Use Letterhead if Appropriate: LLA or Coalition

**\*\*It is suggested that this letter be laminated for use by each data collection team if needed, Additionally, data collectors can bring extra copies of the letter if requested by Property Manager.** **The letter may be translated as appropriate for the community.**

Insert Date, 2022

Dear Resident(s) and /Property Manager:

I am a volunteer with input the name of the agency conducting the MUH survey. As part of a collaborative effort to address tobacco waste in insert the LLA jurisdiction (county or city), we are currently conducting a survey to see how much tobacco litter can be found in places where people live. The survey will assess how much tobacco litter there is in common areas of the apartment, such as the playground, swimming pool, mailbox, outdoor walkway, stairways, and parking lot. We will not be going into individual units and our observation will be strictly outdoors.

The survey will be conducted using a smartphone or similar handheld device. The results from the survey will be used to educate local residents about tobacco waste in order to make the environment healthier for all.

This apartment complex has been selected from a list of residential properties in insert the LLA jurisdiction (county or city). The information we gather about each residential property will be combined with information from other properties that participate in this survey. Individual property names or addresses will not be mentioned in the compiled results from this survey.

I will take about 15-30 minutes to look around for information on tobacco litter in outside areas of your property in order to conduct the survey. I will stay out of the way of residents and other visitors to the property.

If you have further questions or concerns, please contact insert the local LLA or coalition Lead Contact name and phone number here.

Sincerely,

Name

Title (Examples: Project Director, Coalition Chair, Health Department Director, Health Officer)

Use membrete si corresponde: LLA o Coalición

\*\*Se sugiere que esta carta sea plastificada para uso de cada equipo de recopilación de datos si es necesario. Además, los recopiladores de datos pueden traer copias adicionales de la carta si así lo solicita el administrador de la propiedad. La carta puede traducirse según corresponda para la comunidad.

Insertar fecha, 2022

Estimado(s) residente(s) y/o administrador de la propiedad:

Soy un voluntario e ingresé el nombre de la agencia que realiza la encuesta MUH. Como parte de un esfuerzo de colaboración para abordar el desperdicio de tabaco en la jurisdicción de LLA (condado o ciudad), actualmente estamos realizando una encuesta para ver cuánta basura de tabaco se puede encontrar en los lugares donde vive la gente. La encuesta evaluará la cantidad de basura de tabaco que hay en las áreas comunes del apartamento, como el patio de recreo, la piscina, el buzón, el pasillo exterior, las escaleras y el estacionamiento. No entraremos en unidades individuales y nuestra observación será estrictamente al aire libre.

La encuesta se llevará a cabo utilizando un teléfono inteligente o un dispositivo portátil similar. Los resultados de la encuesta se utilizarán para educar a los residentes locales sobre los desechos del tabaco para que el medio ambiente sea más saludable para todos.

Este complejo de apartamentos ha sido seleccionado de una lista de propiedades residenciales en la jurisdicción de LLA (condado o ciudad). La información que recopilamos sobre cada propiedad residencial se combinará con información de otras propiedades que participan en esta encuesta. Los nombres o direcciones de propiedades individuales no se mencionarán en los resultados compilados de esta encuesta.

Me tomaré entre 15 y 30 minutos para buscar información sobre los desechos de tabaco en las áreas exteriores de su propiedad para poder realizar la encuesta. Me mantendré fuera del camino de los residentes y otros visitantes de la propiedad.

Si tiene más preguntas o inquietudes, comuníquese con inserte aquí el nombre y el número de teléfono del contacto principal local de LLA o coalición.

Atentamente,

Nombre Título

(Ejemplos: Director de Proyecto, Presidente de la Coalición, Director del Departamento de Salud, Oficial de Salud)