

**OPTIONAL INFORMATION INFORMACIÓN OPCIONAL**

Name / Nombre \_\_\_\_\_

Email / Correo electrónico \_\_\_\_\_

Zip Code / Código Postal \_\_\_\_\_

Age / Edad  0-12  13-18  19-24  24-49  49-65  +66

Community / Comunidad

Brighton Park  Gage Park  Other / Otra Which one? / ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**PRORITIES PRIORIDADES**

**What should the City look at? Rank your top priorities (1 Highest Priority/6 Lowest Priority):**

¿Qué debería analizar la Ciudad? Clasifique sus principales prioridades (1 prioridad más alta/6 prioridad más baja):

- \_\_\_\_\_ Community Safety / La Seguridad Comunitaria
- \_\_\_\_\_ Programming for All / Programación para tod@s
- \_\_\_\_\_ Housing Affordability / Asequibilidad de Viviendas
- \_\_\_\_\_ Economic Development and Opportunity / Desarrollo Economico y Oportunidad
- \_\_\_\_\_ Open Space and Beautification / Espacios Abiertos y Embellecimiento
- \_\_\_\_\_ Health and Environmental Justice / Salud y Justicia Ambiental

**Is there a specific issue or problem you would like the City to tackle?**

¿Hay algún tema o problema específico que le gustaría que abordara la Ciudad?

**CONNECTIONS CONEXIONES**

**The street intersections that need the most attention are:**

Las intersecciones de calles que necesitan mayor atención son:

**What would you like to see at these street intersections?**

¿Qué te gustaría ver en estas intersecciones de calles?

**COMMUNITY COMUNIDAD**

**Is there a specific issue or problem you would like the City to tackle?**

¿Hay algún tema o problema específico que le gustaría que abordara la Ciudad?

- |   |                           |  |                           |
|---|---------------------------|--|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Library / Biblioteca | Which one? / ¿Cuál? _____ | <input type="checkbox"/> Community Center  | Which one? / ¿Cuál? _____ |
|   |                           | Centro Comunitario                         |                           |
| <input type="checkbox"/> School / Escuela     | Which one? / ¿Cuál? _____ | <input type="checkbox"/> Houses of Worship | Which one? / ¿Cuál? _____ |
|   |                           | Centro Religioso                           |                           |
| <input type="checkbox"/> Parks / Parques      | Which one? / ¿Cuál? _____ |  |                           |
| <input type="checkbox"/> Stores / Tiendas     | Which one? / ¿Cuál? _____ |  |                           |
| <input type="checkbox"/> Other / Otros        | Which one? / ¿Cuál? _____ |  |                           |

**Is there anything else you would like to share with us? / ¿Hay algún otro tema que quieras compartis?**