C19/07/0281

				C1910:	10281	consider making and an analysis and an analysi	
APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE सहायता हेतू आवेदन प्रारूप				(Healthcare (स्वास्थय देखभा	ल)	Koshika foundation	
PPLICATION No. :	(107191	010	APPLIC आवेदन	ATION DATE : 23	10719	Building block of life.	
वेदन संख्या :	101191	OIR		तथा SE-YEARS आयु-वर्ष	SEX लिंग		
ME of APPLICANT :			<u></u>		F		
वेदक का नाम	Nisha	56 F		IT			
THER'S/SPOUSE'S NAM	AF.					MAJE - MEPAUSIGE	
ता/कटुम्भ का नाम 🕜	10 Mono	Shamim PRESENT RESIDENCE ADDRE	ss वर्तमा	न आवासीय पता	3 / 2 / 2	SACE SALETAN DESCRIPTION OF SACE SALETAN SAC	
gali'n	A 777	cha Daney M	ill L	unad, ne	ay main		
901-6 51-0	14 Dan	en mill Por		+7001	maranja	Posts Part On	
D	PER	MANENT RESIDENCE ADDRE	SS: स्थाई	आवासीय पता		Breop Post Op	
3						018 Kambunnis	
		WS ADOVE			1/	010	
CCUPATION:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			N.	MARRIED (विवाहित	त) / UNMARRIED (अविवाहित)	
विसाय 🖊 🖊	4				Attach Proof of	Income)	
OTAL ANNUAL INCOME : ल वार्षिक आय	55.00	00			(आय का साक्ष्य	पंलग्न)	
AN No. उपाई खाना संख्या	010						
RE YOU AN INCOME TAX	X ASSESSEE (TI	ck whichever is applicable): पर सही का निशान लगाये।		Yes / No हां / नही			
या आप आय कर दाता है ((जा मान्य हा उस	पर सहा का गिराग लगाया	FAMILY D	ETAILS परिवार विव	एण	And the second section of the section of	
Sr. No.	Nam	e of Family Member	A	ge (Years)	Gender	Relation with Applicant आवेदक के साथ सम्बंध	
क्रम संख्या	परिव	ार के सदस्यों का नाम	1 3	उम्र (वर्ष)	<u>लिंग</u>	SON	
CD	Lakim			20	M	soh	
(3)	Saddam			28	m	Som	
			-				
					A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O		
			-				
					A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH		
THE RESIDENCE OF THE PROPERTY		BASIS for REQUESTING सहायता के लिये वि	ASSISTAI	NCE (Tick whichever	is applicable)	AND THE PROPERTY OF THE PROPER	
BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेखा के नीचे प्रमाण पत्र		EWS Certificate (Attach Certificate Copy) अल्प आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करे।		Ration Card (Attach Copy) उपभोक्ता कार्ड (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करे।		Any Other Basls/Proof अन्य कोई साक्ष्य	
(प्रमाण पत्र की छाया प्रति							
		"PURPOSE" सहायता	' for REQU हेतु किये ग	IESTING ASSISTANO ाये विनती का उद्देश्यः	CE:	The state of the s	
Sr. No.			Medica	Reports/Prescript	ions Attached		
क्रम संख्या	अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रतिवेदन सूची संत					٦	
(1)	Diagnasis - RE. Insc						
		V					
					onie si viv		
	AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF		WHITE CHINA PERSONAL PROPERTY OF				
	1 2 3 4 2			Married Anna State of		Production of the Control of the Con	
(2)	Sangery - LE SICI FIOL						
		J	CHARLES NAME OF COMMAND AND ADDRESS OF COMMAND AND COMMAND COMMAND AND COMMAND COMMAND AND COMMAND COMMAND AND COMMAND COMMAND AND COMMAND AND COMMAND COMMAND COM				
		ASSISTANCE BEING AVAI	LED for SA ई अन्य सह	AME "PURPOSE" fro	सि लिया गया है।		
Sr. No.	NAME of OTHER S			THE RESIDENCE OF THE PROPERTY	AMOUN	T of ASSISTANCE BEING AVAILED ली गई सहायता राशी	
क्रम संख्या	अन्य स्त्रोत का ना					ला गई सहावता तरा।	
	SC	-1					
(1)	100	5.					