

SRE - C - 26 - 02 - 1176

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)



APPLICATION No. / आवेदन क्रमांक : S10226/0942

APPLICATION DATE / आवेदन दिनांक : 20/02/26

NAME of APPLICANT / आवेदनकर्ता का नाम : Mr. Nathi Ram

AGE-YEARS / आयु-वर्ष : 63
SEX / लिंग : M



FATHER'S/SPOUSE'S NAME / पिता/सहोदर का नाम : Mr. Chood Singh

PRESENT RESIDENCE ADDRESS / वर्तमान आवास का पता : House No - 67, Dalvi Road, Near Railway Station, Cusiam - Manari, Manari Saharadpur, Nabha, Gurgaon, Uttar Pradesh, 247457

PASTE PHOTO HERE / यहाँ तस्वीर चिपकाएँ
Pure opp post of Mr. Nathi Ram (0942)

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

OCCUPATION / व्यवसाय : Labourer

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME / वार्षिक आय : 46,000

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

PAN No. / आय कर पहचान संख्या : NA

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable) / क्या आप आय करदाता हैं (जो भाग को इस पर चिह्न काटें) : Yes / No / हाँ / नहीं / No

FAMILY DETAILS / परिवार विवरण

Sr. No. / क्र. सं.	Name of Family Member / सदस्य के नाम का पता	Age (Years) / आयु (वर्ष)	Gender / लिंग	Relation with Applicant / आवेदनकर्ता से संबंध
(1)	Demay	33	M	Son
(2)	Rishi	32	F	Daughter in law
(3)	Harvanshu	15	M	Grand Son

BASES for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) / सहायता के लिये विधि आधार

<input type="checkbox"/> BPL Card (Attach Card Copy) / गरीबी रेषा के नीचे आय का प्रमाण (आय पर जो प्रमाण उपलब्ध नहीं है)	<input type="checkbox"/> BWS Certificate (Attach Certificate Copy) / आय आय का प्रमाण पर (आय पर जो प्रमाण उपलब्ध नहीं है)	<input type="checkbox"/> Ration Card (Attach Copy) / उपभोग कार्ड (उपभोग पर जो प्रमाण उपलब्ध नहीं है)	<input type="checkbox"/> Any Other Basis/Proof / अन्य कोई प्रमाण
---	--	--	--

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE / सहायता हेतु लिये गये विधि का उद्देश्य

Sr. No. / क्र. सं.	Medical Reports/Prescriptions Attached / प्रयोग/दवाखतों के साथ जो गई प्रतिवेदन दृष्टी संज्ञान
	Diagnosis - RE - senile cataract LE - senile cataract
	Surgery - LE - SICS with PMMA

ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES / सम उद्देश्य के हेतु समेकित सहायता कितनी मात्रा अन्य स्रोतों से प्राप्त हुई है

Sr. No. / क्र. सं.	NAME of OTHER SOURCE / अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED / जो मदद संभवित है

