

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE  
सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)  
(स्वास्थ्य देखभाल)



APPLICATION No. : K/1119/2019  
आवेदन संख्या :  
APPLICATION DATE : 11/11/2019  
आवेदन तिथि

NAME of APPLICANT : ANIL MONDAL  
आवेदक का नाम  
AGE-YEARS आयु-वर्ष : 70  
SEX लिंग : M

FATHER'S/SPOUSE'S NAME : KALIPADA MONDAL  
पिता/सहोदर का नाम

PRESENT RESIDENCE ADDRESS :  
68 SATYANARAYANPUR, AMLAMETHE, SOUTH  
29 PARGANAS 745510 WEST BENGAL

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS :  
— AS ABOVE —



OCCUPATION : UNEMPLOYED  
व्यवसाय

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME : ₹1850 x 12 = 21,600/-  
कुल वार्षिक आय

(Attach Proof of Income)  
(आय का प्रमाण प्रस्तुत करें)

PAN No. :  
आय का पहचान संख्या

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):  
क्या आप आय कर दाता हैं (को मान्य हो उस 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 सम्बन्ध
1	ANIL MONDAL	70	M	SELF
2	SARASWATI MONDAL	66	F	WIFE
3	JUDHIRSTIR MONDAL	30	M	SON

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

EPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेषा के नीचे उपलब्ध पर (प्रमाण पर को चिह्न प्रती संलग्न करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) सबसे कम आय पर (प्रमाण पर को चिह्न प्रती संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) उपभोग्य कार्ड (प्रमाण पर को चिह्न प्रती संलग्न करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई प्रमाण
--	---	---	---

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:  
सहायता हेतु किये गये विधि का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रतिवेदन सूची संलग्न
1.	DIAGNOSIS — CATARACT — LE
2.	SURGERY — LE (SECS + IOL)

ASSISTANCE BEING AVAILABLE for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES  
इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किताबे अन्य स्रोत से लिया गया है?

Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILABLE एक ही वर्ष सहायता राशि

