

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)



Koshika
foundation
Building Bonds of Life

APPLICATION No.:

आवेदन संख्या:

B/0925/1803

APPLICATION DATE:

आवेदन तिथि

11/9/25

NAME of APPLICANT:

आवेदक का नाम

Farmida B.

AGE-YEARS (वर्ष-वर्ष)

55

SEX (लिंग)

F

FATHER/SPOUSE'S NAME:

पिता/पत्नी का नाम

w/o Sheikh Mahaden.

PRESENT RESIDENCE ADDRESS (आपका वर्तमान निवास)

H. No. 1342, 2nd C.R. Road, Near PCC Water

Tank, Gramdhinagar, Tiptur Taluk, Tumkur

District, Karnataka

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS (आपका स्थायी निवास)

pre op post op
1803 Farmida B.

OCCUPATION:

व्यवसाय

Home Maker

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME:

कुल वार्षिक आय

(Attach Proof of Income)

(आप का आय प्रमाण)

PAN No. (यदि प्राप्त हो)

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

क्या आप आय कर दाता हैं? (को मान्य हो या नहीं का चिह्न लगाएं)

Tax / No.

हो / 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 से संबंध
①	Ayasha Banu	32	F	Daughter
②	Shama Banu	30	F	Daughter

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)

सहायता के लिए विवरण अलग

BPL Card (Attach Card Copy) पोली कार्ड का प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि जोड़ें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) एनएसएस प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि जोड़ें)	Ration Card (Attach Copy) रेशन कार्ड (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि जोड़ें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई प्रमाण
--	---	---	---

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:

सहायता हेतु निम्न में किसी का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached समस्या/प्रीस्क्रिप्शन से संबंधित कोई भी डॉक्टर द्वारा जारी प्रमाण
①	Diagnosis R.E. Cataract LE Cataract
②	Surgery LE - Cataract + pETOL

ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES

इस उद्देश्य के लिए कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से प्राप्त हुई है?

Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED जो मदद प्राप्त हुई

