

51640

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE
सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)
(स्वास्थ्य देखभाल)

Koshika
foundation
Building block of life.

APPLICATION No. : B/1219/0547
आवेदन संख्या :

APPLICATION DATE : 4/12/19
आवेदन तिथि

NAME of APPLICANT :
आवेदक का नाम Kanthamma

AGE-YEARS आयु-वर्ष 60
SEX लिंग F

FATHER'S/SPOUSE'S NAME :
पिता/कटुम्भ का नाम naxayana Reddy

PRESENT RESIDENCE ADDRESS वर्तमान अस्थायी पता

namasreddygasipalli, pitchasta mandalam,

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS : स्थाई आस्थायी पता

pilra, chituru dist, Andhra pradesh.



0547 0547
Kanthamma Kanthamma
Post of Post of

OCCUPATION :
व्यवसाय House wife

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME :
कुल वार्षिक आय 40,000/- (Family Income)

(Attach Proof of Income)
(आय का सबूत संलग्न)

PAN No. स्वयं खाल संख्या

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):
क्या आप आय कर एता है (जो सत्य हो उस पर सही का निशान लगाये।)

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.	sujatha	59	Female	daughters
2.	Lalitha	35	Female	daughters
3.	Aritha	30	Female	daughters

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

BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेखा के नीचे प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) अल्प आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) उपभोगता कार्ड (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई सबूत

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

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रतिवेदन सूची संलग्न
	DOV L.E Left Eye SICS + IOL

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

Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED लौ गई सहायता राशि
	BWLEH	

