

9/27/2022
Date (Fecha)

21
Agenda Item #
(Numero de agenda)

HOMELESSNESS
Subject (Titulo de Agenda)

REQUEST TO SPEAK IN OPPOSITION of the RECOMMENDATION(S) (Solicitud para comentar a contra de las recomendaciones)

PLEASE PRINT LEGIBLY
(Por favor escribe legible)

Information provided on this form is part of the public record.
(La informacion proporcionada en este formulario es parte del registro publico.)

PAUL
First Name (Nombre)

HENKIN
Last Name (Apellido)

Address (Direccion)

City (Ciudad)

State
(Estado)

Zip (Codigo Postal)

Phone Number (Numero de Telefono)

Organization or company, if any
(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)

Check one box below (Marque una casilla):

☒ I would like to speak as an individual. (Me gustaria comentar como individuo.)

☐ I do not need to speak if the item is approved on consent.
(No necesito comentar si el articulo es aprobado.)

☐ I would like to register my position, but I do not wish to speak.
(Me gustaria registrar mi puesto, pero no deseo comentar.)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

9/27
Date (Fecha)

21
Agenda Item #
(Numero de agenda)

PHC
Subject (Titulo de Agenda)

REQUEST TO SPEAK IN OPPOSITION of the RECOMMENDATION(S) (Solicitud para comentar a contra de las recomendaciones)

PLEASE PRINT LEGIBLY
(Por favor escribe legible)

Information provided on this form is part of the public record.
(La informacion proporcionada en este formulario es parte del registro publico.)

Audra
First Name (Nombre)

Last Name (Apellido)

Address (Direccion)

City (Ciudad)

State
(Estado)

Zip (Codigo Postal)

Phone Number (Numero de Telefono)

Organization or company, if any
(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)

Check one box below (Marque una casilla):

☒ I would like to speak as an individual. (Me gustaria comentar como individuo.)

☐ I do not need to speak if the item is approved on consent.
(No necesito comentar si el articulo es aprobado.)

☐ I would like to register my position, but I do not wish to speak.
(Me gustaria registrar mi puesto, pero no deseo comentar.)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

9/27/22
Date (Fecha)

21
Agenda Item #
(Numero de agenda)

Homelessness
Subject (Título de Agenda)

REQUEST TO SPEAK IN FAVOR

of the RECOMMENDATION(S)
(Solicitud para comentar a favor de las recomendaciones)

PLEASE PRINT LEGIBLY
(Por favor escriba legible)

Information provided on this form is part of the public record.
(La información proporcionada en este formulario es parte del registro público.)

Oliver
First Name (Nombre)

Twist
Last Name (Apellido)

Address (Direccion)

City (Ciudad)

State
(Estado)

Zip (Codigo Postal)

Phone Number (Numero de Telefono)

Organization or company, if any

(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)

Check one box below (Marque una casilla):

☒ I would like to speak as an individual. (Me gustaria comentar como individuo)

☐ I do not need to speak if the item is approved on consent.
(No necesito comentar si el articulo es aprobado)

☐ I would like to register my position, but I do not wish to speak.
(Me gustaria registrar mi puesto, pero no deseo comentar)

9/27/22
Date (Fecha)

21
Agenda Item #
(Numero de agenda)

Declaring Homelessness Public Health
Subject (Título de Agenda)

REQUEST TO SPEAK IN FAVOR

of the RECOMMENDATION(S)
(Solicitud para comentar a favor de las recomendaciones)

PLEASE PRINT LEGIBLY
(Por favor escriba legible)

Information provided on this form is part of the public record.
(La información proporcionada en este formulario es parte del registro público.)

