

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE (Healthcare)		(सहायता हेतु आवेदन प्रारूप)		(स्वास्थ्य देखभाल)	
 Koshika foundation Building Block of life					
APPLICATION No. : आवेदन संख्या :		K/0119/2434			
APPLICATION DATE : आवेदन तिथि		10/01/2019			
NAME of APPLICANT : आवेदक का नाम		AGE-YEARS आयु-वर्ष		SEX लिंग	
SONAKA KARMAKAR		67		F	
FATHER'S/SPOUSE'S NAME : पिता/सहोदर का नाम					
MANASA LAL MAGI					
PRESENT RESIDENCE ADDRESS वर्तमान आवासीय पता					
358 A G COLONY, MARIKATA, GADUATA, NORTH - 743263 WEST BENGAL					
PERMANENT RESIDENCE ADDRESS : स्थायी आवासीय पता					
— AS ABOVE —					
OCCUPATION : व्यवसाय				MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)	
DOMESTIC HELP					
TOTAL ANNUAL INCOME : कुल वार्षिक आय				(Attach Proof of Income) (आय का सबूत संलग्न)	
RS - 800 x 12 = 9600/-					
PAN No. सवाई खाता संख्या					
ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): क्या आप आय का दाता हैं (जो सत्य हो उस पर सही का निशान लगाएं)					
Yes / No हाँ / 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.	SONAKA KARMAKAR	67	F	SELF	
2.	SWAPNA BISWAS	49	F	DAUGHTER	
BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) सहायता के लिये विधि आधार					
BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेषा के नीचे आय का (आय पर की जाय प्रति संलग्न की)		EWS Certificate (Attach Certificate Copy) आय आय वर्ग आय का (आय पर की जाय प्रति संलग्न की)		Ration Card (Attach Copy) उपभोग्य कार्ड (आय पर की जाय प्रति संलग्न की)	
Any Other Basis/Proof अन्य कोई सबूत					
"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE: सहायता हेतु किने गये निम्नी का उद्देश्य:					
Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रतिवेदन सूची संलग्न				
1.	DIAGNOSIS-CARDIAC-RE				
2.	SURGERY-RE (STENTING)				
ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से लिया गया है?					
Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम			AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED लिये गई सहायता राशि	

