

VRN-C-20-10-0456

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य रक्षामाल)



Koshika
foundation
for long lives of the

APPLICATION No. आवेदन संख्या: V/1020/0087		APPLICATION DATE आवेदन तिथि: 13/10/20		
NAME OF APPLICANT आवेदक का नाम: Durgpati		AGE-YEARS आयु-वर्ष: 70	SEX लिंग: F	
FATHER'S/SPOUSE'S NAME पिता/कथुम का नाम: Bhoeri				
PRESENT RESIDENCE ADDRESS वर्तमान आवासीय पता: Saroth, Saroth				
PERMANENT RESIDENCE ADDRESS स्थायी आवासीय पता: Distt Hathnala U.P. 201302				
OCCUPATION व्यवसाय: Home Maker				
TOTAL ANNUAL INCOME कुल वार्षिक आय: 9000/- (Family)		MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित): <input checked="" type="checkbox"/> MARRIED		
PAN No. काई खात संख्या		Attach Proof of Income आय का साक्ष्य संलग्न: NA		
ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): क्या आप आय का दाता हैं (को मारने से उस पर सही को चिह्न लगाएँ): Yes / No हाँ / नहीं <input checked="" type="checkbox"/> No				
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 सम्बन्ध
1	Bhagwan Singh	Late	M	Husband
2	Rahul	39	M	Son
3	Rakesh	36	M	Son
4	Shreshya	39	F	Daughter in Law
5	Rabing	32	F	" " "
6	Kalua	12	M	Grand Son
BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) सहायता के लिए चिह्न लगाएँ				
BPL Card (Attach Card Copy) बीपीएल कार्ड का नवीन प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की सही प्रति संलग्न करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) अल्प आय वर्ग का प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की सही प्रति संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) व्ययमाता कार्ड (प्रमाण पत्र की सही प्रति संलग्न करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई साक्ष्य	
'PURPOSE' for REQUESTING ASSISTANCE सहायता हेतु चिह्न लगे चिह्नों का उद्देश्य:				
Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अनुसन्धान/दवाइयों की नकलें जो नई प्रसिद्धि के साथ संलग्न हैं			
	RE - Senile Cataract			
	LE - Senile Cataract			
	Surgery - (LE) STCS + IOL			
ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME 'PURPOSE' from OTHER SOURCES इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसे अन्य स्रोत से ली जा रही है?				
Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED कितनी राशि प्राप्त हुई है		
1	DBCS	2000/-		



Paste Photo Here
Preest Postop
(0087) Durgpati

