

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE  
सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)  
(स्वास्थ्य देखभाल)



APPLICATION No. : आवेदन संख्या : **K/1119/2210** APPLICATION DATE : आवेदन तिथि : **16/11/2019**

NAME of APPLICANT : आवेदक का नाम : **SHARMILA NEOGI** AGE-YEARS आयु-वर्ष : **50** SEX लिंग : **F**

FATHER'S/SPOUSE'S NAME : पिता/सहोदर का नाम : **SANTOSH HALDER**

PRESENT RESIDENCE ADDRESS वर्तमान निवासीय पता : **SHIBKALI NAGAR, SOUTH 24 PARGANAS, 743374, WEST BENGAL**

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS : स्थायी निवासीय पता : **AS ABOVE**



OCCUPATION : व्यवसाय : **HOUSE WIFE** MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित) :  /

TOTAL ANNUAL INCOME : कुल वार्षिक आय : **RS 1800 x 12 = 21,600** (Attach Proof of Income) (आय का प्रमाण प्रस्तुत करें)

PAN No. सत्यापित संख्या :  ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): क्या आप आय कर दाता हैं (जो लागू हो उस पर चिह्न 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 संबंध
1.	SHARMILA NEOGI	50	F	SELF
2.	DUALI NEOGI	23	F	DAUGHTER

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) सहायता के लिए विधि अथवा			
EPL Card (Attach Card Copy) एप्ली कार्ड के नीचे प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रिंट प्रस्तुत करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) आय आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रिंट प्रस्तुत करें)	Ration Card (Attach Copy) उपभोग्य कार्ड (प्रमाण पत्र की छाया प्रिंट प्रस्तुत करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई प्रमाण

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE: सहायता हेतु किसे करने विधि का उद्देश्य:	
Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रतिवेदन सूची संलग्न
1.	DIAGNOSIS — CATARACT — RE
2.	SURGERY — RE (SIC'S + 102)

ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से लिये गया है?		
Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED एसी गई सहायता राशि

