

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: Justin Grace
Nombre & apellido

Address: 4848 N Lynden Ave
Dirección

City: Milwaukee ZIP CODE: 53217
Ciudad Código postal

E-Mail: justin.g. grace@arcak.com

Organization Represented (if any): _____
Organización/agencia que representa

☐ I wish to speak.

Si deseo hablar

☒ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: Javin Williams
Nombre & apellido

Address: 5541 W brooklyn Pl
Dirección

City: Milwaukee
Ciudad

ZIP CODE: 53216
Código postal

E-Mail:

Organization Represented (if any): _____
Organización/agencia que representa

☐ I wish to speak.

Si deseo hablar

☒ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: MARIA C. TORRES
Nombre & apellido

Address: 2432 W. Mitchell St.
Dirección

City: Milwaukee ZIP CODE: 53204
Ciudad Código postal

E-Mail: torres.maria98@gmail.com

Organization Represented (if any): _____
Organización/agencia que representa

☐ I wish to speak.

Si deseo hablar

☒ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: Brise Van Galen
Nombre & apellido

Address: 1545 S. Leyton Blvd
Dirección

City: Milwaukee
Ciudad

ZIP CODE: 53215
Código postal

E-Mail: brise@via.cdc.org

Organization Represented (if any): VIA CDC
Organización/agencia que representa

☐ I wish to speak.

Si deseo hablar

☒ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: Lemar Burns
Nombre & apellido

Address: W159 N8368 Apple Valley Dr
Dirección

City: Menomonee falls ZIP CODE: 53051
Ciudad Código postal

E-Mail: Mar Burns 22@Gmail.com

Organization Represented (if any): _____
Organización/agencia que representa

☐ I wish to speak.

Si deseo hablar

☒ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: Sandra Robinson
Nombre & apellido

Address: 3512 N 64th St
Dirección

City: _____
Ciudad

ZIP CODE: 53216
Código postal

E-Mail: _____

Organization Represented (if any): _____
Organización/agencia que representa

☐ I wish to speak.

Si deseo hablar

☒ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: Cristhabel Martinez
Nombre & apellido

Address: 3211 S New York St
Dirección

City: Milwaukee ZIP CODE: 53207
Ciudad Código postal

E-Mail: Cristhabermartinez@wiscdems.org

Organization Represented (if any): _____
Organización/agencia que representa

☐ I wish to speak.

Si deseo hablar

☒ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: JEREMY MITCHELL
Nombre & apellido

Address: 11303 W. APPLETON LANE
Dirección

City: MILWAUKEE ZIP CODE: 53225
Ciudad Código postal

E-Mail: JEMITC@MILWAUKEE.GOV

Organization Represented (if any): _____
Organización/agencia que representa

☐ I wish to speak.

Si deseo hablar

☒ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: Elizabeth Armiño
Nombre & apellido

Address: 2033 S 17 St
Dirección

City: Milwaukee
Ciudad

ZIP CODE: 53204
Código postal

E-Mail:

Organization Represented (if any): _____
Organización/agencia que representa

☐ I wish to speak.

Si deseo hablar

☒ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: IAN BAUTISTA
Nombre & apellido

Address: 4906 N. LARKIN ST.
Dirección

City: WHITEFISH BAY ZIP CODE: 53217
Ciudad Código postal

E-Mail: XICANO@WI.rr.com

Organization Represented (if any): GREATER MILWAUKEE FOUNDATION
Organización/agencia que representa

☐ I wish to speak.

Si deseo hablar

☒ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: Alison Henderson
Nombre & apellido

Address: 807 S 14th St
Dirección

City: Milwaukee ZIP CODE: 53204
Ciudad Código postal

E-Mail: ahenderson@mccwi.org

Organization Represented (if any): Muskego Way Forward
Organización/agencia que representa

☐ I wish to speak.

Si deseo hablar

☒ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: Dulce Rodriguez
Nombre & apellido

Address: 2232A S 20TH
Dirección

City: Milwaukee
Ciudad

ZIP CODE: 53215
Código postal

E-Mail: Xalapa-02@hotmail.com

Organization Represented (if any): _____
Organización/agencia que representa

☐ I wish to speak.

Si deseo hablar

☒ I do not wish to speak.

No deseo hablar