

**APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE**

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(आरोग्य देखभाल)



APPLICATION No. :

आवेदन संख्या :

B/0925/1715

APPLICATION DATE :

आवेदन तिथि

2/9/25

NAME of APPLICANT :

आवेदन का नाम

Shivalingiah

AGE-YEARS

50

SEX

M

FATHER'S/SPOUSE'S NAME :

पिता/पत्नी का नाम

S/o Nasilingiah

PRESENT RESIDENCE ADDRESS

Hagphana village, Honnegowahalli

Kamarepalli Taluk, Ramenagara District  
Karnataka

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS

-11-



pre op post op  
1715 Shivalingiah

OCCUPATION :

व्यवसाय

Home Maker

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME :

कुल वार्षिक आय

23,000/-

(Attach Proof of Income)

(आय का सबूत संलग्न)

PAN No. (यदि प्राप्त हो)

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable)

आप आय का दाता हैं (जो लागू हो उसे 'X' का चिह्न लगाएं)

Yes / No

हाँ / नहीं

**FAMILY DETAILS**

Sr. No. क्रम संख्या	Name of Family Member परिवार के सदस्यों का नाम	Age (Years) उम्र (वर्ष)	Gender लिंग	Relation with Applicant आवेदनकर्ता से संबंध
1	SLEVINNA	40	F	WIFE
2	SHAKHEDA H.S	15	M	SON
3	SHIPA	17	F	Daughter
4	VIJYA H.S	11	M	SON

**BASIS for REQUESTING ASSISTANCE**

(Tick whichever is applicable)

<p>BPL Card (Attach Card Copy)</p> <p>गरीबी रक्षा के लिए प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)</p>	<p>EWIS Certificate (Attach Certificate Copy)</p> <p>आय आय वर्क प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)</p>	<p>Ration Card (Attach Copy)</p> <p>रसदंड-कार्ड (प्रमाण-पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)</p>	<p>Any Other Basis/Proof</p> <p>अन्य कोई आधार</p>
---	--	--	---

**"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:**

सहायता हेतु निम्न वर्ग निम्नी का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached रजिस्टर/डॉक्टर से जारी की गई प्रतिलिपि सुभी संख्या
1	RE CATARACT
	LE CATARACT
2	RE CATARACT + RABD

**ASSISTANCE BEING AVAILABLE for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES**

इस उद्देश्य के लिए कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से मिल चुकी है

Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILABLE तो वह सहायता राशि

