

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)
(स्वास्थ्य देखभाल)

Koshika
foundation
Building Block of Life

APPLICATION No.: आवेदन संख्या:	X/1218/1993	APPLICATION DATE: आवेदन तिथि	7/12/18
NAME of APPLICANT: आवेदक का नाम	SHEKH NARUL ISLAM	AGE-YEARS वयस-वर्ष	65
		SEX लिंग	M
FATHER'S/SPOUSE'S NAME: पिता/पत्नी का नाम	SHEKH ABDULBARI		
PRESENT RESIDENCE ADDRESS: वर्तमान निवास पता			
TYATRA ANHA WARDNA 20, BASIRHAT, NORTH 24 PARGANAS, 743412, WEST BENGAL			
PERMANENT RESIDENCE ADDRESS: स्थायी निवास पता			
AS ABOVE			

OCCUPATION: व्यवसाय	UNEMPLOYED	MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)	
TOTAL ANNUAL INCOME: कुल वार्षिक आय	NIL	(Attach Proof of Income) (आय का प्रमाण संलग्न करें)	
PAN No. संख्या खाली छोड़ें			
ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): क्या आप आय करदाता हैं (को योग्य हो उक्त पर सही का चिह्न 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 संबंध
1.	SHEKH NARUL ISLAM	65	M	SELF
2.	JAMUNA KHATOON	41	F	DAUGHTER
3.	SWAPNA KHATOON	38	F	DAUGHTER
4.	SK SARIL	35	M	SON

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) सहायता के लिये विधि अनुसार			
BPL Card (Attach Card Copy) परिचयी रेशन कार्ड, योर्न के साथ संलग्न करें (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 प्रमाण

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE: सहायता हेतु किसे करने विधि का उद्देश्य:	
Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached आपका/आपकी से जारी की गई प्रतिवेदन सूची संलग्न
1.	DIAGNOSIS - CATARACT RE
2.	SURGERY - RE (SUSPENSE)

ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से लिया गया हो?		
Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED और यह सहायता राशि

