

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)



Koshika
foundation
Building block of life.

APPLICATION No. :
आवेदन संख्या : 13/0925/1807APPLICATION DATE :
आवेदन तिथि 11/9/25NAME of APPLICANT :
आवेदक का नाम

Chakurvaiah

AGE-YEARS आयु-वर्ष

75

SEX लिंग

M

FATHER'S/SPOUSE'S NAME :
पिता/पत्नी का नाम

S/o Rajanna

PRESENT RESIDENCE ADDRESS - वर्तमान निवास पता

Annamalai Mahall, Annalakee Taluk

Hassam District, Karnataka

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS : स्थायी निवास पता

- II -

pre OP post OP
1807 Chakurvaiah

OCCUPATION :

व्यवसाय

Unemployed

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME :

कुल वार्षिक आय

(Attach Proof of Income)

(आय का प्रमाण प्रस्तुत करें)

PAN No. पान संख्या

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

क्या आप आय का दाता हैं (जो पान को उप या कर को प्रदान करता है):

Yes / Ha

हां / 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 क्या संबंध

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)

आवृत्ति के लिए निम्न आधार

BPL Card (Attach Card Copy) पोषी कार्ड का प्रमाण प्रस्तुत करें (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) आयु वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) आवृत्ति कार्ड (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)	Any Other Proof अन्य कोई प्रमाण
--	--	---	---------------------------------------

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:

सहायता हेतु निम्न उद्देश्य का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached चिकित्सा/प्रीस्क्रिप्शन का प्रमाण प्रस्तुत करें
①	Diagnosis RE cataract IE cataract
②	Surgery RE cataract + pto

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 कोई प्रमाण प्रस्तुत करें

