

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE
सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)
(आरोग्य देखभाल)



APPLICATION No. / आवेदन क्रमांक: B/0925/1867 APPLICATION DATE: / अर्पण तिथि: 17/9/25

NAME of APPLICANT / आवेदक का नाम: A Fakim AGE-YEARS / आयु-वर्ष: 40 SEX / लिंग: M

FATHER'S/SPOUSE'S NAME / पिता/सहोदर का नाम: S/o Alim

PRESENT RESIDENCE ADDRESS / वर्तमान निवास पता:
Vakkorapeta, Santhapetta, Gudipatha
Vellore, Tamil Nadu

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS / स्थायी निवास पता:



part of - part of
1867 - Fakim

OCCUPATION / व्यवसाय: coolie MARRIED (दिली) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME / वार्षिक आय: 18000/- (Attach Proof of Income) / आय का प्रमाण प्रस्तुत करें

PAN No. / आय विवरण संख्या

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):
क्या आप आय करदाता हैं? (को योग्य हो उस पर 'X' का चिह्न लगाएं) Yes / हाँ / No / नहीं

FAMILY DETAILS / परिवार विवरण

Sr. No. / क्रम संख्या	Name of Family Member / परिवार के सदस्य का नाम	Age (Years) / आयु (वर्ष)	Gender / लिंग	Relation with Applicant / आवेदक से संबंध

BASES for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)
सहायता के लिए विधि प्रदान करें

<input checked="" type="checkbox"/> BPL Card (Attach Old Copy) / परिवारिक वित्त की प्रमाण पत्र (पुराना पत्र की साथ प्रेषित करें)	<input type="checkbox"/> EWS Certificate (Attach Certificate Copy) / आय आय वर्ग प्रमाण पत्र (पुराना पत्र की साथ प्रेषित करें)	<input checked="" type="checkbox"/> Widow Card (Attach Copy) / वधुता प्रमाण पत्र (पुराना पत्र की साथ प्रेषित करें)	<input type="checkbox"/> Any Other Basis/Proof / अन्य कोई प्रमाण
--	---	--	--

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:
सहायता हेतु विधि को विवरण का उद्देश्य:

Sr. No. / क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached / अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई इतिवृत्त प्रेषित करें
1	Drugs:- RE - Catrol, SE - Catrol
2	Surgery:- RE - Catrol + p.s.d.

ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES
इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से प्राप्त पत्र है?

Sr. No. / क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE / अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED / लेने का प्रमाण पत्र

