

**APPENDIX F05.06. SFA FOLLOW-UP WEB SURVEY - ENGLISH (GROUP 3  
& FULL AND LIMITED OUTLYING AREAS) AND APPENDIX F05.07 SFA  
FOLLOW-UP WEB SURVEY - SPANISH (LIMITED OUTLYING AREAS)**

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

OMB Number: 0584-xxxx  
Expiration Date: xx/xx/20xx

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 SFA DIRECTOR, FILL: 0.50] [IF FSMC MANAGER, FILL: 0.12] 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.

# **USDA/Food and Nutrition Service**

## **2024–2025 National School Foods Study**

### **SFA Follow-up Web Survey**

**Pre-load SAMPLE VARIABLES:**

- **Used in instrument**
  - **Sample school 1**
  - **Sample school 2**
  - **Sample school 3**
  - **Sample school 4**
  - **Sample school 5**
  - **Sample school 6**
  - **IsFSMC**
  - **IsG3**
  - **IsFOA**
- **Needed on data file**
  - **TBD**

**Release instrument if:**

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

## INTRODUCTION

ALL

FNS contracted with Mathematica and Decision Information Resources to conduct the 2024-2025 National School Foods Study.

**Your participation vitally informs future policies for school meals and ensures the meals contribute to a healthier future for children.**

[GROUP 3: This important study will provide comprehensive information about school meals and afterschool snacks, including their nutritional quality and the cost to produce them. Having updated information about the school meals programs will help States, school food authorities, and schools better serve students.]

[OACS: This important study will estimate the cost to produce school meals in your [State/Territory].]

All information gathered for this study is for research purposes only and will not affect meal reimbursements to participating schools or school meal program benefits of participating households.

**A. RESPONDENT INFORMATION**

ALL

**A1. {RFirstName; RLastName} What is your full name?**

\_\_\_\_\_ (STRING (20))  
FIRST NAME

\_\_\_\_\_ (STRING (30))  
LAST NAME

SOFT CHECK: If RFirstName = M or RLastName = M: **Please enter first and last name.**

ALL. Display on same page as previous

**A2. {RJobTitle} What is your job title?**

\_\_\_\_\_ (STRING (40))  
JOB TITLE

ALL

**A3. {RPhone} What is your telephone number?**

|\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_|  
(0-999) (0-999) (0-9999)

HOME.....1

WORK.....2

CELL PHONE.....3

ALL. Display on same page as previous

**A4. {REmail} What is your email address?**

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ (STRING (20))

DO NOT HAVE EMAIL ADDRESS.....N

HARD CHECK: VERIFY EMAIL PATTERN AS \*@\*.\*. IF EMAIL DOES NOT MATCH PATTERN:  
Please enter a valid email address.

**PROGRAMMER NOTE: IF FSMC, SKIP TO Q20**

**B. SY 2024-2025 OPERATIONS DATA**

ALL

2. How many SBP breakfasts, NSLP lunches, and NSLP afterschool snacks were claimed in SY 2024-2025 for this SFA overall, by school type (elementary, middle, and high), and for each study school listed below?

**Note:** Report the number of meals claimed for reimbursement during SY 2024-2025 even if your SFA uses claiming percentages or a blended rate for NSLP and SBP.

**PROGRAMMER NOTE: DISPLAY KEY TERMS AT TOP OF SCREEN FOR EACH QUESTION**

**USE THE FOLLOWING DEFINITIONS FOR ELEMENTARY, MIDDLE, AND HIGH SCHOOLS:**

**Elementary schools** are schools where the lowest grade is K–3 or where the highest grade is ungraded or lower than 8.

**Middle schools** are schools where the grade span is from grades 4 or 5 to grades 8 or higher and those serving only grades in the range 6–9.

**High schools** are schools where the lowest grade is 6 or higher and where the highest grade is 10 or higher.

LEVEL	SBP BREAKFASTS	NSLP LUNCHES	NSLP AFTERSCHOOL SNACKS
A. {SFAtotal; SFAtotal_SBP; SFAtotal_NSLP; SFAtotal_snack} SFA total (all grades and schools)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. {SFAel; SFAel_SBP; SFAelNSLP} SFA Total (elementary schools)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2. {SFAmiddle; SFAmiddle_SBP; SFAmiddle_NSLP} SFA Total (middle schools)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3. {SFAhigh; SFAhigh_SBP; SFAhigh_NLSP} SFA Total (high schools)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

PROGRAMMER NOTE: ONLY FOR THE STUDY SCHOOLS IN SAMPLE:

B. {School1breakf, School1lunch, School1snack} [SAMPLE SCHOOL 1]	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C. {School2breakf, School2lunch, School2snack} [SAMPLE SCHOOL 2]	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D. {School3breakf, School3lunch, School3snack} [SAMPLE SCHOOL 3]	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E. {School4breakf, School4lunch, School4snack} [SAMPLE SCHOOL 4]	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F. {School5breakf, School5lunch, School5snack} [SAMPLE SCHOOL 5]	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
G. {School6breakf, School6lunch, School6snack} [SAMPLE SCHOOL 6]	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**HARD CHECK:** If any items are missing: **Please enter your responses for all items.**



IF G3 OR FULL OA, SKIP TO SUMMERSPONS

2a. **{ServeAdults}** Did this SFA serve meals to food service employees or other adults during the school year?

YES ..... 1

NO ..... 0 GO TO Q3

IF SERVEADULTS=1

2b. **How many meals did this SFA serve to food service employees or other adults during SY 2024-2025?**

NUMBER (0-5000)

**{NumAdultsBreak}** NO. OF ADULT BREAKFASTS SERVED

NUMBER (0-5000)

**{NumAdultsLunch}** NO. OF ADULT LUNCHES SERVED

DON'T KNOW ..... d

ALL

3. **{SummerSpons}** Was this SFA a Summer Food Service Program sponsor during SY 2024-2025?

**PROBE: The Summer Food Service Program (SFSP) is also known as the Summer Meals Program.**

YES ..... 1 GO TO 4

NO ..... 2 GO TO 6

DON'T KNOW ..... d GO TO 6

IF SUMMERSPONS=1

4. In how many sites did this SFA operate the SFSP?

{SummerSponsNum} NO. OF SUMMER FOOD SERVICE PROGRAM SITES

NUMBER (0-5000)

DON'T KNOW ..... d

IF SUMMERSPONS=1

5. How many breakfasts, lunches, suppers, and snacks did this SFA serve through the SFSP during SY 2024-2025?

PROBE: For example, if the school year started on July 1, 2024, do not count summer meals served in May or June 2024. Enter 0 if none/not applicable.

