

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE
सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)
(स्वास्थ्य देखभाल)

Koshika
foundation



Pre-op 0329
Post-op Sakamma

APPLICATION No. : आवेदन संख्या : B/0523/0329
APPLICATION DATE : आवेदन तिथि 30/05/2023

NAME of APPLICANT : आवेदक का नाम SAKAMMA
AGE-YEARS आयु-वर्ष 65 yrs
SEX लिंग F

FATHER'S/SPOUSE'S NAME : पिता/कनूष का नाम w/o Late Madarrah

PRESENT RESIDENCE ADDRESS वर्तमान आवासीय पता
H.No. 5411, Anabale, Kirugavalu Hobali, Mahavll
Taluk, Mandya District, Karnataka

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS : स्थायी आवासीय पता
- Same as above -

OCCUPATION : व्यवसाय Home-Makes
MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME : कुल वार्षिक आय
(Attach Proof of Income)
(आय का साक्ष्य संलग्न)

PAN No. स्थायी खाता संख्या

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):
आप आय कर दाता हैं (जो लागू हो उस पर सही का निशान लगाये) 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.	Chaluvu Basava	49 yrs	M	Son
2.	Siddamma	21 yrs	F	Daughter-in-law
3.	Madesh	24 yrs	M	Grand son

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) सहायता के लिये विनती आधार			
BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेषा 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 प्रतिवेदन सूची संलग्न
1.	Diagnests RE - cataract LE - Cataract
2.	Surgery LR - Cataract + PCICU

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 ही गई सहायता रक्क

