

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE  
सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)  
(स्वास्थ्य देखभाल)



APPLICATION No. / आवेदन संख्या: K/0120/3700 APPLICATION DATE / आवेदन तिथि: 27/11/2020

NAME of APPLICANT / आवेदक का नाम: SAMIR DAS AGE-YEARS / आयु-वर्ष: 70 SEX / लिंग: M

FATHER'S/SPOUSE'S NAME / पिता/सहस्रिय का नाम: PARITOSH DAS



PRESENT RESIDENCE ADDRESS / वर्तमान निवास स्थान: 69/A BAGBARAH STREET, KOLKATA 700003, WEST BENGAL

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS / स्थायी निवास स्थान: AS ABOVE

OCCUPATION / व्यवसाय: UNEMPLOYED MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित):  /

TOTAL ANNUAL INCOME / कुल वार्षिक आय: RS 2000 X 12 = 24000 (Attach Proof of Income) / (आय का सबूत संलग्न)

PAN No. / सर्वोपयोगी संख्या

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):  
क्या आप आय कर दाता हैं (जो मान्य हो उस पर गूँठी 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 संबंध
1.	SAMIR DAS	70	M	SELF
2.	SUNITRA DAS	62	F	WIFE
3.	BAPS DAS	37	M	SON

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

BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेषा के नीचे प्रत्यक्ष पर (प्रमाण पर की छापी प्रतिलिपि संलग्न करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) अल्प आय वर्ग प्रमाण पर (प्रमाण पर की छापी प्रतिलिपि संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) उपभोग्य कार्ड (प्रमाण पर की छापी प्रतिलिपि संलग्न करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई सबूत
--	---	--	--

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:  
सहायता हेतु किसे करने विनती 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 - LE (SIESTJOL)

ASSISTANCE BEING AVAILED 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 AVAILED एवं प्राप्त राशि

