

SRE - C - 26 - 02 - 0926

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)

Koshika
foundation

Building class of life

APPLICATION No. / आवेदन संख्या : S10226/0920

APPLICATION DATE / आवेदन तिथि : 13/02/26

NAME of APPLICANT / आवेदक का नाम : Mrs. Sukhbeeri

AGE-YEARS / आयु-वर्ष : 55

SEX / लिंग : F

FATHER/SPOUSE'S NAME / पिता/सहोदर का नाम : Mr. Om Prakash



PRESENT RESIDENCE ADDRESS / वर्तमान निवास का पता : 102, badhai Khurd, Badhai Khurd, Muzaffarnagar, Badhai Khurd, Uttar Pradesh, 251260

PASTE PHOTO HERE
Pse oppostop
Mrs. Sukhbeeri
(0920)

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS / स्थायी निवास का पता : Same as above

OCCUPATION / व्यवसाय : Home Maker

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित) : MARRIED

TOTAL ANNUAL INCOME / वार्षिक आय : 48,000 (Family Income)

(Attach Proof of Income) / (आय का प्रमाण प्रस्तुत करें) : NA

PAN No. / PAN संख्या : NA

ARE YOU AN INCOME TAX RESIDENT (Tick whichever is applicable) / क्या आप आय कर निवासी हैं (जो लागू हो उसे या सभी को चिह्नित करें) : Yes / No / हाँ / नहीं : No

FAMILY DETAILS / परिवार विवरण

Sr. No. / क्र. संख्या	Name of Family Member / परिवार के सदस्य का नाम	Age (Years) / उम्र (वर्ष)	Gender / लिंग	Relation with Applicant / आवेदक से क्या संबंध
(1)	Sunil	29	M	Son
(2)	Rohini	32	F	Daughter in law
(3)	Mohit	12	M	Grand Son

SASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) / सहायता के लिए निम्न आधार

BPL Card (Attach Card Copy) / तसवीर के साथ प्रमाण पत्र (अपना या जो प्रमाण पत्र प्रस्तुत करें)	BWS Certificate (Attach Certificate Copy) / अन्य आय का प्रमाण पत्र (अपना या जो प्रमाण पत्र प्रस्तुत करें)	Ration Card (Attach Copy) / राशन कार्ड (अपना या जो प्रमाण पत्र प्रस्तुत करें)	Any Other Basis/Proof / अन्य कोई प्रमाण
---	---	---	---

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE / सहायता हेतु चिन्ने गये निम्न का उद्देश्य

Sr. No. / क्र. संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached / अस्वास्थ्य/दवाइयों के बारे में चिन्ने गये इतिवृत्त दृष्टी प्रमाण
	Diagnosis - RE - Pseudophacic LE - senile cataract
	Surgery - LE - STCS with PMMA

ASSISTANCE BEING AWARDED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES / इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता कितने अन्य स्रोत से प्राप्त रहा है?

Sr. No. / क्र. संख्या	NAME of OTHER SOURCE / अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AWARDED / जो राशि मिलाया गया