{SumBreak} NO. OF SUMMER FOOD SERVICE PROGRAM BREAKFASTS

NUMBER (0-5000)

{SumLunch} NO. OF SUMMER FOOD SERVICE PROGRAM LUNCHES

NUMBER (0-5000)

{SumDinner} NO. OF SUMMER FOOD SERVICE PROGRAM SUPPERS

NUMBER (0-5000)

{SumSnacks} NO. OF SUMMER FOOD SERVICE PROGRAM SNACKS

NUMBER (0-5000)

DON'T KNOW ..... d

IF G3 OR FULL OA, SKIP TO Q6

IF SUMMERSPONS=1

5a. **{CACFP} Did this SFA serve any snacks or suppers through the Child and Adult Care Food Program (CACFP) during SY 2024-2025?**

YES ..... 1  
NO..... 0 GO TO 6

If CACFP=1

5b. **How many CACFP snacks and suppers did this SFA serve during SY 2024-2025?**

{CACFPsnacks} NO. OF CACFP SNACKS SERVED  
NUMBER (0-5000)

{CACFPsup} NO. OF CACFP SUPPERS SERVED  
NUMBER (0-5000)

DON'T KNOW ..... d

ALL

6. **{SchoolVar} Did the number of days the SBP and NSLP operated in this SFA in SY 2024-2025 vary by school?**

YES ..... 1 GO TO 8  
NO ..... 0 GO TO 7

IF SCHOOLVAR=0

7. **How many days did the SBP and NSLP operate in this SFA in SY 2024-2025?**

{SBPdaysOp} SBP OPERATING DAYS  
NUMBER (0-200)

{NLSPdaysOp} NSLP OPERATING DAYS  
NUMBER (0-200)

IF SCHOOLVAR=1

**8. How many days did the SBP and NSLP operate in this SFA in SY 2024-2025 for each of the following schools?**

	SBP OPERATING DAYS	NSLP OPERATING DAYS
<i>{School1_SBPOp; School1_NSLPOp}</i> [SAMPLE SCHOOL 1]	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>{School2_SBPOp; School2_NSLPOp}</i> [SAMPLE SCHOOL 2]	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>{School3_SBPOp; School3_NSLPOp}</i> [SAMPLE SCHOOL 3]	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>{School4_SBPOp; School4_NSLPOp}</i> [SAMPLE SCHOOL 4]	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>{School5_SBPOp; School5_NSLPOp}</i> [SAMPLE SCHOOL 5]	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>{School6_SBPOp; School6_NSLPOp}</i> [SAMPLE SCHOOL 6]	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PROGRAMMER NOTE: IF ENTIRE SFA IS CEP (SFA CEP STATUS=X OR A4=2 IN SFADS), OR IF SFA IS FULL OR LIMITED OA, GO TO Q12.

ALL

**9. What did your SFA do for SY 2024-2025 in response to the paid lunch equity provision in the Healthy, Hunger-Free Kids Act of 2010?**

Select one per row

	YES	NO	DON'T KNOW
a. <i>{Noth}</i> Nothing, paid lunch pricing already complied with the provision	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>	d <input type="radio"/>
b. <i>{IncAll}</i> Increased paid lunch prices in all schools	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>	d <input type="radio"/>
c. <i>{IncSome}</i> Increased paid lunch prices in some schools	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>	d <input type="radio"/>
d. <i>{AddFunds}</i> Added funds from non-Federal sources to the nonprofit school food service account	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>	d <input type="radio"/>
e. <i>{ReqExemp}</i> Requested an exemption from the paid lunch equity requirement from the State	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>	d <input type="radio"/>
f. <i>{NoAct}</i> No action was taken	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>	d <input type="radio"/>
g. <i>{Other}</i> Other ( <i>Specify</i> ):	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>	d <input type="radio"/>

SOFT CHECK IF *Other* = M: Please enter your other response.

ALL

**10. *{NonFedRev}* Does your SFA use any non-Federal revenue sources to mitigate potential price increases in paid meals?**

YES ..... 1

NO ..... 0 GO TO Q12

IF NONFEDREV=1

**11. What non-Federal revenue sources were used to mitigate potential price increases in paid meals?**

	YES	NO
a. <i>{StateReimburs}</i> Per-meal State reimbursement for <i>any</i> paid meals (breakfast, lunch, etc.)	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>
b. <i>{LocalReimburs}</i> Per-meal reimbursement by local sources for <i>any</i> paid meals	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>
c. <i>{OrgReimburs}</i> Funds provided by organizations, such as school-related or community groups, for <i>any</i> paid meals	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>
d. <i>{MatchFunds}</i> State revenue matching funds that exceed the minimum requirement for paid lunches	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>
e. <i>{SchoolDistPay}</i> Share of direct payments made from school district funds to support meal services attributable to <i>any</i> paid meals (for example, pro rata share of general funds used to support meal service)	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>
f. <i>{Other}</i> Other ( <i>Specify</i> )	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>

SOFT CHECK IF Other = M: **Please enter your other response.**

ALL

**12. *{ProvideMealsSch}* In SY 2024-2025, did this SFA provide any food to school districts or independent schools that are not part of this SFA, such as independent charter or private schools, or other public school districts?**

**Note: Do not include charter schools that are part of this SFA.**

YES ..... 1

NO ..... 0 GO TO Q14

IF PROVIDEMEALSSCH=1

13. What are the names of the school districts or independent schools that this SFA provided meals to in SY 2024-2025? How many NSLP lunches, NSLP afterschool snacks, and SBP breakfasts were provided to each entity? Were the reimbursable meals vended to another district/school claimed by the district/school, or was there another payment arrangement?

Note: Do not include charter schools that are part of this SFA.

NAME OF DISTRICT/SCHOOL	MEALS PROVIDED IN SY 2024-2025			PAYMENT ARRANGEMENT		
	NSLP LUNCHES	NSLP AFTERSCHOOL SNACKS	SBP BREAKFASTS	VENDED	CLAIMED	OTHER
<input type="text"/> {NLSPSchool1; NSLPLunch1; NLSPSnack1; NLSPBreak1; PayVend1; PayClaim1; PayOth1}	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/> {NLSPSchool2; NSLPLunch2; NLSPSnack2; NLSPBreak2; PayVend2; PayClaim2; PayOth2}	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/> {NLSPSchool3; NSLPLunch3; NLSPSnack3; NLSPBreak3; PayVend3; PayClaim3; PayOth3}	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/> {NLSPSchool4; NSLPLunch4; NLSPSnack4; NLSPBreak4; PayVend4; PayClaim4; PayOth4}	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/> {NLSPSchool5; NSLPLunch5; NLSPSnack5; NLSPBreak5; PayVend5; PayClaim5; PayOth5}	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/> {NLSPSchool6; NSLPLunch6; NLSPSnack6; NLSPBreak6; PayVend6; PayClaim6; PayOth6}	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/> {NLSPSchool7; NSLPLunch7; NLSPSnack7; NLSPBreak7; PayVend7; PayClaim7; PayOth7}	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/> {NLSPSchool8; NSLPLunch8; NLSPSnack8; NLSPBreak8; PayVend8; PayClaim8; PayOth8}	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

NAME OF DISTRICT/SCHOOL	MEALS PROVIDED IN SY 2024-2025			PAYMENT ARRANGEMENT		
	NSLP LUNCHES	NSLP AFTERSCHOOL SNACKS	SBP BREAKFASTS	VENDED	CLAIMED	OTHER
<input type="text"/> {NLSPSchool9; NLSPLunch9; NLSPSnack9; NLSPBreak9; PayVend9; PayClaim9; PayOth9}	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/> {NLSPSchool10; NLSPLunch10; NLSPSnack10; NLSPBreak10; PayVend10; PayClaim10; PayOth10}	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/> {NLSPSchool11; NLSPLunch11; NLSPSnack11; NLSPBreak11; PayVend11; PayClaim11; PayOth11}	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ALL

14. ***{ProvideMealNonSch}*** In SY 2024-2025, did this SFA provide meals for facilities or programs other than schools?

