

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)



Koshika
Foundation
Building Vision of Life

APPLICATION No.:

आवेदन संख्या:

B/0925/1853

APPLICATION DATE:

आवेदन तिथि

16/9/25

NAME of APPLICANT:

आवेदक का नाम

Lakshmanee

AGE-YEARS (वर्ष)

68

SEX (लिंग)

F

FATHER'S/SPOUSE'S NAME:

पिता/पत्नी का नाम

do Venkatasri: famp

PRESENT RESIDENCE ADDRESS (वर्तमान निवास पता)

Chabgarahalli Balgarahalli

Kolar (N) Kolarahalli

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS (स्थायी निवास पता)

Kolar (N) Kolarahalli



prop - part of
1853 - Lakshmanee

OCCUPATION:

व्यवसाय

Home maker

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME:

कुल वार्षिक आय

(Attach Proof of Income)

(आय का प्रमाण संलग्न करें)

PAN No. (आई टैक्स संख्या)

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

क्या आप आय कर दाता हैं? (को मध्य हो या नहीं को चिह्नित करें)

Yes / No

हो / नहीं

FAMILY DETAILS (परिवार विवरण)

Sl. No. क्रम संख्या	Name of Family Member परिवार के सदस्यों का नाम	Age (Years) उम्र (वर्ष)	Gender लिंग	Relation with Applicant आवेदक से संबंध

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)

आवश्यकता के लिए चिह्नित करें

☒ Card (Attach Card Copy) प्राप्ति के तहत को प्रमाण प्रदान करें (प्रमाण पत्र को साथ में संलग्न करें)	☐ EWS Certificate (Attach Certificate Copy) आय आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र को साथ में संलग्न करें)	☒ Ration Card (Attach Copy) उपभोग्यता कार्ड (प्रमाण पत्र को साथ में संलग्न करें)	☐ Any Other Reason/Proof अन्य कोई प्रमाण
---	---	---	---

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:

सहायता हेतु किसे मरी विपत्ति का वर्णन:-

Sl. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached आवश्यक/प्राप्ति के तहत को प्रमाण प्रदान करें
1	Diagnosis - 26 - p. 104 26 - Cataract
2	Diagnosis - 26 - Cataract - p. 104

ASSISTANCE BEING AWARDED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES

इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसे अन्य स्रोत से प्राप्त किया गया है?

Sl. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AWARDED कोई प्राप्त सहायता का राशि

