



SRE - C - 26 - 02 - 0936

<b>APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE</b> सहायता हेतु आवेदन प्रारूप		(Healthcare) (स्वास्थ्य देखभाल)		 Building Block of life	
APPLICATION No. : आवेदन क्रमांक : 810226/0922		APPLICATION DATE आवेदन दिनांक 13/02/24			
NAME of APPLICANT : आवेदन करणारा नाव Mrs. Shyamo		AGE-YEARS वय-वर्ष 65	SEX लिंग F		
FATHER/HUSBAND'S NAME : पिता/पतिचे नाव Mr. Tattu		PRESENT RESIDENCE ADDRESS वर्तमान निवासी पत्ता 137, Muthra, Muthra Muzaffarnagar Charthawal Uttar Pradesh, 251392			
PERMANENT RESIDENCE ADDRESS स्थायी निवासी पत्ता Same as above		PASTE PHOTO HERE Post op postop Mrs. Shyamo (0922)			
OCCUPATION : व्यवसाय Home Makers		MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)			
TOTAL ANNUAL INCOME : वार्षिक उत्पन्न 48,000 Family		(Attach Proof of Income) (आय का प्रमाण प्रदान करा) NA			
PAN No. (आय कर क्रमांक) NA		ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSOR (Tick whichever is applicable) काय कर देणारा आहे (को प्रमाण को उतर पर चिह्न को चिह्नित करावे)			
		Yes / No हा / ना <input checked="" type="checkbox"/>			
FAMILY DETAILS (परिवार विवरण)					
Sr. No. क्र. सं.	Name of Family Member परिवार के सदस्य का नाम	Age (Years) वय (वर्ष)	Gender लिंग	Relation with Applicant आवेदन करणारे यांचे संबंध	
(1)	Jasveer	34	M	Son	
(2)	Hasti	31	F	Daughter in law	
(3)	Sachin	17	M	Grand Son	
BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) सहायता को हिचे विधी आधार					
BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रक्षा को तीसरे प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र को साथ डिकी प्रमाण को)		EWS Certificate (Attach Certificate Copy) उत्तर वर्ग को प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र को साथ डिकी प्रमाण को)		Ration Card (Attach Copy) उपभोगता कार्ड (प्रमाण पत्र को साथ डिकी प्रमाण को)	
Any Other Basis/Proof अन्य कोय प्रमाण					
"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE: सहायता हेतु किसे पत्रे किसे का उद्देश्य:					
Sr. No. क्र. सं.	Medical Reports/Prescriptions Attached लक्षण/पत्रिका से चर्चा को पत्रे चिह्नित करी प्रमाण				
	Diagnosis - RE - Pseudophacic LE - senile cataract				
	Surgery - LE - SICs with PMMA				
ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES उक्त उद्देश्य को हेतु कोय अन्य सहायता किसे अन्य स्रोत से किसे पत्रे को?					
Sr. No. क्र. सं.	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम		AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED को पत्रे सहायता कोय		