YES ..... 1  
 NO ..... 0 GO TO Q16



IF PROVIDEMEALNONSCH=1

15. In the table below, please identify the number of sites this SFA provided meals to, the annual number of meals produced for this site during the SFA’s 2024-2025 school year, and the annual revenue from those meals during the SFA’s SY 2024-2025.

**Notes:** Do not include any CACFP snacks or suppers reported in previous questions. If this SFA does not provide meals to a facility or program that’s listed below, enter “0” for the number of sites.

PROGRAMMER BOX

IF ENTER “0” INTO NUMBER OF SITES, GRAY OUT ANNUAL MEALS PRODUCED AND ANNUAL REVENUE FROM MEALS FOR THAT ROW.

TYPE OF FACILITY/PROGRAM	SCHOOL YEAR 2024-2025		
	NUMBER OF SITES	ANNUAL MEALS PRODUCED	ANNUAL REVENUE FROM MEALS
a. {SenCitCent} Senior citizen’s center	<input type="text"/> NUMBER (0-100)	<input type="text"/> NUMBER (0-1000)	<input type="text"/> NUMBER (0-XXXX)
b. {SenCitOnSt} On-site senior citizen feeding program	<input type="text"/> NUMBER (0-100)	<input type="text"/> NUMBER (0-1000)	<input type="text"/> NUMBER (0-XXXX)
c. {DayCare} Day care/Head Start	<input type="text"/> NUMBER (0-100)	<input type="text"/> NUMBER (0-1000)	<input type="text"/> NUMBER (0-XXXX)
d. {MoW} Meals on Wheels	<input type="text"/> NUMBER (0-100)	<input type="text"/> NUMBER (0-1000)	<input type="text"/> NUMBER (0-XXXX)
e. {Other} Other (Specify):  <input type="text"/>	<input type="text"/> NUMBER (0-100)	<input type="text"/> NUMBER (0-1000)	<input type="text"/> NUMBER (0-XXXX)

SOFT CHECK IF Other = M: **Please enter your other response.**

**FFVP Cost Table**

ALL

16. **{IsFFVP} Did any schools in your SFA participate in the Fresh Fruit and Vegetable Program (FFVP) in SY 2024-2025?**

YES ..... 1  
 NO ..... 0 GO TO Q20

IF IsFFVP=1

17. **{FFVPExpTime} Are you able to provide the SFA’s SY 2024-2025 FFVP expenses reported to the State for the full year or some other frequency (for example, quarterly, monthly)?**

Annual ..... 1  
 A different frequency ..... 2

IF IsFFVP=1. If FFVPExpTime=1, fill “year.” IF FFVPExpTime=2, fill “period.”

18. **What are this SFA’s SY 2024-2025 expenses for the FFVP, as reported to your State? If possible, break out the expenses between food, other operating costs, and administrative costs. Please provide the total food, operating, and administrative costs for the [year/period].**

**PROGRAMMER NOTE: IF FFVPExpTime=2: Please first specify what period (e.g., Quarter 1) and then the costs associated with that period. Provide the periodic costs to cover the entirety of SY 2024-2025.**

**Food Cost** – Please include the cost of FFVP food only.

**Other Operating Cost** – Please include the cost of purchases of nonfood items like napkins, paper plates, etc. for FFVP, as well as the cost of services such as staff time to prepare and distribute fresh fruits and vegetables, restocking, and cleaning up, for FFVP only.

**Administrative Cost** – Please include expenses you have for FFVP planning, managing FFVP paperwork, planning menus, ordering produce, nutrition promotion, and any other work not related to the preparation and service of fresh fruits and vegetables. Please include both the cost of staff time for these tasks (including the cost of any fringe benefits), as well as the portion of purchasing or leasing equipment for the Program.

PROGRAMMER BOX

IF ANNUAL EXPENSES (FFVPEXPTIME=1), ONLY DISPLAY FIRST LINE. ELSE DISPLAY UP TO 12 ROWS, OPEN TEXT TO SPECIFY PERIODS

PERIOD (LIST MONTHLY OR QUARTERLY PERIOD IF SY TOTAL NOT AVAILABLE)	FFVP COSTS			
	FOOD COST	OTHER OPERATING COST	ADMINISTRATIVE COST	TOTAL COST
SY 2024-2025 total	\$	\$	\$	\$
{FFVPAAnnual; FFVPAAnnualFood; FFVPAAnnualOth; FFVPAAnnualAdmin; FFVPAAnnualTot}	\$	\$	\$	\$
{FFVPPer1; FFVPPer1Food; FFVPPer1Oth; FFVPPer1Admin; FFVPPer1Tot}	\$	\$	\$	\$
{FFVPPer2; FFVPPer2Food; FFVPPer2Oth; FFVPPer2Admin; FFVPPer2Tot}	\$	\$	\$	\$
{FFVPPer3; FFVPPer3Food; FFVPPer3Oth; FFVPPer3Admin; FFVPPer3Tot}	\$	\$	\$	\$
{FFVPPer4; FFVPPer4Food; FFVPPer4Oth; FFVPPer4Admin; FFVPPer4Tot}	\$	\$	\$	\$
{FFVPPer5; FFVPPer5Food; FFVPPer5Oth; FFVPPer5Admin; FFVPPer5Tot}	\$	\$	\$	\$
{FFVPPer6; FFVPPer6Food; FFVPPer6Oth; FFVPPer6Admin; FFVPPer6Tot}	\$	\$	\$	\$
{FFVPPer7; FFVPPer7Food; FFVPPer7Oth; FFVPPer7Admin; FFVPPer7Tot}	\$	\$	\$	\$
{FFVPPer8; FFVPPer8Food; FFVPPer8Oth; FFVPPer8Admin; FFVPPer8Tot}	\$	\$	\$	\$
{FFVPPer9; FFVPPer9Food; FFVPPer9Oth; FFVPPer9Admin; FFVPPer9Tot}	\$	\$	\$	\$
{FFVPPer10; FFVPPer10Food; FFVPPer10Oth; FFVPPer10Admin; FFVPPer10Tot}	\$	\$	\$	\$
{FFVPPer11; FFVPPer11Food; FFVPPer11Oth; FFVPPer11Admin; FFVPPer11Tot}	\$	\$	\$	\$
{FFVPPer12; FFVPPer12Food; FFVPPer12Oth; FFVPPer12Admin; FFVPPer12Tot}	\$	\$	\$	\$

IF IsFFVP = 1

**19. List all of the schools in the SFA that participated in FFVP and the overall average student enrollment (not just students participating in FFVP) in each of the participating schools.**

