

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE (Healthcare)
 सहायता हेतु आवेदन प्रारूप (स्वास्थ्य देखभाल)



APPLICATION No. / आवेदन संख्या: **V/1020/0099** APPLICATION DATE: / आवेदन तिथि: **19/10/20**

NAME OF APPLICANT / आवेदक का नाम: **Ravindra Singh** AGE-YEARS / आयु वर्ष: **46** SEX / लिंग: **M**

FATHER'S/SPOUSE'S NAME / पिता/सहस्रक का नाम: **Ram Singh**



PRESENT RESIDENCE ADDRESS / वर्तमान आवासीय पता: **Kanhu Nagar, Post Jaramu, Tamsu**

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS / स्थायी आवासीय पता: **Basawan, Distt. Aligarh, U.P. 202145**

Same as above

Preop Postop
 (0099) Ravindra Singh

OCCUPATION / व्यवसाय: **Labourer** MARRIED / विवाहित: UNMARRIED / अविवाहित:

TOTAL ANNUAL INCOME / कुल वार्षिक आय: **19000/-** (Attach Proof of Income / आय का साक्ष्य संलग्न): **NA**

PAN No. / आईएन संख्या: _____

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable) / क्या आप आय कर दाता हैं (जो मानें उसे पर सही का चिह्न लगाएं): Yes / हाँ No / नहीं

FAMILY DETAILS / परिवार विवरण				
Sr. No. / क्रम संख्या	Name of Family Member / परिवार के सदस्य का नाम	Age (Years) / उम्र (वर्ष)	Gender / लिंग	Relation with Applicant / आवेदक के साथ संबंध
1	Kum. Asha	42	F	Wife

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) / सहायता के लिए विधि आधार

BPL Card (Attach Card Copy) / परिवार के नाम पर प्रमाण पत्र (सहायता के लिए प्रमाण पत्र संलग्न करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) / अन्य आय नहीं प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) / आभार कार्ड (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	Any Other Basis/Proof / अन्य कोई साक्ष्य
--	--	--	--

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE / सहायता हेतु दिखें गये विकल्प का उद्देश्य:

Sr. No. / क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached / जलवायु/दवाइयों के चारों ओर प्रमाण पत्र संलग्न
	RE - Senile Cataract
	LE - Senile Cataract
	Surgery - (RE) SICCS + IOL

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

Sr. No. / क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE / अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED / ली गई सहायता राशि
1	DGES	2000/-

