

UR 36 20-01-1419

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)



Building block of life.

APPLICATION No. / आवेदन संख्या: 010220/1125

APPLICATION DATE / आवेदन तिथि: 01-02-20

NAME of APPLICANT / आवेदक का नाम: Chamda

AGE-YEARS / आयु-वर्ष: 75

SEX / लिंग: F

FATHER'S/SPOUSE'S NAME / पिता/कटुण का नाम: Aman Singh



PRESENT RESIDENCE ADDRESS / वर्तमान आवासीय पता: Katerwa, Bhopal, Madhya Pradesh

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS / स्थाई आवासीय पता: Same as above

Pic op fist op (1125) Chamda

OCCUPATION / व्यवसाय: Home maker

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME / कुल वार्षिक आय: 24500/-

(Attach Proof of Income) / (आय का साक्ष्य संलग्न): NA

PAN No. / पैन संख्या

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable) / क्या आप आय कर दाता हैं (जो लागू हो उसे चिह्नित करें): Yes / No (हाँ / नहीं) - No

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	Samantha	49	M	Husband
2	Ravi	30	F	Son
3	Premvati	47	F	Son's wife in law
4	Lokesh	45	M	Son

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) / सहायता के लिए चिह्नित आधार

BPL Card (Attach Card Copy) / गरीबी रेशम के नीचे प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) / अन्य आय का प्रमाण पत्र (अन्य आय का प्रमाण पत्र संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) / उपभोग कार्ड (अन्य पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)	Any Other Bearer/Proof / अन्य कोई साक्ष्य
---	---	--	---

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE / सहायता हेतु चिह्नित उद्देश्य

Sr. No / क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached / अस्पताल-डॉक्टर से जारी की गई प्रतिलिपि संलग्न
	RE - JMSC
	LE - JMSC
	Surgery - (RE) JMSC

ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES / इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किससे अन्य स्रोत से लिये गयी है?

Sr No / क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE / अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED / ली गई सहायता राशि
1	SCEH	

