

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE
सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)
(स्वास्थ्य देखभाल)



APPLICATION No. : आवेदन संख्या : **B/0126/3366** APPLICATION DATE : आवेदन तिथि **30/1/26**

NAME of APPLICANT : आवेदक का नाम **Gropi K.O** AGE-YEARS आयु-वर्ष **49** SEX लिंग **M**

FATHER'S/SPOUSE'S NAME : पिता/पत्नी का नाम **S/O Nagarathnam Pillai**

PRESENT RESIDENCE ADDRESS वर्तमान आवासीय पता
H.No E 288 15 th cross near Govt Hospital Kaveripuzam Karmahshipalyam Bangalore Karnataka
PERMANENT RESIDENCE ADDRESS : स्थाई आवासीय पता
Karmataka



pre op post op
3366 Gropi

OCCUPATION : व्यवसाय **coolie** MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME : कुल वार्षिक आय **30,000/-** (Attach Proof of Income) (आय का साक्ष्य संलग्न)

PAN No. स्थाई खाता संख्या

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

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)
सहायता के लिये विलंबि आधार

<input checked="" type="checkbox"/> BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेशा के नीचे प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र भी साथ प्रति संलग्न करें)	<input type="checkbox"/> EWS Certificate (Attach Certificate Copy) अन्य आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र भी साथ प्रति संलग्न करें)	<input checked="" type="checkbox"/> Ration Card (Attach Copy) रसयोजना कार्ड (प्रमाण पत्र भी साथ प्रति संलग्न करें)	<input type="checkbox"/> Any Other Basis/Proof अन्य कोई साक्ष्य
--	---	---	--

"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 प्रतिवेदन सूची संलग्न
①	diagnosist RE cataract LE cataract
②	surgery LE cataract + PCI OL

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

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

