


C20-3-0168

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE सहायता हेतु आवेदन प्रारूप		(Healthcare) (स्वस्थ देखभाल)		 Koshika Foundation <small>Building Block of Life</small>	
APPLICATION No / आवेदन संख्या: A/0320/0963		APPLICATION DATE / आवेदन तिथि: 6/3/2020			
NAME of APPLICANT / आवेदक का नाम: Shree Krishna		AGE-YEARS आयु-वर्ष: 73 Years		SEX लिंग: M	
FATHER'S/SPOUSE'S NAME / पिता/कटुम्ब का नाम: Bunoo Lal Yadav					
PRESENT RESIDENCE ADDRESS / वर्तमान आवासीय पता: Vill. - Begunwar Nankuka, Teh:- Malakheda, Dist. - Alwar, Rajasthan 301406					
PERMANENT RESIDENCE ADDRESS / स्थाय आवासीय पता: as above					
OCCUPATION / व्यवसाय: Farmer				MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित): UNMARRIED	
TOTAL ANNUAL INCOME / कुल वार्षिक आय: 7500/-				(Attach Proof of Income) / (आय का साक्ष्य संलग्न): NA	
PAN No. / सर्वो खाता संख्या: NA					
ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): NO					
FAMILY DETAILS / परिवार विवरण					
Sr. No. / क्रम संख्या	Name of Family Member / परिवार के सदस्यों का नाम	Age (Years) / उम्र (वर्ष)	Gender / लिंग	Relation with Applicant / आवेदक के साथ सम्बन्ध	
(1)	Jamuna	65	f	Wife	
(2)	Sitaram	30	m	Son	
BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) / सहायता के लिये विधि आधार					
BPL Card (Attach Card Copy) / सर्वो कार्ड के साथ प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)		EWS Certificate (Attach Certificate Copy) / 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 किये गये किसी का उद्देश्य:					
Medical Reports/Prescriptions Attached / अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रतिवेदन सूची संलग्न					
Sr. No. / क्रम संख्या	Diagnosis -		RE - PP		
			LE - MSC		
(2)	surgery		LE - STES + IOL		
ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES / इस उद्देश्य को 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 / ली गई सहायता राशि		
(1)	SCEN				



