

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE  
सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)  
(स्वास्थ्य देखभाल)



APPLICATION No. : **K/1119/2182** APPLICATION DATE : **15/11/2019**

NAME of APPLICANT : **RANICHA BIBI SEKH** AGE-YEARS : **64** SEX : **F**

FATHER'S/SPOUSE'S NAME : **GORA CHAND SEKH**

PRESENT RESIDENCE ADDRESS : **KHASSHAKDAHA, UTTAR PARA, BAYARMARI, SANDESHKHALI NORTH, 24 PARKSADAS, 743442, WEST BENGAL**

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS : **AS ABOVE**



OCCUPATION : **HOUSEWIFE** MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME : **RS 1900 X 12 = 22800/-** (Attach Proof of Income)

PAN No. : **XXXXXX**

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): **Yes / No**

FAMILY DETAILS परिवार विवरण

Sr. No. क्रम संख्या	Name of Family Member परिवार के सदस्यों का नाम	Age (Years) वय (वर्ष)	Gender लिंग	Relation with Applicant आवेदक के साथ सम्बन्ध
1	<b>RANICHA BIBI SEKH</b>	<b>64</b>	<b>F</b>	<b>SELF</b>
2	<b>PALE BI SEKH</b>	<b>66</b>	<b>F</b>	<b>HUSBAND</b>
3	<b>KUTU BIBI</b>	<b>39</b>	<b>F</b>	<b>DAUGHTER</b>

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

<input type="checkbox"/> EPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेखा के नीचे आय पर (प्रमाण पत्र की छापी प्रति संलग्न की)	<input type="checkbox"/> EWS Certificate (Attach Certificate Copy) अल्प आय वर्ग आय पर (प्रमाण पत्र की छापी प्रति संलग्न की)	<input type="checkbox"/> Ration Card (Attach Copy) रन्पोक्ता कार्ड (प्रमाण पत्र की छापी प्रति संलग्न की)	<input type="checkbox"/> Any Other Basis/Proof अन्य कोई साधन
--	--	---	---

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:  
सहायता हेतु किसे कौन विधि का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached आस्थापना/डॉक्टर से जारी की गई प्रतिक्रिया सूची संलग्न
1.	<b>DIAGNOSTIC - CATARACT - LE</b>
2.	<b>SURGERY - LE (SICS + IOL)</b>

ASSISTANCE BEING AVAILED FOR SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES  
इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से लिया गया हो?

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

