

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE
 सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)
 (स्वास्थ्य देखभाल)



APPLICATION NO.: 0103201228
 आवेदन संख्या

APPLICATION DATE: 02-03-20
 आवेदन तिथि

NAME OF APPLICANT: Karani
 आवेदक का नाम

AGE/YEARS: 83
 आयु वर्ष

SEX: M
 लिंग

FATHER'S/SPOUSE'S NAME: Ramji
 पिता/कन्या का नाम



PRESENT RESIDENCE ADDRESS: Nagda Badliya's Jambhoni
 वर्तमान आवासीय पता

Mathura, Distt- Mathura, U.P. 201222

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS: Same as Above

Pract Postop
 (1228) Karani

OCCUPATION: Unemployed
 व्यवसाय

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME: 29000/-
 कुल वार्षिक आय

(Attach Proof of Income) NA
 (आय का साक्ष्य प्रस्तुत करें)

PAN No. रसायन कार्ड संख्या

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):
 क्या आप आय कर दाता हैं (जो मानें उसे पर वही का चिह्न लगाएं) Yes/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 संबंध
1	Vakunthi	late	F	Wife
2	Padam singh	55	M	Son
3	Jagdish	50	M	Son
4	Vishendra	47	M	Son
5	Shyama Devi	52	F	Daughter in Law
6	Reena Rajkumar	48	F	" " "

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

BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेशा के नीचे प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) अल्प आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) उपभोग्य कार्ड (उपभोग्य पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई साक्ष्य
---	---	---	---

PURPOSE for REQUESTING ASSISTANCE
 सहायता हेतु किये गये विनती का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रतिवेदन युक्त प्रमाण
	RE- IMSC
	LE- IMSC
	SI/DRUGS - (C) JCS/300

ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME PURPOSE from OTHER SOURCES
 इस उद्देश्य के 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 लेई गई सहायता राशि
1	SCFH	

