

MAYOR PETTA'S W.I.S.H. PROGRAM
[WILMER'S INITIATIVE TO SPREAD HOPE]

“Servir a nuestra comunidad es una prioridad máxima a través del programa "Iniciativa de Wilmer para difundir la esperanza" y podemos alegrar a nuestras familias en esta temporada navideña.” dijo Sheila Petta, Alcaldesa.

La ciudad de Wilmer comenzará a aceptar solicitudes **Lunes 8 de noviembre de 2021 al viernes 17 de diciembre de 2021.**

Las familias deben seguir los siguientes procedimientos para solicitar la Lista de DESEOS del alcalde.

- a) Todos los padres o tutores legales que presenten una solicitud deberán proporcionar Prueba de residencia.
- b) Todos los padres o tutores legales que presenten una solicitud deberán proporcionar Prueba de residencia.
- c) Complete la solicitud con los tres deseos principales de su hijo, menos de \$ 25.00.
- d) NO solicite apoyo a través de nuestro programa si tiene o solicitará apoyo (ed) de otra organización. Esto nos permite proporcionar juguetes a tantos niños en nuestra comunidad.
- e) **La fecha de distribución de los obsequios será el miércoles 22 de diciembre de 2021.**





City of Wilmer
Serving Our Community

MAYOR'S W.I.S.H. PROGRAM
WILMER'S INITIATIVE TO SPREAD HOPE

Fecha: _____

Nombre de Contacto: _____

Parentesco con niño/a: ___ Padre ___ Guardian

Nombre de Contacto Alternativo: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Teléfono de Contacto: _____ Correo Electrónico: _____

Acepto los siguientes términos:

- *Los obsequios donados por la ciudad de Wilmer no se subastarán, venderán ni entregarán de otro modo por donaciones monetarias.*
- *Los regalos donados por la Ciudad de Wilmer no se sacarán del estado para su distribución.*
- *Entiendo que cualquier violación del acuerdo anterior resultará en la descalificación de donaciones futuras.*
- *Entiendo que tendré que proporcionar prueba de residencia en esta solicitud.*

NOMBRES Y EDADES DE LOS NIÑOS (SOLO MENORES DE 12 AÑOS)

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____
 M F

Deseo # 1	
Deseo # 2	
Deseo # 3	

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ M F

Deseo # 1	
Deseo # 2	
Deseo # 3	

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ M F

Deseo # 1	
-----------	--

Deseo # 2	
Deseo # 3	

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: ___ M ___ F ___

Deseo # 1	
Deseo # 2	
Deseo # 3	

NO LLENE ESTE FORMULARIO SE ESTA SOLICITANDO O RECIBIENDO AYUDA DE OTROS PROGRAMAS

Los generosos donantes estan trabajando muy duro para asegurarse de que todos los ninos reciban su deseo de Navidad.



*** SOLO PARA USO DE OFICINA ***

Received by: _____ Date: _____ Address verified: _____

Approved: _____ Denied: _____ Reason: _____