

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)



Building lives of life

APPLICATION No. : 11022011211
आवेदन संख्या

APPLICATION DATE : 19-02-20
आवेदन तिथि

NAME of APPLICANT : Lajja Ram
आवेदक का नाम

AGE-YEARS : 70
वय-वर्ष

SEX : M
लिंग



FATHER'S/SPOUSE'S NAME : Vinayak
पिता/पत्नी का नाम

PRESENT RESIDENCE ADDRESS : Karan Ka Pura, Jamuna, Jamuna

Karan Ka Pura, Jamuna, Jamuna

DIST- Karauli, Rajasthan, 322242

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS : Same as Above

Same as Above

File op list op
(1211) Lajja Ram

OCCUPATION : Unemployed
व्यवसाय

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME : 22000/-
कुल वार्षिक आय

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

PAN No. :
आय कर पहचान संख्या

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):
क्या आप आय कर देता है (जो मानें उसे पर सही का चिह्न लगाएं)

Yes / No
हां / 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	Anjali	64	F	Wife
2	Ram Singh	38	M	Son
3	Ram Malik	34	M	Son
4	Rukmani	37	F	Daughter in law
5	Machhala	30	F	" "
6	Raman	10	M	Grand Son

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

BPL Card (Attach Card Copy) गरीबों के खाते के लेख प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र को अलग प्रति संलग्न करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) अल्प आय का प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र को अलग प्रति संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) उपभोक्ता कार्ड (प्रमाण पत्र को अलग प्रति संलग्न करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई सबूत
---	--	--	---

'PURPOSE' for REQUESTING ASSISTANCE:
सहायता हेतु किये गये निवेदन का उद्देश्य

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

ASSISTANCE BEING AWARDED 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 AWARDED ले गई सहायता राशि
1	SCEF	

