

C-20-09-0651

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE
 सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)
 (स्वास्थ्य देखभाल)



APPLICATION No. / आवेदन संख्या: A/0920/0036 APPLICATION DATE / आवेदन तिथि: 25/09/2020

NAME of APPLICANT / आवेदक का नाम: Uyarasi AGE-YEARS / आयु-वर्ष: 58 SEX / लिंग: F

FATHER'S/SPOUSE'S NAME / पिता/पत्नी का नाम: Bhola Ram



Pre of. / Post of.
0036 / Uyarasi

PRESENT RESIDENCE ADDRESS / वर्तमान अवासीय पता
Village - Halderna Teh. - Malakhera

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS / स्थायी अवासीय पता
Dist. - Alwar Rajasthan - 301406

as above

OCCUPATION / व्यवसाय: Home maker

TOTAL ANNUAL INCOME / कुल वार्षिक आय: 56,000/- (Family)

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

(Attach Proof of Income) / (आय का सबूत संलग्न) NA

FAN No. / स्थायी खाता संख्या: NA

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable)
 क्या आप आय कर दाता हैं (जो कानून से उस पर सही का निश्चय लगाने) Yes / हाँ No / नहीं

FAMILY DETAILS / परिवार विवरण				
Sr. No. / क्रम संख्या	Name of Family Member / परिवार के सदस्यों का नाम	Age (Years) / उम्र (वर्ष)	Gender / लिंग	Relation with Applicant / आवेदक के साथ संबंध
1.	Bhola Ragat	68	M	Husband
2.	Tulshi Ram	30	m	son

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)
 सहायता के लिये निम्न आधार

BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेषा के नीचे प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) अल्प आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) उपभोक्ता कार्ड (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई सबूत
---	---	---	--

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:
 सहायता हेतु किसे कौन किसकी का उद्देश्य:

Sr. No. / क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached / अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रक्रिणरत सूची संलग्न
1.	Diagnosis - RE - IMJL LE - Brown Cat.
2.	Surgery - LE - SICS+IOL

ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES
 इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता कितनी अन्य स्रोत से लिखा गया है?

Sr. No. / क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE / अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED / एी गई सहायता राशी
	<u>NIL</u>	

