

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)

Koshika
foundation

Building block of life

APPLICATION No.: K/0126/2295 APPLICATION DATE: 28.01.2024

NAME of APPLICANT: GIRIBALA SARDAR AGE-YEARS: 60 SEX: F

FATHER'S/SPOUSE'S NAME: DALAL SARDAR

PRESENT RESIDENCE ADDRESS: SHAPUR, HINGALGANJ, NORTH 24 PARGANAS-743435, WEST BENGAL.

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS: AS ABOVE

OCCUPATION: COOK MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME: 30000 x 12 = 36,000/- (Attach Proof of Income) (आप का सक्षय संलग्न)

PAN No. (आपका सक्षय संलग्न)

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): 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 अवेदक के साथ संबंध |
|------------------------|---|----------------------------|----------------|---|
| 1 | GIRIBALA SARDAR | 60 | F | SELF |
| 2 | PALEU SARDAR | 67 | M | HUSBAND |
| 3 | PRASANTA SARDAR | 32 | M | SON |

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)

सहायता के लिए विनति आधार

| BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेखा के नीचे प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रिंट संलग्न करें) | EWS Certificate (Attach Certificate Copy) जन्य उच्च वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रिंट संलग्न करें) | Ration Card (Attach Copy) उपभोग्य कार्ड (प्रमाण पत्र की छाया प्रिंट संलग्न करें) | Any Other Basis/Proof अन्य कोई साक्ष्य |
|--|--|---|--|
|--|--|---|--|

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:

सहायता हेतु किये गये 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) - SICST IOL |

ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES

इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से लिये गयी है?

| Sr. No. क्रम संख्या | NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम | AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED लेई गई सहायता राशी |
|------------------------|---|--|
| | | |

