

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE  
सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)  
(स्वास्थ्य रक्षाल)



APPLICATION No. / आवेदन संख्या: KP/20/3744 APPLICATION DATE / आवेदन तिथि: 28/1/2020

NAME of APPLICANT / आवेदक का नाम: SOVARANI KIRTANIA AGE-YEARS आयु-वर्ष: 76 SEX लिंग: F

FATHER'S/SPOUSE'S NAME / पिता/पत्न्या का नाम: KYLASH TALUKDER

PRESENT RESIDENCE ADDRESS / वर्तमान आवासीय पता: PANARA, NORTH 29 TARGANHS 743110, WEST BENGAL

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS / स्थायी आवासीय पता:

AS ABOVE



OCCUPATION / व्यवसाय: HOME MAKER

MAILED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME / कुल वार्षिक आय: RS 17000 X 12 = 204000

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

PAN No. / सर्वोत्तम संख्या

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):  
क्या आप आय कर दाता हैं? (जो मान्य हो उस पर सही का निशान 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 सम्बन्ध
1	SUVASANI KIRTANIA	76	F	SELF
2	DEVI TEJ KIRTANIA	48	M	SON
3	CHIVARANJ MAJUMDER	45	F	SPOUSITE R

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

BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रक्षा के लिये प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया उड़ी संलग्न करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) अल्प आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया उड़ी संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) उपभोग्य कार्ड (प्रमाण पत्र की छाया उड़ी संलग्न करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई सबूत
---	--	---	---

\*PURPOSE\* for REQUESTING ASSISTANCE:  
सहायता हेतु किये गये विनोद का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached जस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रीलिमिनरी सूची संलग्न
1.	DIAGNOSIS — CATARACT — RE
2.	SURGERY — RE (SCTOL)

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 ले गई सहायता राशि

