

2026 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 2026**. 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**

Applications must be received by December 2nd 2026. 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:				
Child:				
Other Adults in Home:				
Other Adults in Home:				
Mark Your Needs Below:	List ALL Income & Expenses below. Must attach Proof of Income- Your originals will not be returned!			
☐ 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:			
☐ Food Box for Family of 3 or More	List amount of Food Stamps/SNAP received by all members of household:			
☐ Toys for Children	List amount of rent or Mortgage paid each month (Do not list if paid by someone else):			
☐ Bikes for children # needed if available:				
Items listed above are subject to availability!				
Do you live upstairs? ☐ Yes. ☐ No	Net Income = \$			

For Office Use Only

ID Number

	Initial	Initial	Initial	Initial
Approved				
Pending				
Denied				

ONE DELIVERY PER ADDRESS

Solicitud de Apoyo 2026 de Help Them to Hope (HTTH)

Help Them to Hope (HTTH) es un proyecto navideño sin fines de lucro para apoyar a personas que lo necesitan con despensas y juguetes. **La solicitud de apoyo debe incluir comprobante de ingresos vigente y estar firmada por el/la Jefe(a) de Hogar.** Si HTTH puede atenderle, personas voluntarias entregarán los artículos en su domicilio el **jueves 15 de diciembre de 2026**. Envíe por correo esta solicitud ya llena a **HTTH, PO BOX 55, Ontario OR. 97914** o entréguela en **Oregon Department of Human Services(ODHS)- 186 East Lane Ontario OR 97914**

Las solicitudes deben recibirse a más tardar el 2 de diciembre de 2026. Las solicitudes incompletas no se procesarán. Por favor, no envíe documentos originales como comprobante de ingresos; no se devolverán. **Al firmar y/o entregar este documento, usted autoriza compartir información básica con voluntarios de Help Them to Hope.**

Una entrega por domicilio

Firma del/de la Jefe(a) de Hogar (Obligatoria)	
Nombre (Obligatorio)	He proporcionado información verdadera y correcta sobre todos los integrantes de mi hogar, incluidos todos nuestros ingresos gastos y la necesidad de esta ayuda.
Domicilio (Obligatorio)	
Ciudad, Estado y C.P. (Obligatorio)	
Teléfono # (Obligatorio)	Total de personas en el hogar:
Anote a TODAS las personas del hogar: Apellido, Nombre	Género
Solicitante:	Edad
Cónyuge:	Discapacidad
Hija/Hijo:	Número de Seguro Social
Hija/Hijo:	
Hija/Hijo:	
Hija/Hijo:	
Hija/Hijo:	
Hija/Hijo:	
Hija/Hijo:	
Otros adultos en el hogar:	
Otros adultos en el hogar:	
Marque sus necesidades a continuación:	Anote TODOS los ingresos y gastos a continuación. Debe adjuntar comprobante de ingresos- Sus originales no se devolverán.
☐ Despensa para persona individual/pareja	Anote el ingreso bruto que recibe cada mes: incluya sueldos, desempleo, Seguro Social, discapacidad, pensiones, pensión alimenticia, apoyos, y regalos en efectivo:
☐ Despensa para familia de 3 o más	Anote la cantidad de cupones de alimentos/SNAP que reciben todos los integrantes del hogar:
☐ Juguetes para niñas y niños	Anote cuánto paga de renta o hipoteca cada mes (no lo anote si lo paga otra persona):
☐ Bicicletas para niñas y niños (cantidad necesaria, si hay disponibles):	Ingreso neto = \$
¡Los artículos mencionados arriba están sujetos a disponibilidad!	
¿Vive en el segundo piso? ☐ Sí. ☐ No	

Solo para uso de la oficina

Número de identificación

--

	Inicial	Inicial	Inicial	Inicial
Aprobado				
Pendiente				
Denegado				

UNA ENTREGA POR DOMICILIO