

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE
सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)
(स्वास्थ्य देखभाल)



APPLICATION No.: **K/0226/2480**
आवेदन संख्या :

APPLICATION DATE: **16.02.2026**
आवेदन तिथि

NAME of APPLICANT: **ANJALI MONDAL**
आवेदक का नाम

AGE-YEARS आयु-वर्ष
63

SEX लिंग
F

FATHER'S/SPOUSE'S NAME: **TARAKNATH MONDAL**
पिता/कटुम्भ का नाम



PRESENT RESIDENCE ADDRESS: **SN MAJUMDER ROAD, SAINPALA, BASIRHAT-1, NORTH 24 PARGANAS-743411, WEST BENGAL.**

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS: **AS ABOVE**

OCCUPATION: **HOUSEWIFE**

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME: **10000 x 12 = 12,000/-**

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

PAN No. **स्वास्थ्य खाता 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
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.	ANJALI MONDAL	63	F	SELF
2.	TAPAS MONDAL	27	M	SON
3.	RAJIB MONDAL	24	M	SON
4.	UJJAL MONDAL	22	M	SON
5.	UTPAL MONDAL	19	M	SON
6.	RAJESH MONDAL	14	M	SON

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

BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेशा के नीचे प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) अल्प आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) उपभोगता कार्ड (प्रमाण पत्र की छाया प्रति 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 डॉक्यूमेंट सूची संलग्न
1.	DIAGNOSIS - CATARACT (RE)
2.	SURGERY (RE) - SUCCESFUL

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 की गई सहायता राशि

