

19/12/2013

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE (Healthcare)
सहायता हेतु आवेदन स्वरूप (स्वास्थ्य देखभाल)

Koshika
foundation
Building Block of life.

APPLICATION No.: A/1218/0603
आवेदन संख्या:

APPLICATION DATE: 03/12/18
आवेदन तिथि

NAME of APPLICANT: Basanti Devi
आवेदक का नाम

AGE-YEARS मनु-वर्ष: 65
SEX लिंग: F

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

PRESENT RESIDENCE ADDRESS वर्तमान आवासीय पता

Village - Shahpur, Teh. - Ramnagar



Prac. No. 0603
Post. No. Basanti Devi

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS स्थायी आवासीय पता

as above

OCCUPATION: Labours
व्यवसाय

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME: 60000/-
कुल वार्षिक आय

(Attach Proof of Income) NA
(आय का सबूत संलग्न करें)

PAN No. स्थायी आय संख्या: NA

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):
क्या आप आय कर दाता हैं (जो राज्य हो उस पर चिह्न का निशान लगाएं)

Yes/No
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 के साथ सम्बन्ध
1	Shree Singh	30	M.	Son
2	Leela Ram	28	M	Son

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

BPL Card (Attach Card Copy) सदस्यीय कार्ड के साथ प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) आय आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) व्यवस्थापक कार्ड (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई सबूत
--	--	--	---

PURPOSE for REQUESTING ASSISTANCE:
सहायता हेतु किये गये निवृत्ति का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रतिवेदन सूची संलग्न
1	Diagnosis — RE-IMSC LE-IMSC
2	Surgery — RE-SICS+IOL

ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES
इस उद्देश्य के हेतु कहीं अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से लिये गए हैं?

Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED सी गई सहायता राशि
1	SCCH	

