

**APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE**

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)



Building Block of Life

APPLICATION No. : आवेदन संख्या :	310925/1875	APPLICATION DATE : आवेदन तिथि	17/9/25
NAME of APPLICANT : आवेदन का नाम	Krishappa	AGE-YEARS (मं)-पं	50
		SEX (मं)	M
FATHER/SPOUSE'S NAME : पिता/सहोदर का नाम	S/o Girithimraiah		
PRESENT RESIDENCE ADDRESS : वर्तमान निवास का पता			
Lakkeraballi post Tumkur (K)			
PERMANENT RESIDENCE ADDRESS : स्थायी निवास का पता			
Kalmakal			



OCCUPATION : व्यवसाय	coolie	MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)	
TOTAL ANNUAL INCOME : कुल वार्षिक आय	18000/-	(Attach Proof of Income) (आय का सबूत जोड़ें)	
PAN No. (यहाँ खाली छोड़ें)			

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):  
क्या आप आय करदाता हैं? (जो लागू हो उस पर 'हाँ' या 'नहीं' का चिह्न लगाएं)

Yes / No  
हाँ / नहीं

FAMILY DETAILS (परिवार विवरण)				
Sr. No. क्रम संख्या	Name of Family Member परिवार के सदस्य का नाम	Age (Years) उम्र (वर्ष)	Gender लिंग	Relation with Applicant आवेदन के साथ संबंध
1	Laxmabai	49	F	Wife

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) सहायता के लिए किसी आधार			
<input checked="" type="checkbox"/> BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेषा के नीचे उपस्थित हैं (उपरोक्त पर 'हाँ' का चिह्न डालें)	<input type="checkbox"/> EWS Certificate (Attach Certificate Copy) आय और वर्ग आधार पर (उपरोक्त पर 'हाँ' का चिह्न डालें)	<input type="checkbox"/> Ration Card (Attach Copy) राशनकार्ड का दर्जा (उपरोक्त पर 'हाँ' का चिह्न डालें)	<input type="checkbox"/> Any Other Basis/Proof अन्य कोई आधार

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE: सहायता हेतु किसे लाने किसी का उद्देश्य:	
Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अनुसंधान/पत्रिका के साथ जो लाने चाहिए
1	Diagnosis - RE - cataract IF - cataract
2	Surgery - RE - cataract - post op

ASSISTANCE BEING AWAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से लिया गया है?		
Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AWAILED लेने का राशि/रकम

