

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE
सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)
(आरोग्य देखभाल)



APPLICATION No. :
आवेदन संख्या : **B/0985/1712**

APPLICATION DATE :
आवेदन तिथि : **2/9/25**

NAME of APPLICANT :
आवेदन का नाम : **Fathima Bi**

AGE-YEARS आयु-वर्ष : **77**

SEX लिंग : **F**

FATHER'S/SPOUSE'S NAME :
पिता/पत्नी का नाम : **w/o Kabeer Sah**

PRESENT RESIDENCE ADDRESS :
वर्तमान निवास पता : **H.No. 44 1st B. cross 5th Main Bahamathnagar, D.T. Jangar, Hampalaya, Karnataka**

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS :
स्थायी निवास पता : **-**



PRE OP post OP
1712 Fathima Bi

OCCUPATION :
व्यवसाय : **Unemployed**

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME :
कुल वार्षिक आय : **-**

(Attach Proof of Income)
(आय का प्रमाण प्रस्तुत करें)

PAN No. (यहाँ खाली छोड़ें)
ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):
आप आय का करदाता हैं (को चिह्न दें जो लागू लागू है या नहीं का विवरण दें) Yes / No हाँ / नहीं हाँ नहीं

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 के साथ संबंध
1	Zabeena	40	F	Daughter

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

BPL Card (Attach Card Copy)
कोई एक या दो में से एक चिह्न दें (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)

EWS Certificate (Attach Certificate Copy)
आय आय का प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)

Ration Card (Attach Copy)
रसदाना-कार्ड (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)

Any Other Benefit/Proof
अन्य कोई प्रमाण

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:
सहायता हेतु किसे लगे निर्यात का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अस्पताल/दवाखाना से जारी की गई प्रतिलिपि सूची संलग्न
1	Diagnosis RE Cataract LE P.C.I.L
2	surgery RE Cataract P.C.I.L

ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES
एक 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 कितनी राशि सहायता मिली

