

SRE - C - 26 - 07 - 1367

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

(Healthcare)

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(स्वास्थ्य हेतु)



APPLICATION No. / आवेदन क्रमांक : S/0226/0935

APPLICATION DATE / आवेदन तिथि : 18/09/20

NAME of APPLICANT / आवेदन करेवाला : Mr. Sahavan

AGE-YEARS आयु-वर्ष : 68
SEX लिंग : M



FATHER'S/SPOUSE'S NAME / पिता/पत्नी का नाम : Late. Mr. Ramjilal

PRESENT RESIDENCE ADDRESS / वर्तमान निवास : Shukantul, Shukantul, Nakur, Saharanpur, Uttar Pradesh, 247342

PARTICULARS HERE
Pse op postop
Mr. Sahavan
(0935)

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS / स्थायी निवास : Same as above

OCCUPATION / व्यवसाय : Labourer

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित) : MARRIED

TOTAL ANNUAL INCOME / वार्षिक आय : 46,000

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

PAN No. / पैन संख्या : NA

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

FAMILY DETAILS / परिवार विवरण

Sr. No. / क्रम संख्या	Name of Family Member / परिवार के सदस्य का नाम	Age (Years) / उम्र (वर्ष)	Gender / लिंग	Relation with Applicant / आवेदन करेवाले से क्या संबंध
(1)	Vishal	36	M	Son
(2)	Jasveer	30	M	Son
(3)	Kashi	32	F	Daughter in law
(4)	Harjan	39	F	Daughter in law

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

BPL Card (Aadhar Card Copy) / पौरोहित्य कार्ड का प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)	RWS Certificate (Aadhar Certificate Copy) / आय कर का प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)	Ration Card (Aadhar Copy) / राशन कार्ड (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)	Any Other Document / अन्य कोई प्रमाण
---	---	---	--------------------------------------

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:
सहायता हेतु दिए गए विकल्प का चयन करें:

Sr. No. / क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached / अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रतिलिपि सुची संलग्न
	Diagnosis - RE - senile cataract LE - senile cataract
	Surgery - RE - STGS with PMMA

ASSISTANCE BEING AWARDED FOR SAME "PURPOSE" FROM OTHER SOURCES
इस उद्देश्य के लिए कोई अन्य सहायता मिली अन्य स्रोत से लिखा गया है?

Sr. No. / क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE / अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AWARDED / से यह सहायता मिली

