

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE
सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)
(स्वास्थ्य देखभाल)



APPLICATION No. / आवेदन संख्या: 14/0120/3739 APPLICATION DATE: 28/1/2020

NAME of APPLICANT / आवेदक का नाम: NIRMAL CHAKRABORTY AGE-YEARS आयु-वर्ष: 50 SEX लिंग: M

FATHER'S/SPOUSE'S NAME / पिता/कन्या का नाम: NIRANJAN CHAKRABORTY

PRESENT RESIDENCE ADDRESS / वर्तमान निवासीय पता: RAJBARHAT, NAHANTANUR, NORTH 24 PARGA
NAs, WEST BENGAL

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS: सदाई निवासीय पता

AS ABOVE



OCCUPATION / व्यवसाय: CONTRACT LABOURER MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME / कुल वार्षिक आय: RS 1900 X 12 = 22800 (Attach Proof of Income) (आय का सबूत संलग्न)

PAN No. सदाई छात्र संख्या

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): 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	NIRMAL CHAKRABORTY	50	M	SELF
2	TANISHA DAS	26	F	DAUGHTER
3	TSHA CHAKRABORTY	22	F	DAUGHTER
4	MADHANSI CHAKRABORTY	48	F	WIFE

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)
सहायता के लिए निम्न विकल्प

BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेशा के नीचे प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छात्र प्रती संलग्न की)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) अल्प आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छात्र प्रती संलग्न की)	Ration Card (Attach Copy) उपभोक्ता कार्ड (प्रमाण पत्र की छात्र प्रती संलग्न की)	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 जस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई इलाज/दवा सूची संलग्न
1	DIAGNOSIS — CATARACT — RE
2	SURGERY — RE (ST. 3 + 20L)

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

