

## 2022 Help Them to Hope(HTTH) Application for Assistance

Help Them to Hope (HTTH) is a non-profit holiday project to help people in need with gifts of food and toys. **Application for assistance must include current proof of income and must be signed by the Head of Household.** If HTTH is able to serve you, volunteers will deliver items to your home on **Thursday December 15th 2022**. Mail this completed application to **HTTH, PO BOX 55, Ontario OR. 97914** or drop it off at the **Oregon Department of Human Services(ODHS)- 186 East Lane Ontario OR 97914** or to **Western Idaho Community Action Partnership(WICAP)- 540 S. 16th St. Suite 105 Payette, ID 83661** **Applications must be received by December 2nd 2022.** Incomplete Applications will not be processed. Please do not send original documents for proof of income, they will not be returned. **By Signing and/or submitting this document you consent to the release of basic information to Help Them to Hope volunteers.**

One delivery per address

Head of Household Signature (Required)				
Name (Required)	I have provided true and accurate information about all members of my household, including all of our income expenses and need for this assistance.			
Street Address (Required)				
City, State & Zip (Required)				
Phone # (Required)	Total Persons in Home:			Total Children:
List EVERYONE in Household: Last Name, First Name	Gender	Age	Disabled	Social Security Number
Self:				
Spouse:				
Child:				
Child:				
Child:				
Child:				
Child:				
Other Adults in Home:				
Other Adults in Home:				
Mark Your Needs Below:	List ALL Income & Expenses below. <b>Must attach Proof of Income-</b> Your originals will not be returned!			
<input type="checkbox"/> Food Box for Individual/Couple	List Gross income received each month : include all Wages, Unemployment, Social Security, Disability, Pensions, Child Support, Stipends, and Gifts of Money:			
<input type="checkbox"/> Food Box for Family of 3 or More	List amount of Food Stamps/ SNAP received by all members of household:			
<input type="checkbox"/> Toys for Children	List amount of rent or Mortgage paid each month (Do not list if paid by someone else):			
<input type="checkbox"/> Bikes for children # needed if available:				
Items listed above are subject to availability!				
Do you live upstairs? <input type="checkbox"/> Yes. <input type="checkbox"/> No	<b>Net Income = \$</b>			

For Office Use Only

ID Number

	Initial	Initial	Initial	Initial
Approved				
Pending				
Denied				

**ONE DELIVERY PER ADDRESS**

## 2022 Help Them to Hope(HTTH) Solicitud de ayuda

Help Them to Hope (HTTH) es un proyecto navideño sin ánimo de lucro para ayudar a las personas necesitadas con regalos de comida y juguetes. La solicitud de ayuda debe incluir una prueba de ingresos actual y debe ser firmada por el jefe de familia. Si HTTH puede servirle, los voluntarios entregarán los artículos en su casa el jueves 15 de diciembre de 2021. Envíe esta solicitud completa a HTTH, PO BOX 55, Ontario OR. 97914 o llévela al Departamento de Servicios Humanos de Oregon(ODHS)- 186 East Lane Ontario OR 97914 o a Western Idaho Community Action Partnership(WICAP)- 540 S. 16th St. Suite 105 Payette, ID 83661 Las solicitudes deben ser recibidas antes del 2 de diciembre de 2021. Las solicitudes incompletas no serán procesadas. Por favor, no envíe documentos originales para la prueba de ingresos, no serán devueltos. Al firmar y/o enviar este documento, usted da su consentimiento para la divulgación de información básica a los voluntarios de Help Them to Hope.

**Una entrega por dirección**

Firma del jefe de familia (requerido)				
Nombre (requerido)	He proporcionado información veraz y exacta sobre todos los miembros de mi hogar, incluyendo todos nuestros gastos de ingresos y la necesidad de esta ayuda.			
Dirección Actual (requerido)				
Ciudad, estado y código postal (requerido)				
# del Teléfono (requerido)	Total de personas en la casa:		Total de hijos:	
Enumere a TODAS las personas del hogar: Apellido, Nombre	Género	Edad	Discapacitados	Número de Seguridad Social
Yo:	M / F		Sí / No	.
Esposa:	M / F		Sí / No	
Niño(a):	M/F		Sí / No	
Niño(a):	M/F		Sí / No	
Niño(a):	M/F		Sí / No	
Niño(a):	M/F		Sí / No	
Niño(a):	M/F		Sí / No	
Niño(a):	M/F		Sí / No	
Otros adultos en el hogar:	M/F		Sí / No	
Otros adultos en el hogar:	M/F		Sí / No	
Marque sus necesidades abajo:	Enumere TODOS los ingresos y gastos a continuación. Debe adjuntar el comprobante de ingresos - ¡Los originales no serán devueltos!			
<input type="checkbox"/> Caja de alimentos para individuos/parejas	Enumere los ingresos brutos percibidos cada mes: incluya todos los salarios, el desempleo, la seguridad social, la discapacidad, las pensiones, la manutención de los hijos, los estipendios y las donaciones de dinero:			
<input type="checkbox"/> Caja de alimentos para una familia de 3 o más personas	Indique la cantidad de cupones de alimentos/SNAP que han recibido todos los miembros del hogar:			
<input type="checkbox"/> Juguetes para los niños	Indique el importe del alquiler o de la hipoteca que paga cada mes (no lo indique si lo paga otra persona):			
<input type="checkbox"/> Bicicleta # necesaria si está disponible				
¡Los artículos enumerados arriba están sujetos a disponibilidad!				
¿Vives en el piso de arriba?    Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
				<b>Ingresos netos = \$</b>

For Office Use Only

ID Number

	Initial	Initial	Initial	Initial
Approved				
Pending				
Denied				

**Una entrega por dirección**