

**APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE**  
 सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)  
 (स्वास्थ्य देखपाल)



APPLICATION No. / आवेदन संख्या : K/1020/3696 APPLICATION DATE / आवेदन तिथि : 27/1/2020

NAME of APPLICANT / आवेदक का नाम : JABA DE AGE-YEARS आयु-वर्ष : 67 SEX लिंग : F

FATHER'S/SPOUSE'S NAME / पिता/पत्नी का नाम : AMULYA KUMAR DE

PRESENT RESIDENCE ADDRESS / वर्तमान निवासीय पता : 16 SHYAMA CHARAN MURHERSEE STREET, TALKUASSTIPORE, KOLKATA 700001, WEST BENGAL

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS / स्थायी निवासीय पता : AS ABOVE



OCCUPATION / व्यवसाय : HOME MAKER MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME / कुल वार्षिक आय : RS 1300 X 12 = 15600 (Attach Proof of Income) (आय का सबूत संलग्न)

PAN No. / पैन संख्या : AS ABOVE  
 ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): / क्या आप आय कर दाता हैं (जो मान्य हो उस पर बाड़ी का निशान लगाएं) : 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 सम्बन्ध
1.	JABA DE	67	F	SELF

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) / सहायता के लिए निर्यत अर्थ

BPL Card (Attach Card Copy) / गरीबी रेषा के नीचे प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छापी प्रति संलग्न की)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) / अल्प आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छापी प्रति संलग्न की)	Ration Card (Attach Copy) / उपभोक्ता कार्ड (प्रमाण पत्र की छापी प्रति संलग्न की)	Any Other Basis/Proof / अन्य कोई सबूत
--	--	--	---------------------------------------

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE: / सहायता हेतु किसे गये निर्यत का उद्देश्य:

Sr. No. / क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached / अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रतिवेदन सूची संलग्न
1.	DIAGNOSIS - CATARACT - LE
2.	SURGERY - I.C.S.I.E.S.I.S.O.C

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 / ली गई सहायता राशि