SCHOOL NAME	AVERAGE STUDENT ENROLLMENT (SY 2024-2025)
1. <input type="text"/> {FFVPSchool1; FFVPSchool1Enrol}	<input type="text"/>
2. <input type="text"/> {FFVPSchool2; FFVPSchool2Enrol}	<input type="text"/>
3. <input type="text"/> {FFVPSchool3; FFVPSchool3Enrol}	<input type="text"/>
4. <input type="text"/> {FFVPSchool4; FFVPSchool4Enrol}	<input type="text"/>
5. <input type="text"/> {FFVPSchool5; FFVPSchool5Enrol}	<input type="text"/>
6. <input type="text"/> {FFVPSchool6; FFVPSchool6Enrol}	<input type="text"/>
7. <input type="text"/> {FFVPSchool7; FFVPSchool7Enrol}	<input type="text"/>
8. <input type="text"/> {FFVPSchool8; FFVPSchool8Enrol}	<input type="text"/>
9. <input type="text"/> {FFVPSchool9; FFVPSchool9Enrol}	<input type="text"/>
10. <input type="text"/> {FFVPSchool10; FFVPSchool10Enrol}	<input type="text"/>
11. <input type="text"/> {FFVPSchool11; FFVPSchool11Enrol}	<input type="text"/>
12. <input type="text"/> {FFVPSchool12; FFVPSchool12Enrol}	<input type="text"/>
13. <input type="text"/> {FFVPSchool13; FFVPSchool13Enrol}	<input type="text"/>
14. <input type="text"/> {FFVPSchool14; FFVPSchool14Enrol}	<input type="text"/>

SCHOOL NAME	AVERAGE STUDENT ENROLLMENT (SY 2024-2025)
15. <input type="text"/> {FFVPSchool15; FFVPSchool15Enrol}	<input type="text"/>
16. <input type="text"/> {FFVPSchool16; FFVPSchool16Enrol}	<input type="text"/>
17. <input type="text"/> {FFVPSchool17; FFVPSchool17Enrol}	<input type="text"/>
18. <input type="text"/> {FFVPSchool18; FFVPSchool18Enrol}	<input type="text"/>
19. <input type="text"/> {FFVPSchool19; FFVPSchool19Enrol}	<input type="text"/>
20. <input type="text"/> {FFVPSchool20; FFVPSchool20Enrol}	<input type="text"/>

ALL

20. **{DocUpload}** We request that you upload your SFA’s SY 2024-2025 statements of food service revenues and expenses, if they are available. These statements may be either part of a report that you submit to the State Child Nutrition Agency or part of the general financial statements for your school district. If you have both types of reports, please submit both. For general financial statements, please provide only the pages that report revenues and expenses for school food service. An unaudited report is acceptable if it is the most current. See details below for the desired information. If you have additional documentation that provides any of the below pieces of information, please submit that as well.

**Expense statement:** These are also sometimes called a loss statement. We want to work from the version of your expense statement that has the most detail for SY 2024-2025. We are most interested in the breakdown of expenses among the following categories:

- A. Labor (including salaries and wages, and the employer’s share of payroll taxes and employee benefits)
- B. Food, including purchased food, the value of USDA Foods, and processing fees for USDA Foods
- C. Other direct operating costs (including supplies, utilities, rent, and contracted services)
- D. Capital equipment purchases and equipment depreciation
- E. Indirect or overhead costs
- F. Any separate documents that include the change in value of purchased food inventory or USDA Foods over SY 2024-2025

**Revenue statement:** These are also sometimes called a profit statement. We are most interested in the breakdown of revenues among the following categories:

- A. Student payments for reimbursable meals (preferably separate for NSLP lunches, SBP breakfasts, and NSLP afterschool snacks)
- B. Other sales (student a la carte/extra meals, adult meals, external sales, vending, etc.)
- C. USDA reimbursements (preferably separate for NSLP lunches, SBP breakfasts, NSLP afterschool snacks, CACFP snacks and suppers, and other programs)
- D. State and local government funds
- E. Other revenue (interest, sale of equipment, compensation for loss, sales tax receipts, etc.)

**Off-budget documentation:** In the on-site cost interview you listed this documentation that will help us understand off-budget costs:

- A. [OFF BUDGET DOCUMENT]
- B. [OFF BUDGET DOCUMENT]
- C. [OFF BUDGET DOCUMENT]

*Select all that apply*

Statement(s) of total revenues and expenses for State CN Agency will be uploaded now..... 1

Statement(s) of total food service revenues and expenses from SFA financial statement will be uploaded now..... 2

Statement of school food service revenues and expenses will be available on the following date (your best estimate is fine): ..... 3

NUMBER

(1-12)

MONTH

NUMBER

(1-31)

DAY

NUMBER

(2025-2026)

YEAR

HARD CHECK; IF DOCUPLOAD=3 and Month OR Day OR Year = M: Please specify the date that this statement will be available.

**Thank you for providing this information for the National School Foods Study. Please contact Mathematica at [PHONE] or [EMAIL] if you have any questions about this study.**

PROGRAMMER BOX

UPON SUBMITTING THE ABOVE PAGE, DISPLAY THE SFA FOLLOW-UP COST INTERVIEW REFERENCE GUIDE (G14) FOR DOWNLOAD, WITH THE BELOW TEXT.

FOR HARDCOPY SURVEYS, INCLUDE PRINTOUT OF REFERENCE GUIDE IN MAILED PACKET.

**The below document will be referenced during your Follow-Up Cost Interview. Please print or otherwise have this document available during your scheduled interview.**

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



Número de 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 0.50 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.

# **Departamento de Agricultura de los Estados Unidos/Estudio Nacional de Comidas Escolares 2024-2025**

## **Encuesta de Seguimiento de SFA En Línea**

**Pre-load SAMPLE VARIABLES:**

- **Used in instrument**
  - **Sample school 1**
  - **Sample school 2**
  - **Sample school 3**
  - **Sample school 4**
  - **Sample school 5**
  - **Sample school 6**
  - **IsFSMC**
  - **IsG3**
  - **IsFOA**
- **Needed on data file**
  - **TBD**

**Release instrument if:**

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

## INTRODUCCIÓN

ALL

El Servicio de Alimentos y Nutrición (FNS, por sus siglas en inglés) ha contratado a Mathematica y Decision Information Resources para realizar el Estudio Nacional de Comidas Escolares para el año escolar 2024-2025.

**Su participación es vital para las futuras políticas de comidas escolares y garantiza que las comidas contribuyan a un futuro más sano para los niños.**

[GROUP 3: Este importante estudio proporcionará información exhaustiva sobre las comidas escolares y los tentempiés extraescolares, incluida su calidad nutricional y el coste de producirlos. Disponer de información actualizada sobre los programas de comidas escolares ayudará a los Estados, a las autoridades alimentarias escolares y a las escuelas a prestar un mejor servicio a los estudiantes.]

[OACS: Este importante estudio estimará el costo de producir las comidas escolares en su [Estado / Territorio].]

Toda la información recopilada para este estudio es solamente para fines de evaluación y no afectará los reembolsos por comidas de las escuelas participantes ni los beneficios de programas de comidas escolares de los hogares participantes.

