

9/27/22
Date (Fecha)

29
Agenda Item #
(Numero de agenda)

New Vet Resource Center
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.)

Paul Downey
First Name (Nombre) Last Name (Apellido)

1525 14th St #200
Address (Dirección)

San Diego CA 92107
City (Ciudad) State (Estado) Zip (Codigo Postal)

619 487-0650
Phone Number (Numero de Telefono)

Serving Seniors
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 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)

29
Agenda Item #
(Numero de agenda)

Veterans' Resource Center
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.)

Melinda Forstay
First Name (Nombre) Last Name (Apellido)

3888 Riviera Dr.
Address (Dirección)

San Diego CA 92109
City (Ciudad) State (Estado) Zip (Codigo Postal)

508-395-6739
Phone Number (Numero de Telefono)

Serving Seniors
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 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

29

Date (Fecha)

Agenda Item #

(Numero de agenda)

Agenda Item

Subject (Titulo 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 informacion proporcionada en este formulario es parte del registro publico.)

nurse

First Name (Nombre)

Robyn

Last Name (Apellido)

Address (Direccion)

Santee

City (Ciudad)

CA

State
(Estado)

92071

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)

9/27/2022

29

Date (Fecha)

Agenda Item #

(Numero de agenda)

military & Veteran

Subject (Titulo 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 informacion proporcionada en este formulario es parte del registro publico.)

Wilford

First Name (Nombre)

Smith

Last Name (Apellido)

85535 Paradise Valley RD 46

Address (Direccion)

Spring Valley

City (Ciudad)

CA

State
(Estado)

91977

Zip (Codigo Postal)

619-902-1720

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)

cooke

cooke

9/27/2022

Date (Fecha)

29

Agenda Item #
(Numero de agenda)

Item # 28

Subject (Titulo 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 informacion proporcionada en este formulario es parte del registro publico.)

First Name (Nombre) Ronald Last Name (Apellido) Stark

Address (Direccion) 6393 Pastor Timothy J. Winthaus St.

City (Ciudad) SAN DIEGO State CA Zip (Codigo Postal) 92114

Phone Number (Numero de Telefono) 619-339-6092

Organization or company, if any
(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)
SAN DIEGO VETERANS COALITION (SDVC)

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)

29

Agenda Item #
(Numero de agenda)

Prioritizing our vets

Subject (Titulo 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 informacion proporcionada en este formulario es parte del registro publico.)

First Name (Nombre) Jordan Last Name (Apellido) Beane

Address (Direccion) 7125 W. Point Loma

City (Ciudad) SD State CA Zip (Codigo Postal) 92110

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)

make

make

09-27-2022

Date (Fecha)

29

Agenda Item #

(Numero de agenda)

Establishing a Veteran Center in East County

Subject (Titulo 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 informacion proporcionada en este formulario es parte del registro publico.)

Susan

First Name (Nombre)

Roberts - Egley

Last Name (Apellido)

10130 PINOAK PLACE

Address (Direccion)

LAKESIDE

City (Ciudad)

CA

State (Estado)

92040

Zip (Codigo Postal)

619 993-9103

Phone Number (Numero de Telefono)

SAN Diego Regional East County Chapter

Organization or company, if any

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

of Commerce

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/

Date (Fecha)

29

Agenda Item #

(Numero de agenda)

CMUR

Subject (Titulo 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 informacion proporcionada en este formulario es parte del registro publico.)

VICTOR

First Name (Nombre)

MARTIN

Last Name (Apellido)

5660 URBAN DR.

Address (Direccion)

LA MESA

City (Ciudad)

CA

State (Estado)

91942

Zip (Codigo Postal)

760445-1328

Phone Number (Numero de Telefono)

SAN Diego Veterans Coalition

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)

~~2000~~ 9/27/22

Date (Fecha)

29

Agenda Item #
(Numero de agenda)

Military & Veterans

Subject (Titulo 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 informacion proporcionada en este formulario es parte del registro publico.)

Amy

First Name (Nombre)

Richards

Last Name (Apellido)

P.O. Box 99922

Address (Direccion)

San Diego

City (Ciudad)

CA

State
(Estado)

92109

Zip (Codigo Postal)

508-942-7306

Phone Number (Numero de Telefono)

Vets' Community Connections

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)

Support

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

9/27
Date (Fecha)

29
Agenda Item #
(Numero de agenda)

Military
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.)

Andrea
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

cookie

9/27/2022
Date (Fecha)

29
Agenda Item #
(Numero de agenda)

REINTEGRATION CENTER
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 Brando
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

cookie

**Individuals Speaking by Phone
September 27, 2022**

ESTABLISHING A CENTER FOR MILITARY AND VETERAN REINTEGRATION				
29		Truth		O
		Zeke	Sandoval	S
		Danny	Jackson	S
		Melinda	Forstey	S

**“S” indicated the speaker is in support
“O” indicated the speaker is in opposition**