

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)



Koshika
foundation
Building block of life.

APPLICATION No. : आवेदन संख्या :	K/1218/2128	APPLICATION DATE आवेदन तिथि	20/12/18
NAME of APPLICANT : आवेदक का नाम	BALARAM HELA	AGE-YEARS आयु-वर्ष	76
		SEX लिंग	M
FATHER'S/SPOUSE'S NAME : पिता/सहोदर का नाम	LATE GOPAL HELA		
PRESENT RESIDENCE ADDRESS : वर्तमान निवास पता			
940/17E/H/16, A.P.C. ROAD, SHYAMBAZAR MAIL KOLKATA, 700004, 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 सबूत संलग्न करें)
PAN No. : पैन संख्या		
ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): क्या आप आय का दाता हैं (जो मान्य हो उस पर 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.	BALARAM HELA	76	M	SELF
2.	LILA HELA	68	F	WIFE
3.	SANJITA HELA	38	F	SAN
4.	SUNITA HELA	36	F	DAUGHTER

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

SPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेशा में, पोषण प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया उचित संलग्न करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) आयु आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया उचित संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) उपभोग्य कार्ड (प्रमाण पत्र की छाया उचित संलग्न करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई प्रमाण
--	---	---	---

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:

सहायता हेतु किने गए निवृत्ति का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached आयुर्वेद/वैद्यक से जारी की गई उद्देश्यपूर्ण सूची संलग्न
1.	DIAGNOSIS - CATARACT - RP
2.	SURGERY - RP (SIC + TOT)

ASSISTANCE BEING AWARDED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES

इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से लिये गए है?

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

