

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE  
सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)  
(स्वास्थ्य देखभाल)



APPLICATION No. / आवेदन संख्या : **K10120/3293** APPLICATION DATE : **15/11/2020**  
आवेदन तिथि

NAME of APPLICANT : **DILIP KUMAR BAIJYA** AGE-YEARS **53** SEX **M**

FATHER/SPOUSE'S NAME : **NADIRAM BAIJYA**



PRESENT RESIDENCE ADDRESS : **KANKALE PURBA, MAHESWARA, SOUTH 24 PARAGANAS**  
**749308, WEST BENGAL**

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS : **सर्वे आयोजित पर**

**- AS ABOVE -**

OCCUPATION : **LABOURER** MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME : **Rs. 2000 x 12 = 24,000/-** (Attach Proof of Income)  
कुल वार्षिक आय (आय का प्रमाण संलग्न)

PAN No. **सर्वे छात्र संलग्न**  
ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):  
क्या आप आय कर दाता हैं? (जो मान्य हो उस पर घड़ी का निशान लगावे) 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 सम्बन्ध
1.	<b>DILIP KUMAR BAIJYA</b>	<b>53</b>	<b>M</b>	<b>SELF</b>
2.	<b>TAPAN KUMAR BAIJYA</b>	<b>22</b>	<b>M</b>	<b>SON</b>
3.	<b>TANMOY BAIJYA</b>	<b>17</b>	<b>M</b>	<b>SON</b>
4.	<b>SUSANTA BAIJYA</b>	<b>45</b>	<b>F</b>	<b>WIFE</b>

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

EPL Card (Attach Card Copy) राष्ट्रीय रेशन कार्ड के साथ प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छापा प्रति संलग्न की)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) आय आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छापा प्रति संलग्न की)	Ration Card (Attach Copy) रसयोजना कार्ड (प्रमाण पत्र की छापा प्रति संलग्न की)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई प्रमाण
--	---	--	--

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:  
सहायता हेतु किने गये विधियों का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रतिवेदन सूची संलग्न
1.	<b>DIAGNOSIS - CHITAMACT - KE</b>
2.	<b>SURGERY - RF (STICS + 2.0L)</b>

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

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