**A. INFORMACIÓN DEL ENCUESTADO**

ALL

**A1. {RFirstName; RLastName} ¿Cuál es su nombre y apellido?**

\_\_\_\_\_ (STRING (20))  
NOMBRE

\_\_\_\_\_ (STRING (30))  
APELLIDO

SOFT CHECK: If RFirstName = M or RLastName = M: **Por favor escriba nombre y apellido.**

ALL. Display on same page as previous

**A2. {RJobTitle} ¿Cuál es su título de trabajo?**

\_\_\_\_\_ (STRING (40))  
TÍTULO DE TRABAJO

ALL

**A3. {RPhone} ¿Cuál es su número de teléfono?**

|\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_|  
(0-999) (0-999) (0-9999)

CASA.....1

TRABAJO.....2

TELÉFONO CELULAR.....3

ALL. Display on same page as previous

**A4. {REmail} ¿Cuál es su dirección de correo electrónico?**

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ (STRING (20))

NO TENGO DIRECCIÓN DE CORREO  
ELECTRÓNICO.....N

HARD CHECK: VERIFY EMAIL PATTERN AS \*@\*. IF EMAIL DOES NOT MATCH PATTERN: Por favor escriba una dirección de correo electrónico válida.

**PROGRAMMER NOTE: IF FSMC, SKIP TO Q20**

## DATOS OPERATIVOS DEL AÑO ESCOLAR 2024 - 2025

ALL

2. ¿Cuántos desayunos de SBP, almuerzos de NSLP y meriendas después de la escuela de NSLP fueron reclamados durante el año escolar 2024 - 2025 para esta SFA en total, por tipo de escuela (primaria, secundaria y preparatoria), y para cada escuela en el estudio listada a continuación?

**Nota:** Reporte el número de comidas reclamadas para reembolso durante el año escolar 2024 - 2025 aun si su SFA usa porcentajes de reclamo o una tasa combinada para NSLP y SBP.

**PROGRAMMER NOTE: DISPLAY KEY TERMS AT TOP OF SCREEN FOR EACH QUESTION**

**USE LAS SIGUIENTES DEFINICIONES PARA ESCUELAS PRIMARIAS, SECUNDARIAS Y PREPARATORIAS:**

**Escuelas primarias** son las escuelas donde el grado más bajo es entre el kindergarten y el tercer grado (K–3) o donde el grado más alto no está calificado o es más bajo que el octavo grado.

**Escuelas secundarias** son escuelas donde el rango de grados es del cuarto o quinto grado al octavo grado o más alto, y aquellas que solamente sirven estudiantes del rango entre el sexto y noveno grado (6–9).

**Escuelas preparatorias** son escuelas donde el grado más bajo es el sexto grado o más alto y donde el grado más alto es el décimo grado o más alto.

NIVEL	DESAYUNOS DE SBP	ALMUERZOS DE NSLP	MERIENDAS DESPUÉS DE LA ESCUELA DE NSLP
A. {SFAtotal; SFAtotal_SBP; SFAtotal_NSLP; SFAtotal_snackl}	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total de la SFA (todos los grados y escuelas)			
1. {SFAel; SFAel_SBP; SFAelNSLP}	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Total de la SFA (escuelas primarias)			
2. {SFAmiddle; SFAmiddle_SBP; SFAmiddle_NSLP}	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Total de la SFA (escuelas secundarias)			
3. {SFAhigh; SFAhigh_SBP; SFAhigh_NLSP}	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Total de la SFA (escuelas preparatorias)			

PROGRAMMER NOTE: ONLY FOR THE STUDY SCHOOLS IN SAMPLE:

B. { <i>School1breakf, School1lunch, School1snack</i> } [SAMPLE SCHOOL 1]	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C. { <i>School2breakf, School2lunch, School2snack</i> } [SAMPLE SCHOOL 2]	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D. { <i>School3breakf, School3lunch, School3snack</i> } [SAMPLE SCHOOL 3]	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E. { <i>School4breakf, School4lunch, School4snack</i> } [SAMPLE SCHOOL 4]	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F. { <i>School5breakf, School5lunch, School5snack</i> } [SAMPLE SCHOOL 5]	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
G. { <i>School6breakf, School6lunch, School6snack</i> } [SAMPLE SCHOOL 6]	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

HARD CHECK: If any items are missing: **Por favor escriba su respuesta para todos los ítems.**

IF G3 OR FULL OA, SKIP TO SUMMERSPONS

2a. **{ServeAdults}** ¿Sirvió esta SFA comidas a empleados del servicio de alimentos u otros adultos durante el año escolar?

YES SÍ..... 1

NO ..... 0 GO TO Q3

IF SERVEADULTS=1

2b. **¿Cuántas comidas sirvió esta SFA a empleados del servicio de alimentos u otros adultos durante el año escolar 2024 - 2025?**

A ADULTOS

{NumAdultsBreak} NÚMERO DE DESAYUNOS SERVIDOS

NUMBER NÚMERO (0-5000)

{NumAdultsLunch} NÚMERO DE ALMUERZOS SERVIDOS

NUMBER NÚMERO (0-5000)

NO SÉ ..... d

ALL

3. **{SummerSpons}** ¿Fue esta SFA patrocinadora de Programa de Servicio de Alimentos de Verano durante el año escolar 2024 - 2025?

PROBE: **El Programa de Servicio de Alimentos de Verano (SFSP, por sus siglas en inglés) es también conocido como el Programa de Alimentos de Verano.**

SÍ 1..... GO TO 4

NO ..... 2 GO TO 6

NO SÉ ..... d GO TO 6

IF SUMMERSPONS=1



4. ¿En cuántos sitios operó esta SFA el SFSP?

{SummerSponsNum} NÚMERO DE SITIOS DE PROGRAMA DE SERVICIO DE ALIMENTOS DE VERANO

NÚMERO (0-5000)

NO SÉ .....

IF SUMMERSPONS=1

5. ¿Cuántos desayunos, almuerzos, cenas y meriendas sirvió esta SFA a través del SFSP durante el año escolar 2024 - 2025?

PROBE: *Por ejemplo, si el año escolar empezó el 1 de julio de 2024, no cuente las comidas de verano servidas en mayo o junio de 2024. Escriba 0 si ninguna/no aplica.*

{SumBreak} NÚMERO DE DESAYUNOS DEL PROGRAMA DE SERVICIO DE ALIMENTOS DE VERANO

{SumLunch} NÚMERO DE ALMUERZOS DEL PROGRAMA DE SERVICIO DE ALIMENTOS DE VERANO

NÚMERO (0-5000)

{SumDinner} NÚMERO DE CENAS DEL PROGRAMA DE SERVICIO DE ALIMENTOS DE VERANO

NÚMERO (0-5000)

{SumSnacks} NÚMERO DE MERIENDAS DEL PROGRAMA DE SERVICIO DE ALIMENTOS DE VERANO

NÚMERO (0-5000)

NO SÉ .....

IF G3 OR FULL OA, SKIP TO Q6

IF SUMMERSPONS=1

5a. **{CACFP}** ¿Sirvió esta SFA algún refrigerio o cena a través del Programa de Comidas para Niños y Adultos (CACFP, por sus siglas en inglés) durante el año escolar 2024-2025?

SÍ 1.....

NO..... 0 GO TO 6

If CACFP=1

5b. ¿Cuántas meriendas y cenas CACFP sirvió esta SFA durante el año escolar 2024 - 2025?

SERVIDAS

NUMBER NÚMERO (0-5000)

NUMBER NÚMERO (0-5000)

*{CACFPsnacks}* NÚMERO DE MERIENDAS DE CACFP

*{CACFPsup}* NÚMERO DE CENAS DE CACFP SERVIDAS

NO SÉ ..... d

ALL

6. **{SchoolVar}** ¿Varió por escuela el número de días que SBP y NSLP operaron en esta SFA durante el año escolar 2024 - 2025?