Melissa
First Name (Nombre)

Grace
Last Name (Apellido)

Address (Direccion)

City (Ciudad)

State
(Estado)

Zip (Codigo Postal)

Phone Number (Numero de Telefono)

San Diego Rise UP
Organization or company, if any

(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)

Check one box below (Marque una casilla):

☒ I would like to speak as an individual. (Me gustaria comentar como individuo)

☐ I do not need to speak if the item is approved on consent.
(No necesito comentar si el articulo es aprobado)

☐ I would like to register my position, but I do not wish to speak.
(Me gustaria registrar mi puesto, pero no deseo comentar)

9/27/22

Date (Fecha)

21

Agenda Item #
(Numero de agenda)

Homeless

Subject (Título de Agenda)

REQUEST TO SPEAK IN FAVOR

of the RECOMMENDATION(S)

(Solicitud para comentar a favor de las recomendaciones)

PLEASE PRINT LEGIBLY
(Por favor escriba legible)

Information provided on this form is part of the public record.

(La información proporcionada en este formulario es parte del registro público.)

Ruben

First Name (Nombre)

Valdez

Last Name (Apellido)

1215 Armadillo Dr. Unit 111

Address (Dirección)

San Marcos

City (Ciudad)

CA

State
(Estado)

92065

Zip (Codigo Postal)

714-404-3119

Phone Number (Numero de Telefono)

Fervent Faith Missions Missions

Organization or company, if any

(Organización o empresa a la que representa, si corresponde)

Check one box below (Marque una casilla):

☒ I would like to speak as an individual. (Me gustaría comentar como individuo)☐ I do not need to speak if the item is approved on consent.
(No necesito comentar si el artículo es aprobado)☐ I would like to register my position, but I do not wish to speak.
(Me gustaría registrar mi puesto, pero no deseo comentar)

9/27/22

Date (Fecha)

21

Agenda Item #
(Numero de agenda)Declaring homelessness a public
Health Crisis

Subject (Título de Agenda)

REQUEST TO SPEAK IN FAVOR

of the RECOMMENDATION(S)

(Solicitud para comentar a favor de las recomendaciones)

PLEASE PRINT LEGIBLY
(Por favor escriba legible)

Information provided on this form is part of the public record.

(La información proporcionada en este formulario es parte del registro público.)

Jordan

First Name (Nombre)

Beane

Last Name (Apellido)

4125 West Point Loma Blvd.

Address (Dirección)

SD

City (Ciudad)

CA

State
(Estado)

92110

Zip (Codigo Postal)

858-221-3975

Phone Number (Numero de Telefono)

RTFH

Organization or company, if any

(Organización o empresa a la que representa, si corresponde)

Check one box below (Marque una casilla):

☒ I would like to speak as an individual. (Me gustaría comentar como individuo)☐ I do not need to speak if the item is approved on consent.
(No necesito comentar si el artículo es aprobado)☐ I would like to register my position, but I do not wish to speak.
(Me gustaría registrar mi puesto, pero no deseo comentar)

9/27/22

Date (Fecha)

21

Agenda Item #

(Numero de agenda)

Subject (Título de Agenda)

Declaring Homelessness a Public Health Crisis

REQUEST TO SPEAK

IN FAVOR

of the RECOMMENDATION(S)

(Solicitud para comentar a favor de las recomendaciones)

PLEASE PRINT LEGIBLY

(Por favor escriba legible)

Information provided on this form is part of the public record.

(La información proporcionada en este formulario es parte del registro público.)

Nick

First Name (Nombre)

Serrano

Last Name (Apellido)

202 C Street

Address (Dirección)

San Diego

City (Ciudad)

CA

State (Estado)

92101

Zip (Codigo Postal)

619-964-7864

Phone Number (Numero de Telefono)

Mayor Todd Gloria

Organization or company, if any

(Organización o empresa a la que representa, si corresponde)

Check one box below (Marque una casilla):

☒ I would like to speak as an individual. (Me gustaría comentar como individuo)☐ I do not need to speak if the item is approved on consent.

(No necesito comentar si el artículo es aprobado)

☐ I would like to register my position, but I do not wish to speak.

