



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

“Serving our community is a top priority through the “Wilmer’s Initiative to Spread Hope” program and we are able to bring cheer to our families this holiday season,” said Sheila Petta, Mayor.

The City of Wilmer will begin accepting applications on **Monday, November 7, 2022 through Friday, December 16, 2022.**

The below procedures should be followed by families in order to apply for the Mayor’s WISH List.

- a) The City of Wilmer will accept family applications at City Hall at the Utility Billing window located at 128 N Dallas Ave, Wilmer, Texas.
- b) All parents or legal guardians that submit an application, will be required to provide Proof of Residency.
- c) Fill out the application with your child’s top three wishes, under \$25.00.
- d) Please **DO NOT** request support through our program if you have, or will, request(ed) support from another organization. This allows us to provide toys to as many children throughout our community.
- e) **The gift(s) will be distributed to the family on Monday, December 19, 2022.**





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

Date of Request: _____

Contact Name: _____

Relationship to Children ___Parent ___Custodial Guardian ___Legal Guardian

Alternate Contact Name: _____

Physical Street Address: _____

City, State & Zip: _____

Contact Phone Number: _____ Email: _____

I agree to the following terms:

- *Gifts donated by the City of Wilmer will not be auctioned, sold, or otherwise turned over for monetary donations.*
- *Gifts donated by the City of Wilmer will not be taken out of state for distribution.*
- *I understand any violation of the above agreement will result in disqualification from future donations.*
- *I understand I will need to provide proof of residence on this application.*

NAME AND AGES OF CHILDREN (FIRST AND LAST NAME MUST BE UNDER THE AGE OF 12 YEARS)

Name: _____ DOB: _____ Age: ___ M F

Wish Number 1	
Wish Number 2	
Wish Number 3	

Name: _____ DOB: _____ Age: ___ M F

Wish Number 1	
Wish Number 2	
Wish Number 3	

Name: _____ DOB: _____ Age: ___ M F

Wish Number 1	
Wish Number 2	
Wish Number 3	

Name: _____ DOB: _____ Age _____ M _____ F _____

Wish Number 1	
Wish Number 2	
Wish Number 3	

DO NOT FILL OUT THIS FORM IF YOU ARE REQUESTING OR RECEIVING ASSISTANCE FROM OTHER PROGRAMS.

Generous donors are working very hard to make sure every child receives their wish for Christmas.



Office Use Only

Received by: _____ Date: _____ Address verified: _____

Approved: _____ Denied: _____ Reason: _____

**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 7 de noviembre de 2022 al viernes 16 de diciembre de 2022.**

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 Lunes 19 de diciembre de 2022.**





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: _____