

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)



Koshika
Foundation
Building Mark of Life

APPLICATION No. आवेदन संख्या : B/0925/1805	APPLICATION DATE आवेदन तिथि : 11/9/25
NAME of APPLICANT आवेदक का नाम : Mahesh S.H	AGE-YEARS आयु-वर्ष : 46 SEX लिंग : M
FATHER/SPOUSE'S NAME पिता/पत्नी का नाम : S/o Mallikarjuniah	
PRESENT RESIDENCE ADDRESS वर्तमान निवास पता : Sasulabhatt Humabeghatta post	
PERMANENT RESIDENCE ADDRESS स्थायी निवास पता : NO nayinakere Hobli Kombaraghatta Taluk Tumkur DISTRICT, Karnataka	
OCCUPATION व्यवसाय : coolie	MARRIED (विवाहित) : ☒ UNMARRIED (अविवाहित) : ☐
TOTAL ANNUAL INCOME कुल वार्षिक आय : 21,000 ₹	(Attach Proof of Income) (आय का प्रमाण प्रस्तुत करें)
PAN No. आय का प्रमाण पत्र	



pre op postop
1805 Mahesh S.H

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):
आप आय कर दाता हैं (जो लागू हो उस पर 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 से संबंध
①	Priyanka	10	F	Daughter
②	Pranavi	3	F	Daughter

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

BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रखा के-से प्रमाण पत्र (इसमें पर की जानकारी प्रदान करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) आय कर वर्ग प्रमाण पत्र (इसमें पर की जानकारी प्रदान करें)	Ration Card (Attach Copy) उपभोग कार्ड (इसमें पर की जानकारी प्रदान करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई प्रमाण
--	---	--	---

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:
सहायता हेतु किसे करने किसी का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रीस्क्रिप्शन प्रदान करें
①	Diagnosis RE cataract L.E. cataract
②	Surgery RE cataract + PCIO L

ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES
इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से ली जा रही है?

Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED जी गई सहायता राशि