SÍ ..... 1 GO TO 8

NO ..... 0 GO TO 7

IF SCHOOLVAR=0

7. ¿Durante cuántos días operaron SBP y NSLP en esta SFA durante el año escolar 2024 - 2025?

NÚMERO (0-200)

*{SBPdaysOp}* DÍAS OPERATIVOS DE SBP

*{NLSPdaysOp}* DÍAS OPERATIVOS DE NSLP

NÚMERO (0-200)

IF SCHOOLVAR=1

8. ¿Durante cuántos días operaron SBP y NSLP en esta SFA para cada una de las siguientes escuelas durante el año escolar 2024 - 2025?

	DÍAS OPERATIVOS DE SBP	DÍAS OPERATIVOS DE NSLP
{School1_SBPOp; School1_NSLPOp} [SAMPLE SCHOOL 1]	<input type="text"/>	<input type="text"/>
{School2_SBPOp; School2_NSLPOp} [SAMPLE SCHOOL 2]	<input type="text"/>	<input type="text"/>
{School3_SBPOp; School3_NSLPOp} [SAMPLE SCHOOL 3]	<input type="text"/>	<input type="text"/>
{School4_SBPOp; School4_NSLPOp} [SAMPLE SCHOOL 4]	<input type="text"/>	<input type="text"/>
{School5_SBPOp; School5_NSLPOp} [SAMPLE SCHOOL 5]	<input type="text"/>	<input type="text"/>
{School6_SBPOp; School6_NSLPOp} [SAMPLE SCHOOL 6]	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PROGRAMMER NOTE: IF ENTIRE SFA IS CEP (SFA CEP STATUS=X OR A4=2 IN SFADS), OR IF SFA IS FULL OR LIMITED OA, GO TO Q12.

ALL

9. ¿Qué hizo su SFA durante el año escolar 2024 - 2025 en respuesta a la estipulación de equidad en almuerzo pagado en la Ley de Niños Saludables y Libres de Hambre de 2010?

Select one per row Seleccione una por renglón

	SÍ	NO	NO SABE
a. {Noth} Nada, los precios de almuerzo pagado ya cumplían con la estipulación	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>	d <input type="radio"/>
b. {IncAll} Aumentó precios de almuerzo pagado en todas las escuelas	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>	d <input type="radio"/>
c. {IncSome} Aumentó precios de almuerzo pagado en algunas escuelas	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>	d <input type="radio"/>

- d. *{AddFunds}* Añadió fondos de fuentes no Federales a la cuenta sin fines de lucro del servicio de alimentos de la escuela 1  0  d
- e. *{ReqExemp}* Solicitó una exención de la obligación de equidad en almuerzo pagado del Estado 1  0  d
- f. *{NoAct}* No se tomó ninguna medida 1  0  d
- g. *{Other}* Otro (*Especifique*): 1  0  d

SOFT CHECK IF *Other* = M: **Por favor escriba su otra respuesta.**

ALL

10. *{NonFedRev}* ¿Usa su SFA alguna fuente de ingreso no Federal para mitigar aumentos potenciales de precios de las comidas pagadas?

SÍ ..... 1

NO ..... 0      GO TO Q12

IF NONFEDREV=1

**11. ¿Qué fuentes de ingresos no Federales se usaron para mitigar aumentos potenciales de precios de las comidas pagadas?**

	SÍ	NO
a. <i>{StateReimburs}</i> Reembolsos del Estado por comida por <i>cualquier</i> comida pagada (desayuno, almuerzo, etc.)	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>
b. <i>{LocalReimburs}</i> Reembolsos de fuentes locales por comida por <i>cualquier</i> comida pagada	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>
c. <i>{OrgReimburs}</i> Fondos aportados por organizaciones, como grupos relacionados con la escuela o comunidad, por <i>cualquier</i> comida pagada	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>
d. <i>{MatchFunds}</i> Fondos de ingresos estatales de contrapartida que exceden el requisito mínimo para almuerzos pagados	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>
e. <i>{SchoolDistPay}</i> Parte de pagos directos realizados con fondos del distrito escolar para respaldar a servicios de alimentos atribuibles a <i>cualquier</i> comida pagada (por ejemplo, parte proporcional de fondos generales usados para respaldar servicio de alimentos)	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>
f. <i>{Other}</i> Otro ( <i>Especifique</i> ): <input type="text"/>	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>

SOFT CHECK IF Other = M: **Por favor escriba su otra respuesta.**

ALL

**12. *{ProvideMealsSch}* Durante el año escolar 2024 - 2025, ¿proporcionó esta SFA algún alimento a distritos escolares o escuelas independientes que no son parte de esta SFA, como escuelas chárter o privadas independientes, u otros distritos de escuelas públicas?**  
**Nota: No incluya escuelas chárter que son parte de esta SFA.**

SÍ .....1  
NO .....0 GO TO Q14

IF PROVIDEMEALSSCH=1

**13. ¿Cuáles son los nombres de los distritos escolares o escuelas independientes a los que esta SFA proporcionó comidas durante el año escolar 2024 - 2025? ¿Cuántos almuerzos de NSLP, meriendas después de la escuela de NSLP y desayunos de SBP fueron**

proporcionados a cada entidad? ¿Fueron las comidas reembolsables vendidas a otro distrito / escuela reclamadas por el distrito / escuela, o hubo algún otro arreglo de pago?

**Nota:** No incluya escuelas chárter que son parte de esta SFA.

NOMBRE DE DISTRITO/ESCUELA	COMIDAS PROPORCIONADAS DURANTE EL AÑO ESCOLAR 2024 - 2025			ARREGLO DE PAGO		
	ALMUERZOS DE NSLP	MERIENDAS DESPUÉS DE LA ESCUELA DE NSLP	DESAYUNOS DE SBP	VENDIDAS	RECLAMADAS	OTRO
<input type="text"/> <i>{NLSPSchool1; NLSPLunch1; NLSPSnack1; NLSPBreak1; PayVend1; PayClaim1; PayOth1}</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/> <i>{NLSPSchool2; NLSPLunch2; NLSPSnack2; NLSPBreak2; PayVend2; PayClaim2; PayOth2}</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/> <i>{NLSPSchool3; NLSPLunch3; NLSPSnack3; NLSPBreak3; PayVend3; PayClaim3; PayOth3}</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/> <i>{NLSPSchool4; NLSPLunch4; NLSPSnack4; NLSPBreak4; PayVend4; PayClaim4; PayOth4}</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/> <i>{NLSPSchool5; NLSPLunch5; NLSPSnack5; NLSPBreak5; PayVend5; PayClaim5; PayOth5}</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/> <i>{NLSPSchool6; NLSPLunch6; NLSPSnack6; NLSPBreak6; PayVend6; PayClaim6; PayOth6}</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/> <i>{NLSPSchool7; NLSPLunch7; NLSPSnack7; NLSPBreak7; PayVend7; PayClaim7; PayOth7}</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/> <i>{NLSPSchool8; NLSPLunch8; NLSPSnack8; NLSPBreak8; PayVend8; PayClaim8; PayOth8}</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/> <i>{NLSPSchool9; NLSPLunch9; NLSPSnack9; NLSPBreak9; PayVend9; PayClaim9; PayOth9}</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
{NLSPSchool10; NLSPLunch10; NLSPSnack10; NLSPBreak10; PayVend10; PayClaim10; PayOth10}	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
{NLSPSchool11; NLSPLunch11; NLSPSnack11; NLSPBreak11; PayVend11; PayClaim11; PayOth11}	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

ALL

14. *{ProvideMealNonSch}* Durante el año escolar 2024 - 2025, ¿proporcionó esta SFA comidas a **instalaciones o programas además de escuelas?**

- SÍ ..... 1
- NO ..... 0      GO TO Q16

IF PROVIDEMEALNONSCH=1

15. En el cuadro a continuación, por favor identifique el número de sitios a los que esta SFA proporcionó comidas, el número de comidas producidas anualmente para este sitio durante el año escolar 2024 - 2025 de la SFA y los ingresos anuales de esas comidas durante el año escolar 2024 - 2025 de la SFA.

