

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)



Building block of life

APPLICATION No. / आवेदन संख्या: V/102v/0112 APPLICATION DATE / आवेदन तिथि: 15/10/20

NAME of APPLICANT / आवेदन का नाम: Tula Ram AGE-YEARS आयु-वर्ष: 66 SEX लिंग: M

FATHER/SPOUSE'S NAME / पिता/पत्नी का नाम: Bhanwar Singh

PRESENT RESIDENCE ADDRESS / वर्तमान आवास पता: Dhana Tejo, Dhana Tejo, Baxara  
 DIST: Mathura, UP. 201005  
 PERMANENT RESIDENCE ADDRESS / स्थाई आवास पता: Same as above



Free Post (0111) Tula Ram

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

TOTAL ANNUAL INCOME / कुल वार्षिक आय: ₹1000/- (Attach Proof of income) (आय का प्रमाण प्रस्तुत करें) N/A

PAN No. / स्वयं द्वारा मंजूर: ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable) (आप आय कर दाता हैं (जो मान्य हो उस पर सही को चिह्नित करें): Yes / No हाँ / नहीं ✓

Sr. No. / क्रम संख्या	Name of Family Member / परिवार के सदस्यों का नाम	Age (Years) / उम्र (वर्ष)	Gender / लिंग	Relation with Applicant / आवेदन के साथ संबंध
1	Rajni	64	F	Wife
2	Sukdev	late	M	Son
3	Naval	39	M	Son
4	Geema	38	F	Daughter in Law
5	Jaegy	12	F	Grand Daughter
6	Uroopal	10	M	Son

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

BPL Card (Attach Card Copy) (गोची रखा के नीचे प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की साथ ही प्रेषित करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) (सर्वे अरु वर्ग आय 25 (प्रमाण पत्र की साथ ही प्रेषित करें)	Ration Card (Attach Copy) (उपभोक्ता कार्ड (प्रमाण पत्र की साथ ही प्रेषित करें)	Any Other Basis/Proof (अन्य कोई प्रमाण)
--	--	--	---

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE: (सहायता हेतु किये गए किनारे का उद्देश्य):

Sr. No. / क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached (उपचार/दवाखाने से प्राप्त की गई आवेदन सूची प्रमाण)
	RE - Senile Cataract
	LE - Senile Cataract
	Surgery - (RE) SLCC + IOL

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

Sr. No. / क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE (अन्य स्रोत का नाम)	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED (तो वह सहायता कितनी)
1	DBCS	₹2000/-

