

SRE-C-25-01-0375

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)

Koshika
foundation

Building Block of life

APPLICATION No. :
आवेदन संख्या :

S/0125/0806

APPLICATION DATE : 13-1-2024
आवेदन तिथिNAME of APPLICANT :
अर्पणकर्ता का नाम

MR. RAJESH

AGE-YEARS आयु-वर्ष

50

SEX लिंग

M

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

Late Mr. JAGDEESH

PRESENT RESIDENCE ADDRESS : वर्तमान निवास पता

JATRAMBUR Chatterji Saha, Sankar
Narayan, Sahasrampur, Uttar Pradesh
201225

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS : स्थायी निवास पता

Same as above.

OCCUPATION :
व्यवसाय

Labour

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME :
कुल वार्षिक आय

48,000

(Attach Proof of Income)
(आय का साक्ष्य संलग्न)

NA

PAN No. यदि आय स्रोत

NA

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):
क्या आप आय का कर देते हैं (जो मान्य हो उस पर सही का चिह्नक लगाएं)

Yes / No

हाँ / नहीं

FAMILY DETAILS : परिवार विवरण

Sr. No. क्रम संख्या	Name of Family Member परिवार के सदस्यों का नाम	Age (Years) वय (वर्ष)	Gender लिंग	Relation with Applicant अर्पणकर्ता के साथ सम्बन्ध
1	Yogita	48	F	Wife
2	Saurabh	25	M	Son
3	Gaurabh	21	M	Son

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

BPL Card (Attach Card Copy) राशन कार्ड के साथ 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 साक्ष्य
--	---	---	--

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE
सहायता हेतु लिखें लक्ष्य विनोद का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रीस्क्रिप्शन सूची संलग्न
	Diagnosis - RE - Senior Cataract LE - Senior Cataract Surgery - RE - PHACO WITH PMMA

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 लक्ष्य हेतु सहायता राशी