**Notas:** No incluya ninguna merienda o cena del programa CACFP reportada en preguntas anteriores. Si esta SFA no proporciona comidas a una instalación o programa listado a continuación, escriba "0" en el número de sitios.

## PROGRAMMER BOX

IF ENTER "0" INTO NUMBER OF SITES, GRAY OUT ANNUAL MEALS PRODUCED AND ANNUAL REVENUE FROM MEALS FOR THAT ROW.

TIPO DE INSTALACIÓN / PROGRAMA	AÑO ESCOLAR 2024 - 2025		
	NÚMERO DE SITIOS	COMIDAS PRODUCIDAS ANUALMENTE	INGRESOS ANUALES DE COMIDAS
a. <i>{SenCitCent}</i> Centro para personas mayores	<input type="text"/> NÚMERO (0-100)	<input type="text"/> NÚMERO (0-1000)	<input type="text"/> NÚMERO (0-XXXX)
b. <i>{SenCitOnSt}</i> Programa de alimentación in situ para personas mayores	<input type="text"/> NÚMERO (0-100)	<input type="text"/> NÚMERO (0-1000)	<input type="text"/> NÚMERO (0-XXXX)
c. <i>{DayCare}</i> Guardería / Head Start	<input type="text"/> NÚMERO (0-100)	<input type="text"/> NÚMERO (0-1000)	<input type="text"/> NÚMERO (0-XXXX)
d. <i>{MoW}</i> Meals on Wheels	<input type="text"/> NÚMERO (0-100)	<input type="text"/> NÚMERO (0-1000)	<input type="text"/> NÚMERO (0-XXXX)
e. <i>{Other}</i> Otro ( <i>Especifique</i> ): <input type="text"/>	<input type="text"/> NÚMERO (0-100)	<input type="text"/> NÚMERO (0-1000)	<input type="text"/> NÚMERO (0-XXXX)

SOFT CHECK IF Other = M:  
**Por favor escriba su otra respuesta.**



**Cuadro de costos de FFVP**

ALL

16. *{IsFFVP}* ¿Alguna escuela de su SFA participó en el Programa de Frutas y Verduras Frescas (FFVP, por sus siglas en inglés) en el año escolar 2024-2025?

SÍ ..... 1  
 NO ..... 0 GO TO Q20

IF IsFFVP=1

17. *{FFVPExpTime}* ¿Puede proporcionar los gastos de FFVP de esta SFA reportados al Estado durante el año escolar 2024 - 2025 para el año entero o alguna otra frecuencia (por ejemplo, trimestralmente, mensualmente)?

Anual ..... 1  
 Otra frecuencia..... 2

IF IsFFVP=1. If FFVPExpTime=1, fill “año.” IF FFVPExpTime=2, fill “período.”

18. ¿Cuáles son los gastos de FFVP de esta SFA durante el año escolar 2024 - 2025, según lo reportado a su Estado? De ser posible, separe los gastos en alimentos, otros costos operativos y costos administrativos. Por favor proporcione los costos de alimentos, costos operativos y costos administrativos en total para el [año / período].

PROGRAMMER NOTE: IF FFVPExpTime=2: **Por favor especifique primero qué período (p.ej. el Trimestre 1) y luego los costos asociados con ese período. Proporcione los costos periódicos para cubrir todo el año escolar 2024 - 2025.**

**Costo de alimentos** – Por favor incluya solamente el costo de los alimentos FFVP

**Otros costos operativos** – Por favor incluya el costo de las compras de artículos no alimentarios como servilletas, platos de papel, etc. para FFVP, al igual que el costo de servicios como tiempo de personal para preparar y repartir frutas y verduras frescas, reabastecer y limpiar, solamente para FFVP.

**Costo administrativo** – Por favor incluya gastos que tiene para la planificación de FFVP, la administración de papeleo de FFVP, la planificación del menú, el pedido de productos agrícolas, la promoción de nutrición y cualquier otro trabajo no relacionado con la preparación y el servicio de frutas y verduras frescas. Por favor incluya tanto el costo del tiempo de personal para estas tareas (incluyendo el costo de cualquier beneficio adicional), como la porción de la compra o el alquiler del equipo para el Programa.

**PROGRAMMER BOX**

IF ANNUAL EXPENSES (FFVPEXPTIME=1), ONLY DISPLAY FIRST LINE. ELSE DISPLAY UP TO 12 ROWS, OPEN TEXT TO SPECIFY PERIODS

PERÍODO (ESCRIBA PERÍODO MENSUAL O TRIMESTRAL SI TOTAL DEL AÑO ESCOLAR NO ES DISPONIBLE)	COSTOS DE FFVP			
	COSTO DE ALIMENTOS	OTROS COSTOS OPERATIVOS	COSTO ADMINISTRATIVO	COSTO TOTAL
Total del año escolar 2024 - 2025	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>
<i>{FFVPAAnnual; FFVPAAnnualFood; FFVPAAnnualOth; FFVPAAnnualAdmin; FFVPAAnnualTot}</i>				
<input style="width: 230px; height: 20px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>
<i>{FFVPPer1; FFVPPer1Food; FFVPPer1Oth; FFVPPer1Admin; FFVPPer1Tot}</i>				
<input style="width: 230px; height: 20px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>
<i>{FFVPPer2; FFVPPer2Food; FFVPPer2Oth; FFVPPer2Admin; FFVPPer2Tot}</i>				
<input style="width: 230px; height: 20px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>
<i>{FFVPPer3; FFVPPer3Food; FFVPPer3Oth; FFVPPer3Admin; FFVPPer3Tot}</i>				
<input style="width: 230px; height: 20px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>
<i>{FFVPPer4; FFVPPer4Food; FFVPPer4Oth; FFVPPer4Admin; FFVPPer4Tot}</i>				
<input style="width: 230px; height: 20px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>
<i>{FFVPPer5; FFVPPer5Food; FFVPPer5Oth; FFVPPer5Admin; FFVPPer5Tot}</i>				
<input style="width: 230px; height: 20px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>
<i>{FFVPPer6; FFVPPer6Food; FFVPPer6Oth; FFVPPer6Admin; FFVPPer6Tot}</i>				
<input style="width: 230px; height: 20px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>
<i>{FFVPPer7; FFVPPer7Food; FFVPPer7Oth; FFVPPer7Admin; FFVPPer7Tot}</i>				
<input style="width: 230px; height: 20px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>
<i>{FFVPPer8; FFVPPer8Food; FFVPPer8Oth; FFVPPer8Admin; FFVPPer8Tot}</i>				
<input style="width: 230px; height: 20px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>

