que pueda recibir, y su salud y bienestar en general.

- **La encuesta debería ser completada por el adulto que hace la mayor parte de la planificación o preparación de comidas en su hogar.**
- **Si es elegible, recibirá una tarjeta de regalo Visa de \$35 después de completar la encuesta de 35 minutos.**

Por favor sírvase hacer una de tres cosas para responder a la encuesta:

Participar AHORA por Internet

Escanee este código QR con su teléfono



www.surveylink.com


Nombre de usuario: [USERNAME]
Contraseña: [PASSWORD]

Participar AHORA por teléfono



Llame sin cargo al:
1-XXX-XXX-XXXX

Participar después - con trabajador comunitario



Un entrevistador del equipo de investigación de Mathematica le visitará

www.mathematica.org/studywebsite

Su participación es voluntaria, pero muy importante. Estamos obligados por ley a proteger y mantener sus datos en privado¹. Su decisión de participar no afectará ningún beneficio que usted o su hogar pueda recibir.

Un volante del estudio y **\$5 en efectivo** se incluyen con esta carta. Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda para acceder a la encuesta en Internet, llámenos sin cargo al 1-XXX-XXX-XXXX.

Atentamente,

---insert signature image here---

Kim McDonald
Survey Director

¹Como se describe en el aviso del Sistema de registros (SORN) titulado FNS 8 USDA/FNS Studies and Reports (publicado en el Registro Federal el 25 de abril de 1991, volumen 56, páginas 19078-19080), el FNS y los contratistas que trabajan en su nombre pueden recopilar y analizar la información de esta encuesta con fines de investigación y se les exige contar con medidas de seguridad para mantener la privacidad de los datos.

Esta información se recopila para ayudar al Servicio de Alimentos y Nutrición (FNS) por sus siglas en inglés) a entender los factores interrelacionados que afectan la inseguridad alimentaria y la pobreza. Esta es una recolección voluntaria y FNS usará la información para ayudar en la administración del Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria. Esta recolección pide información personal identificable bajo la Ley de privacidad de 1974. De acuerdo con la Ley de Reducción de Trámites de 1995, una agencia no puede realizar ni patrocinar, y no se requiere que una persona para responder a, una recopilación de información a menos que muestra un número de control OMB actualmente válido. El número de control OMB válido para esta recopilación de información es 0584-[xxxx]. El tiempo requerido para completar esta recopilación de información se estima en un promedio de 2 minutos (0.0334 horas) por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, recopilar y mantener los datos necesarios y completar y revisar la recopilación de información. Envíe comentarios con respecto a esta estimación de la carga o cualquier otro aspecto de esta recolección de información, incluyendo sugerencias para reducir esta carga a: U.S. Department of Agriculture, Food and Nutrition Service, Braddock Metro Center II, 1320 Braddock Place, Alexandria, VA 22314 ATTN: PRA (0584-xxxx).