

C18/12/0105

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE (Healthcare)		Koshika foundation Building block of life			
APPLICATION No. (आवेदन संख्या): V/1240/0877		APPLICATION DATE (आवेदन तिथि): 05/12/018			
NAME of APPLICANT (आवेदक का नाम): Munni Devi		AGE-YEARS (आयु-वर्ष): 61	SEX (लिंग): F		
FATHER'S/SPOUSE'S NAME (पिता/सहोदर का नाम): D/o - Ramswaroop					
PRESENT RESIDENCE ADDRESS (वर्तमान आवासीय पता): H.NO - 229/210, Ambedkar Colony, Krishna Nagar, Dist - Mathura, UP 281004					
PERMANENT RESIDENCE ADDRESS (स्थायी आवासीय पता): Same as above					
OCCUPATION (व्यवसाय): House wife		MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित): ☒ MARRIED			
TOTAL ANNUAL INCOME (कुल वार्षिक आय): NA		(Attach Proof of Income) (आय का सबूत संलग्न करें): NA			
PAN No. (पैन संख्या संख्या):					
ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): Yes / No ☒ No					
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)	
1.	maan Singh	late	M	Husband	
2.	Balbirasi	32	M	Son	
3.	Mahesh	26	M	Son	
BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) (सहायता के लिए किसी आधार)					
BPL Card (Attach Card Copy) (आवेदक के नाम पर प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें))		EWS Certificate (Attach Certificate Copy) (आय आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें))		Ration Card (Attach Copy) (उपभोक्ता कार्ड (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें))	
Any Other Basis/Proof (अन्य कोई सबूत)					
"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE: (सहायता हेतु किसे मंजूर करने का उद्देश्य):					
Sr. No. (क्रम संख्या)	Medical Reports/Prescriptions Attached (असताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रतिवेदन सुची संलग्न)				
	RE - TMC				
	LE - TMC				
	surgery - (LE) SMC + TMC				
ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES (इस उद्देश्य से हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से प्राप्त क्या है?)					
Sr. No. (क्रम संख्या)	NAME of OTHER SOURCE (अन्य स्रोत का नाम)		AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED (ले गई सहायता राशि)		
1	SCHE				

