

MOM - G-23-01-0321

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE (Healthcare)		सहायता हेतु आवेदन प्रारूप (स्वास्थ्य देखभाल)		
APPLICATION No.: M/0123/0019 आवेदन संख्या:		APPLICATION DATE: 08/01/23 लंबेन तिथि:		
NAME OF APPLICANT: Keelavathi आवेदन का नाम		AGE-YEARS आयु-वर्ष 65	SEX लिंग F	
FATHER'S/SPOUSE'S NAME: Lally Ram पिता/पति का नाम				
PRESENT RESIDENCE ADDRESS: कर्मन अस्थायी पता Mutha, Puzung, Kaimaiba				
PERMANENT RESIDENCE ADDRESS: स्थायी आवासीय पता Lakhikun Khun HP-262804 Same as above				
OCCUPATION: Home Maker व्यवसाय		MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित) ☒ ☐		
TOTAL ANNUAL INCOME: 22,800/- family कुल वार्षिक आय		(Attach Proof of income) (आय का साक्ष्य संलग्न)		
PAN No. लॉक डाउन संख्या				
ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): क्या आप आय कर दाखल हैं? (को गान्य हो उस पर खूनी का निशान लगावे)				
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 संबंध
1.	Rajesh	32	M	Son
2.	Anita	30	M	Son
3.	Mukesh	28	M	Son
4.	Rakhi	25	F	Daughter
BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) सहायता के लिये विनिर्दिष्ट आधार				
BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेशा के नीचे प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)		EWS Certificate (Attach Certificate Copy) अन्य आय का प्रमाण पत्र (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 प्रतिवेदन सूची संलग्न			
1.	IK - SLES with Primer copy			
2.	Diagnosis PG - Severe Cataract			
	LG - Severe Cataract			
ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से लिया गया हो?				
Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED ले रहे सहायता राशी		
1.	DRC	2,000/-		



PASTE PHOTO HERE

Proof Post of

