

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)



Koshika
foundation
Building Block of life.

APPLICATION No.:

आवेदन संख्या:

B/0925/1737

APPLICATION DATE:

आवेदन तिथि

6/925

NAME of APPLICANT:

आवेदक का नाम

Govindappa

AGE-YEARS आयु-वर्ष

48

SEX लिंग

M

FATHER/SPOUSE'S NAME:

पिता/पत्नी का नाम

Sh. Muthaiahappa

PRESENT RESIDENCE ADDRESS: वर्तमान निवास पता

H.No. 120, Vittasamudrapuram, Bangalore
Kannur

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS: स्थायी निवास पता

- 11 -

pre op post op
1737 Govindappa

OCCUPATION:

व्यवसाय

Coolie

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME:

कुल वार्षिक आय

28,000/-

(Attach Proof of Income)

(आय का प्रमाण प्रस्तुत करें)

PAN No. पैन संख्या दर्शाएं

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

आम आय कर दाता हूँ (जो नाम हो उस पर सही का चिह्न लगाएं)

Yes / No

हाँ / नहीं

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	Tulashamma	32	F	wife
②	Shahha	11	F	Daughter
③	Vinay	9	M	Son

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)

सहायता के लिये विधि अथवा

BPL Card
(Attach Card Copy)पोषी रिकार्ड का प्रमाण पत्र
(प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)EWS Certificate
(Attach Certificate Copy)आयु वर्ग का प्रमाण पत्र
(प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)Ration Card
(Attach Copy)रेशन कार्ड का प्रमाण पत्र
(प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)Any Other
Basis/Proof

अन्य कोई प्रमाण

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:

सहायता हेतु किये गये विधि का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached आपत्त/प्रीस्क्रिप्शन के साथ की गई प्रमाणित प्रतिलिपि
①	Diagnosis RE cataract LE cataract
②	Surgery LE cataract + PCTOL

ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES

इस उद्देश्य के हेतु 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 AVAILED ले गई सहायता राशि

