

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)



Prof Postop  
(OLOC) Bhagwati  
Prasad Sharma

APPLICATION No. / आवेदन संख्या: V/1020/0106  
APPLICATION DATE / अर्जन तिथि: 23/10/20

NAME OF APPLICANT / आवेदक का नाम: Bhagwati Prasad Sharma  
AGE-YEARS / उम्र वर्ष: 70  
SEX / लिंग: M

FATHER'S/SPOUSE'S NAME / पिता/कन्या का नाम: Lokul Prasad

PRESENT RESIDENCE ADDRESS / वर्तमान आवास का पता: Kampan, Kasturapur

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS / स्थाई आवास का पता: Distt. Aligarh U.P. 202127

Same as above

OCCUPATION / व्यवसाय: Unemployed  
MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित):  MARRIED

TOTAL ANNUAL INCOME / कुल वार्षिक आय: 22000/- (Family)  
(Attach Proof of Income) / (आय का साक्ष्य संलग्न): NA

PAN No. / पैन संख्या: [Blank]

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable) / क्या आप आय कर देता है (जो सत्य हो उसे या सभी का चिह्न लगाया): Yes / No:  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 संबंध
1	Mecora	68	F	Wife
2	Ahela	39	M	Son
3	Jayshankar	36	M	Son
4	Urooj	38	F	Daughter in law
5	Sunita	34	F	" " "
6	Ridha	03	F	Grand Daughter

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

BPL Card (Attach Card Copy) / सीबी (आ) के नीचे प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया उचित संलग्न करें)	SWS Certificate (Attach Certificate Copy) / जल संचयन का प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया उचित संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) / उपभोक्ता कार्ड (प्रमाण पत्र की छाया उचित संलग्न करें)	Any Other Basis/Proof / अन्य कोई साक्ष्य
---	--	---	--

PURPOSE for REQUESTING ASSISTANCE / सहायता हेतु किये गये किस्मों का उद्देश्य:

Sr. No. / क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached / जल/रक्त/रिपोर्ट से जारी की गई प्रतिलिपि सुनिश्चित करें
	RE - Senile Cataract
	LE - Senile Cataract
	Surgery - (RE) SICS + IOL

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

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

