

NR.N-C-23-10-1006

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)



APPLICATION No. : 2/1023/1126
आवेदन संख्या :

APPLICATION DATE : 13/10/23
आवेदन तिथि

NAME of APPLICANT : Rukamani Devi
आवेदक का नाम

AGE-YEARS आयु-वर्ष : 59
SEX लिंग : F

FATHER'S/SPOUSE'S NAME : Sanjay Dev
पिता/वधु का नाम



PASTE PHOTO HERE

PRESENT RESIDENCE ADDRESS वर्तमान आवासीय पता
Sankar school, Majubur, Majubur Surkara,
Majubur, Tglas, Distt. Aligarhi UP. 202140

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS : स्थाई आवासीय पता
Same as above

Recop Postop

OCCUPATION : Home maker

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME : 55000/- (Family)

(Attach Proof of Income)
(आय का साक्ष्य संलग्न) NA

PAN No. : [Blank]

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):
क्या आप आय का दाता हैं (को 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	Relation with Applicant आवेदक के साथ सम्बन्ध
1.	Barnabhaiji Gaudam	61	M	Husband
2.	Sarman	30	M	Son
3.	Usha	26	F	Daughter in Law

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

SPL Card (Attach Card Copy) सोबी कार्ड का प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र को छाया प्रति संलग्न करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) अल्प आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र को छाया प्रति संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) उपभोक्ता कार्ड (प्रमाण पत्र को 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
	RE - Cataract
	LE - Cataract
	Surgery - (LE) - SICS + P.M.MA

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 राशि
1.	JBSS	20000/-

