

MOM-C-23-01-1020

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE (Healthcare)		Koshika foundation Building block of life.	
APPLICATION No.: M/0123/0089 आवेदन संख्या:		APPLICATION DATE: 17/08/23 आवेदन तिथि	
NAME of APPLICANT: Ram chandra आवेदक का नाम		AGE-YEARS आयु-वर्ष 78	SEX लिंग M
FATHER'S/SPOUSE'S NAME: Chaudhi पिता/कटुम्भ का नाम			
PRESENT RESIDENCE ADDRESS वर्तमान आवासीय पता Sindarpur, Rampur Post No. 18, Kheri, Rampur Uttar Pradesh, 269802			
PERMANENT RESIDENCE ADDRESS: स्थाई आवासीय पता Same as above.			
OCCUPATION: Farmer व्यवसाय		☒ MARRIED (विवाहित) / ☐ UNMARRIED (अविवाहित)	
TOTAL ANNUAL INCOME: 35000/- कुल वार्षिक आय		(Attach Proof of Income) (आय का साक्ष्य संलग्न)	
PAN No. स्थाई 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 लगाये)			
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
1.	Suneeta	38	F
2.	Anoop	36	F
3.	Gangadhar	34	F
4.	Angara	32	F
BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) सहायता के लिये विनति आधार			
☐ BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेखा 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) उपभोक्ता 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 प्रतिवेदन सूची संलग्न		
1.	Diagnosis - RE-Senile Cataract LE - Senile Cataract		
2.	LE - SCS with Pinner Lens Cap		
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 ली गई सहायता राशी	
1.	NBCS	25000/-	



Paste Photo - Post/Op