<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
----------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------

{FFVPPer9; FFVPPer9Food;  
FFVPPer9Oth; FFVPPer9Admin;  
FFVPPer9Tot}

<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
----------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------

{FFVPPer10; FFVPPer10Food;  
FFVPPer10Oth; FFVPPer10Admin;  
FFVPPer10Tot}

<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
----------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------

{FFVPPer11; FFVPPer11Food;  
FFVPPer11Oth; FFVPPer11Admin;  
FFVPPer11Tot}

<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
----------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------

{FFVPPer12; FFVPPer12Food;  
FFVPPer12Oth; FFVPPer12Admin;  
FFVPPer12Tot}

IF IsFFVP = 1

19. **Escriba todas las escuelas de la SFA que participaron en FFVP y la matriculación promedio de estudiantes en total (no solo los estudiantes participando en FFVP) en cada una de las escuelas participantes.**

NOMBRE DE ESCUELA		MATRICULACIÓN PROMEDIO DE ESTUDIANTES (AÑO ESCOLAR 2024 - 2025)
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
{FFVPSchool1; FFVPSchool1Enrol}		
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
{FFVPSchool2; FFVPSchool2Enrol}		
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
{FFVPSchool3; FFVPSchool3Enrol}		
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
{FFVPSchool4; FFVPSchool4Enrol}		
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
{FFVPSchool5; FFVPSchool5Enrol}		
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
{FFVPSchool6; FFVPSchool6Enrol}		

7.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>{FFVPSchool7; FFVPSchool7Enrol}</i>		
8.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>{FFVPSchool8; FFVPSchool8Enrol}</i>		
9.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>{FFVPSchool9; FFVPSchool9Enrol}</i>		
10.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>{FFVPSchool10; FFVPSchool10Enrol}</i>		
11.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>{FFVPSchool11; FFVPSchool11Enrol}</i>		
12.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>{FFVPSchool12; FFVPSchool12Enrol}</i>		
13.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>{FFVPSchool13; FFVPSchool13Enrol}</i>		
14.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>{FFVPSchool14; FFVPSchool14Enrol}</i>		
15.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>{FFVPSchool15; FFVPSchool15Enrol}</i>		
16.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>{FFVPSchool16; FFVPSchool16Enrol}</i>		
17.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>{FFVPSchool17; FFVPSchool17Enrol}</i>		
18.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>{FFVPSchool18; FFVPSchool18Enrol}</i>		
19.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>{FFVPSchool19; FFVPSchool19Enrol}</i>		
20.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>{FFVPSchool20; FFVPSchool20Enrol}</i>		

ALL

20. *{DocUpload}* Le pedimos que suba las declaraciones de gastos y de ingresos del servicio de alimentos de su SFA para el año escolar 2024 - 2025, si están disponibles. Estas declaraciones pueden ser parte de un informe que envía a la Agencia de Nutrición Infantil del Estado o de las declaraciones financieras generales para su distrito escolar. **Si tiene los dos tipos de informes, por favor envíe los dos.** Para declaraciones financieras generales, por favor proporcione solamente las páginas que reportan los ingresos y gastos para el servicio de alimentos de la escuela. Un informe no auditado es aceptable si es el más actual. Vea los detalles a continuación para la información deseada. Si tiene documentación adicional que proporcione cualquier información a continuación, por favor envíela también.

**Declaración de gastos:** Estas a veces se llaman declaraciones de pérdidas. Queremos trabajar con la versión de su declaración de gastos que sea la más detallada para el año escolar 2024 - 2025. Nos interesa más el desglose de gastos entre las siguientes categorías:

- A. Mano de obra (incluyendo salarios y sueldos, y la parte de impuestos sobre las nóminas y beneficios para empleados que paga el empleador)
- B. Alimentos, incluyendo alimentos comprados, el valor de Alimentos USDA y honorarios de procesamiento para Alimentos USDA
- C. Otros costos operativos directos (incluyendo suministros, servicios públicos, alquiler y servicios contratados)
- D. Compras de equipo de capital y depreciación de equipo
- E. Costos indirectos o generales
- F. Cualquier otro documento que incluya la diferencia del valor del inventario de alimentos comprados o Alimentos USDA durante el año escolar 2024 - 2025

**Declaración de ingresos:** Estas a veces se llaman declaraciones de ganancias. Nos interesa el desglose de ingresos entre las siguientes categorías:

- A. Pagos de estudiante por comidas reembolsables (preferiblemente separados para almuerzos de NSLP, desayunos de SBP y meriendas después de la escuela de NSLP)
- B. Otras ventas (comidas para estudiantes "à la carte" / adicionales, comidas para adultos, ventas externas, máquinas expendedoras, etc.)
- C. Reembolsos del USDA (preferiblemente separados para almuerzos de NSLP, desayunos de SBP, meriendas después de la escuela de NSLP, meriendas y cenas de CACFP, y otros programas)
- D. Fondos del gobierno estatal y local
- E. Otros ingresos (intereses, ventas de equipo, compensación por pérdida, recibos de impuestos sobre las ventas, etc.)

**Documentación no presupuestaria:** En la entrevista de costos in situ usted enumeró esta documentación que nos ayudará a entender los costos no presupuestarios:

- A. [OFF BUDGET DOCUMENT]
- B. [OFF BUDGET DOCUMENT]
- C. [OFF BUDGET DOCUMENT]

*Seleccione todas las que apliquen*

Se subirá(n) declaración(es) de ingresos y gastos totales para  
Agencia de Nutrición Infantil del Estado ahora ..... 1

Se subirá(n) declaración(es) de ingresos y gastos totales del servicio  
de alimentos de la declaración financiera de la SFA ahora ..... 2

Declaraciones de ingresos y gastos del servicio de alimentos de la escuela estarán disponibles a partir de la siguiente fecha (su mejor estimación está bien)..... 3

NÚMERO

(1-12)

MES

NÚMERO

(1-31)

DÍA

NÚMERO

(2025-2026)

AÑO

HARD CHECK; IF DOCUPLOAD=3 and Month OR Day OR Year = M: Por favor especifique la fecha en que esta declaración estará disponible.

**Gracias por proporcionar esta información para el Estudio Nacional de Comidas Escolares. Póngase en contacto con Mathematica al [TELÉFONO] o [CORREO ELECTRÓNICO] si tiene alguna pregunta sobre este estudio.**

PROGRAMMER BOX

UPON SUBMITTING THE ABOVE PAGE, DISPLAY THE SFA FOLLOW-UP COST INTERVIEW REFERENCE GUIDE (G14) FOR DOWNLOAD, WITH THE BELOW TEXT.

FOR HARDCOPY SURVEYS, INCLUDE PRINTOUT OF REFERENCE GUIDE IN MAILED PACKET.

**Se referirá al documento a continuación durante su Entrevista de seguimiento de costos. Por favor imprima o tenga este documento a su disposición durante su entrevista programada.**