

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

आवृत्ति हेतु आवेदन स्वरूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)

Koshika
Foundation
Building block of life

APPLICATION No.:

आवेदन संख्या:

B/0925/1847

APPLICATION DATE:

आवेदन तिथि

16/9/25

NAME of APPLICANT:

आवेदन का नाम

Venkatarayappa

AGE-YEARS MONTHS

74

SEX

M

FATHER/SPOUSE'S NAME:

पिता/पत्नी का नाम

S/o Venkatarayappa

PRESENT RESIDENCE ADDRESS

वर्तमान निवास पता

Kanchela, Malur taluk, Kolar (D)

Kanchela

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS:

स्थायी निवास पता

OCCUPATION:

व्यवसाय

Unemployed

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME:

कुल वार्षिक आय

(Attach Proof of Income)

(आय का प्रमाण प्रस्तुत करें)

PAN No. (आपका PAN संख्या)

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

क्या आप आय करदाता हैं? (कोई एक या दोनों का चिह्नित करें):

Yes / हाँ

No / 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 आवेदन के साथ संबंध
1	Kanchamma	72	F	Wife

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)

आवृत्ति के लिए निम्न आधार

☒ BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेशा के नीचे प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)	☒ EWS Certificate (Attach Certificate Copy) आय और वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)	☒ Adivasi Card (Attach Card Copy) अधोवर्गीय कार्ड (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)	☒ Any Other Basis/Proof अन्य कोई प्रमाण
--	--	---	---

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:

आवृत्ति हेतु किसे को निम्न का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached रोगनिदान/प्रेस्क्रिप्शन से जुड़े की गई प्रमाणित सूची संलग्न
1	Diagnosis RE cataract
2	SE cataract
3	Surgery RE cataract + p. u. d.

ASSISTANCE BEING AWAIED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES

इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसे अन्य स्रोत से प्राप्त पत्र हो?

Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AWAIED कोई भी सहायता नहीं



pr. of - p. of top
1847 - Venkatarayappa

