

URN-C-20-01-0290

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE
सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)
(स्वास्थ्य देखभाल)

Koshika
Foundation

Building block of life

APPLICATION No. : 01020/0998 APPLICATION DATE : 08-01-20
आवेदन संख्या : आवेदन तिथि

NAME of APPLICANT : Angwini AGE-YEARS 65 SEX F
आवेदक का नाम आयु-वर्ष लिंग

FATHER'S/SPOUSE'S NAME : Keli
पिता/सहोदर का नाम

PRESENT RESIDENCE ADDRESS : Nagla Tunga, Dumariya, Distt - Bhanupur, Jharkhand, 321001
वर्तमान आवासीय पता
PERMANENT RESIDENCE ADDRESS : Same as Above
स्थायी आवासीय पता



Photo first op
(0998) Angwini

OCCUPATION : Home maker MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME : 24000 (Attach Proof of Income) (अथ का साक्ष्य संलग्न) NA
कुल वार्षिक आय

PAN No. खाली छोड़ें
ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): Yes / No हा / 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 सम्बंध
1.	Budhi	60	M	Husband
2.	Ram Marya	40	F	Daughter
3.	Rajjo	38	F	Daughter
4.	Bikesh	34	F	Daughter
5.	Anita	30	F	Daughter
6.	Panujoram	24	M	Son

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) उपरोक्त वर्ग (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई साक्ष्य
--	--	--	--

"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
	RE - JMSC
	LE - JMSC
	STENT - (LE) STENT 201

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 ली गई सहायता राशि
1.	SCEH	

