

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रकरण

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)



Koshika
Foundation
Building block of life

APPLICATION No.:

आवेदन संख्या :

B/0925/1882

APPLICATION DATE:

आवेदन तिथि

19/9/25

NAME of APPLICANT:

आवेदक का नाम

Minakuramma

AGE-YEARS (वर्ष-वर्ष)

65

SEX (लिंग)

F

FATHER/SPOUSE'S NAME:

पिता/सहोदर का नाम

N/o Rachaiah

PRESENT RESIDENCE ADDRESS (वर्तमान निवास पता)

Related: Malavalli (M) mandya (H)

Kakhatole

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS (स्थायी निवास पता)

— ca —



pu op - post op
1882 - minakuramma

OCCUPATION:

व्यवसाय

Home Maker

MARIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME:

कुल वार्षिक आय

(Attach Proof of Income)

(आय का प्रमाण प्रस्तुत करें)

PAN No. (यदि प्राप्त हो तो)

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

क्या आप आय करदाता हैं? (जो लागू हो उसे या सही का 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 क्या संबंध
1	Rachaiah	60	M	Husband

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)

सहायता के लिए किसे चिह्नित करें

BPL Card (Attach Photo Copy) सोपी रेखा के साथ प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि जोड़ें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) आय आदि का प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि जोड़ें)	Ration Card (Attach Copy) आवश्यकता कार्ड (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि जोड़ें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई आधार
--	--	---	---

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:

सहायता हेतु किसे चिह्नित करें किसे का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई डॉक्यूमेंट प्रतिलिपि
1	Diagnosis - RE - p.c.d LE - cataract
2	Surgery - LE - cataract + p.c.d

ASSISTANCE BEING AWARDED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES

इस उद्देश्य के लिए कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से मिल चुकी है?

Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AWARDED कितनी राशि प्रदान की जा रही है

