

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)



Koshika

foundation

Building block of life.

APPLICATION No.:

आवेदन संख्या:

K/0249/3425

APPLICATION DATE:

आवेदन तिथि

16/2/19.

NAME of APPLICANT:

आवेदक का नाम

POLY PRAMANIK-

AGE-YEARS आयु-वर्ष

56

SEX लिंग

F.

FATHER'S/SPOUSE'S NAME:

पिता/कटुम्ब का नाम

NILAY PRAMANIK

PRESENT RESIDENCE ADDRESS वर्तमान आवासस्थान पता

RAYER LANE SANTI PUR NADIA 741404

WEST BENGAL

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS: स्थाई आवासस्थान पता

-AS ABOVE-

OCCUPATION:

व्यवसाय

HOME MAKER

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME:

कुल वार्षिक आय

ML

(Attach Proof of Income)

(आय का सक्ष्य संलग्न)

PAN No. स्थाई राजस्व संख्या

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):

क्या आप आय कर दाता हैं (जो मान्य 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	POLY PRAMANIK	56	F	SELF
2	SANTI PRAMANIK	52	F	SISTER
3	DURGA PRAMANIK	80	F	MOTHER

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)

सहायता के लिये विनति आधार

BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेषा के नीचे प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र को सक्ष्य प्रति संलग्न करें।)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) अल्प आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र को सक्ष्य प्रति संलग्न करें।)	Ration Card (Attach Copy) उपभोक्ता कार्ड (प्रमाण पत्र को सक्ष्य प्रति संलग्न करें।)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई सक्ष्य
--	--	--	---

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:

सहायता हेतु किये गये विनति का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रतिवेदन सूची संलग्न
1.	DIAGNOSIS- Cataract - R.
2.	Surgery - R. (Succinct)

ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES

इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से ली जा रही है?

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

