



Houston Humane Society

Off-Site Pet Pantry Registration Form

Pet owner must be 18 years old or older. Only one applicant per household.

Client required to fill out the form to receive assistance

Name: _____ Cell Phone Number: _____ Age: _____

Address: _____ APT/SUITE #: _____

City: _____ County: _____ State: TX ZIP: _____

Email Address: _____

Race: ☐ African American ☐ Asian ☐ Caucasian ☐ Hispanic ☐ Native American ☐ Other

Please check all that apply: ☐ Disabled ☐ Unemployed ☐ Veteran ☐ Senior ☐ None

Number of household members:

_____ Adults _____ Children under 17

Have you received assistance from
HHS' Pet Pantry before? YES/NO

How did you hear about HHS' Pet
Pantry? _____

How often do you plan to use our
services? ONE TIME / MONTHLY

Household income:

- ☐ \$64,000 or more per year ☐ \$42,501 - \$60,300 per year ☐ \$35,300 - \$42,500 per year
☐ \$20,000 - \$35,200 per year ☐ Less than \$20,000 per year ☐ COVID-19 temporary assistance

Total number of pets in your household: Dogs _____ Cats _____ Other _____

Due to volume, pet food is guaranteed for up to 3 pets per household. Tell us about up to 10 pets.

PET'S NAME	SPECIES	SPAY/ NEUTER	BREED	AGE	WEIGHT	MALE/ FEMALE
1.	DOG / CAT/OTHER	YES / NO				
2.	DOG / CAT/OTHER	YES / NO				
3.	DOG / CAT/OTHER	YES / NO				
4.	DOG / CAT/OTHER	YES / NO				
5.	DOG / CAT/OTHER	YES / NO				
6.	DOG / CAT/OTHER	YES / NO				
7.	DOG / CAT/OTHER	YES / NO				
8.	DOG / CAT/OTHER	YES / NO				
9.	DOG / CAT/OTHER	YES / NO				
10.	DOG / CAT/OTHER	YES / NO				

Dry pet food is guaranteed. Wet food will be provided when available if requested. Special dietary needs will be met if available. Please contact HHS Pet Pantry for special needs or arrangements at petpantry@houstonhumane.org.

Liability/Signature

I understand that the pet food and supplies received through HHS Pet Pantry has been donated by manufacturers and individuals and is not for sale to the public. Therefore, I agree to use these products for my personal pet(s) and will not re-sell these products to any person(s) or business(es). I understand and agree that HHS Pet Pantry makes no warranties as to the pet food and supplies and does not assume any liability and/or guarantee for these pet food supplies in any way. The HHS Pet Pantry has the right to not give food to anyone under any circumstances or to make exceptions based on individuals' needs. We are unable to provide food for UNMANAGED feral cat colonies.

Signature of Client: _____ Date: _____



Houston Humane Society

Forma de Servicio Gratuito La Despensa para Mascotas

El dueño de la mascota debe de tener 18 años o más. Solo una aplicación por casa.

Usted debe de llenar esta forma para recibir asistencia.

Nombre: _____ Celular: _____ Edad: _____

Dirección: _____ APT/SUITE #: _____

Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: TX ZIP: _____

Correo electronico: _____

Raza: ☐ Africano Americano ☐ Asiático ☐ Caucásico ☐ Hispano ☐ Indígena Americano ☐ Otro

Eres?: ☐ Deshabilitado ☐ Desempleado ☐ Veterano ☐ Persona Mayor ☐ Ninguno

¿ Número de gente en su domicilio?
_____ Adultos _____ Niños menores de

Ha recibido asistencia antes de
la Despensa? SI/NO

¿Cómo se entero de la Despensa para
Mascotas? _____

Que tan seguido usara nuestros
servicios? Una Vez / Mensual

Ingreso Annual de Hogar:

☐ \$64,000 o más al año

☐ \$42,501 - \$60,300 al año

☐ \$35,300 - \$42,500 al año

☐ \$20,000 - \$35,200 al año

☐ Menos de \$20,000 al año

☐ COVID-19 ayuda temporal

Numero total de mascotas en su casa: Perros _____ Gatos _____ Otro _____

Dado el volume, comida esta garantizada para 3 mascotas por casa. Cuentanos de hasta 10 mascotas

NOMBRE	ESPECIE	ESTA ESTERILIZADO(A)	RAZA	EDAD	PESO	MACHO/ HEMBRA
1.	PERRO / GATO/OTRO	SI / NO				
2.	PERRO / GATO/OTRO	SI / NO				
3.	PERRO / GATO/OTRO	SI / NO				
4.	PERRO / GATO/OTRO	SI / NO				
5.	PERRO / GATO/OTRO	SI / NO				
6.	PERRO / GATO/OTRO	SI / NO				
7.	PERRO / GATO/OTRO	SI / NO				
8.	PERRO / GATO/OTRO	SI / NO				
9.	PERRO / GATO/OTRO	SI / NO				
10.	PERRO / GATO/OTRO	SI / NO				

Comida seca se puede garantizar. Comida en lata será dada si disponible y pedida. Comida para una dieta especial se dará si disponible. Por favor contacta a la Despensa para Mascotas si necesita comida especial a: petpantry@houstonhumane.org

Terminos de Acuerdo/Firma

Entiendo que los alimentos y suministros para mascotas recibidos a través de HHS Pet Pantry han sido donados por fabricantes e individuos y no están a la venta para el público. Por lo tanto, acepto usar estos productos para mis mascotas personales y no revenderé estos productos a ninguna persona o empresa. Yo entiendo y acepto que HHS Pet Pantry no ofrece garantías en cuanto a los alimentos y suministros para mascotas y no asume ninguna responsabilidad y / o garantía por estos suministros de alimentos para mascotas de cualquier manera. Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera, según mi saber y entendimiento. Entiendo que dar información falsa puede resultar en la negación de la solicitud. Estoy de acuerdo con todos los requisitos de elegibilidad mencionados anteriormente. Tenemos el derecho a NO DAR comida a cualquier persona bajo cualquier circunstancia y/o hacer excepciones basadas en las necesidades de un individuo. Dado el volumen de solicitudes, no podemos donar comida para colonias de gatos salvajes que no son supervisadas.

Firma de cliente: _____ Fecha: _____