(Me gustaría registrar mi puesto, pero no deseo comentar)

9-27-2022

Date (Fecha)

21

Agenda Item #

(Numero de agenda)

Subject (Título de Agenda)

Homeless Housing

REQUEST TO SPEAK

IN FAVOR

of the RECOMMENDATION(S)

(Solicitud para comentar a favor de las recomendaciones)

PLEASE PRINT LEGIBLY

(Por favor escriba legible)

Information provided on this form is part of the public record.

(La información proporcionada en este formulario es parte del registro público.)

DAVID

First Name (Nombre)

ORTIZ

Last Name (Apellido)

1307 WALNUT (IN-LINE CONST)

Address (Dirección)

RAMONA

City (Ciudad)

CA

State (Estado)

92065

Zip (Codigo Postal)

760 789-0282

Phone Number (Numero de Telefono)

IN-Line Construction

Organization or company, if any

(Organización o empresa a la que representa, si corresponde)

Check one box below (Marque una casilla):

☒ I would like to speak as an individual. (Me gustaría comentar como individuo)☐ I do not need to speak if the item is approved on consent.

(No necesito comentar si el artículo es aprobado)

☐ I would like to register my position, but I do not wish to speak.

(Me gustaría registrar mi puesto, pero no deseo comentar)

9/27/2022
Date (Fecha)

21
Agenda Item #
(Numero de agenda)

HOMELESSNESS
Subject (Titulo de Agenda)

REQUEST TO SPEAK IN OPPOSITION

of the RECOMMENDATION(S)
(Solicitud para comentar a contra de las recomendaciones)

PLEASE PRINT LEGIBLY
(Por favor escribe legible)

Information provided on this form is part of the public record.
(La informacion proporcionada en este formulario es parte del registro publico.)

Michael
First Name (Nombre)

Brando
Last Name (Apellido)

Address (Direccion)

City (Ciudad)

State
(Estado)

Zip (Codigo Postal)

Phone Number (Numero de Telefono)

Organization or company, if any
(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)

Check one box below (Marque una casilla):

- ☒ I would like to speak as an individual. (Me gustaria comentar como individuo.)
- ☐ I do not need to speak if the item is approved on consent.
(No necesito comentar si el articulo es aprobado.)
- ☐ I would like to register my position, but I do not wish to speak.
(Me gustaria registrar mi puesto, pero no deseo comentar.)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

Spoke

9/27/2022
Date (Fecha)

21
Agenda Item #
(Numero de agenda)

HOMLESS
Subject (Título de Agenda)

**REQUEST TO SPEAK
IN FAVOR**
of the RECOMMENDATION(S)
(Solicitud para comentar a favor de las recomendaciones)

PLEASE PRINT LEGIBLY
(Por favor escriba legible)

Information provided on this form is part of the public record.
(La información proporcionada en este formulario es parte del registro público.)

CONSUELO
First Name (Nombre)

Last Name (Apellido)

Address (Dirección)

City (Ciudad)

State
(Estado)

Zip (Código Postal)

Phone Number (Número de Teléfono)

Organization or company, if any
(Organización o empresa a la que representa, si corresponde)

Check one box below (Marque una casilla):

☒ I would like to speak as an individual. (Me gustaría comentar como individuo)

☐ I do not need to speak if the item is approved on consent.
(No necesito comentar si el artículo es aprobado)

☐ I would like to register my position, but I do not wish to speak.
(Me gustaría registrar mi puesto, pero no deseo comentar)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

Individuals Speaking by Phone
September 27, 2022

21	DECLARING HOMELESSNESS A PUBLIC CRISIS			
		Mindy	Wright	S
		Kathleen	Lippitt	S
		Martha	Sullivan	S
		Zeke	Sandoval	S
		Ellen	Nash	S
		Mike	Borrello	O
		Truth		O
		Regina	Moreno	S
		Rosa	Ruesga	S
	SPANISH	Karla	Millan	O
		Levi	Giafaglione	S
		Kenneth	Moore	S

“S” indicated the speaker is in support

“O” indicated the speaker is in opposition