

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE (Healthcare)		(स्वास्थ्य देखभाल)		
APPLICATION No. / आवेदन संख्या : K/1218/1095		APPLICATION DATE / आवेदन तिथि : 03/12/18		
NAME of APPLICANT / आवेदक का नाम : MOKSED ALI MONDAL		AGE-YEARS / आयु-वर्ष : 60	SEX / लिंग : M	
FATHER/SPOUSE'S NAME / पिता/सहपत्नी का नाम : NORIM MONDAL				
PRESENT RESIDENCE ADDRESS / वर्तमान निवास पता : (MOKURASHI, BASUDEEPUR, NORTH 24 PARGANNA, 766924, WEST BENGAL)				
PERMANENT RESIDENCE ADDRESS / स्थायी निवास पता : AS ABOVE				
OCCUPATION / व्यवसाय : UNEMPLOYED		MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित) : ☒ / ☐		
TOTAL ANNUAL INCOME / वार्षिक आय : NIL		(Attach Proof of Income) / (आय का सबूत संलग्न)		
PAN No. / आयकर पहचान संख्या : [Blank]				
ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable) / क्या आप आय करदाता हैं (को मान्य हो उस पर सही का चिह्न लगाएं) : Yes / 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 के साथ सम्बन्ध
1	MOKSED ALI MONDAL	60	M	SELF
2	JOHARA BIBI	58	F	WIFE
3	FAHIMA KHATUN	28	F	DAUGHTER
4	RUNU KHATUN	25	F	DAUGHTER
5	SHOHU KHATUN	20	F	DAUGHTER
6	KALAM ALI MONDAL	17	M	SON
BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) / सहायता के लिये विवरी आधार				
BPL Card (Attach Card Copy) / गरीबी रेश के नीचे आय पर (आय पर की आय प्रति संलग्न की)		EWS Certificate (Attach Certificate Copy) / आय आय की आय पर (आय पर की आय प्रति संलग्न की)		Ration Card (Attach Copy) / उपभोक्ता कार्ड (आय पर की आय प्रति संलग्न की)
Any Other Basis/Proof / अन्य कोई सबूत				
"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE: / सहायता हेतु दिने गने विवरी का उद्देश्य:				
Medical Reports/Prescriptions Attached / अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रिविपेरन सूची संलग्न				
1. DIAGNOSIS - CATARACT- RE				
2. SURGERY- RE (SILENT)				
ASSISTANCE BEING AWARDED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES / इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से प्राप्त क्या हो?				
Sr. No. / क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE / अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AWARDED / की गई सहायता राशि		

