

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE
 सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)
 (स्वास्थ्य देखभाल)



APPLICATION No. / आवेदन क्रमांक : **B/0925/1952**

APPLICATION DATE / आवेदन तिथि : **24/9/25**

NAME of APPLICANT / आवेदन करी वरि : **Girijamma**

AGE-YEARS / वय (वर्ष) : **68**

SEX / लिंग : **F**

FATHER'S/SPOUSE'S NAME / पितृ/पत्नी वरि : **Mr. Ananthachari**



**PR op - post op
 1952 - Girijamma**

PRESENT RESIDENCE ADDRESS / वर्तमान वास्तव्य पत्ता : **Jadigeraballi Gargodi Anantpur**

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS / स्थायी वास्तव्य पत्ता : **Haveri Tal. Kalyanapur**

OCCUPATION / वेवसाय : **Home maker**

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME / वार्षिक आय : **None**

(Attach Proof of Income / (आय वरि साबित करावा))

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable) / काय आय कर देणारा आहे (को योग्य हो उरला तर तसे चिन्ह ठोकून घ्यावे) : **Yes / No**

FAMILY DETAILS / कुटुंबीय तपशील				
Sl. No. / क्र. क्रमांक	Name of Family Member / कुटुंबीय सदस्याचे नाव	Age (Years) / वय (वर्ष)	Gender / लिंग	Relation with Applicant / आवेदन करी वरि वरिचा संबंध
1	Ananthachari	71	M	Husband

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) / साहाय्य मागणेचे निमित्त (को योग्य हो उरला तर तसे चिन्ह ठोकून घ्यावे)

<input checked="" type="checkbox"/> BPL Card (Aadhar Card Copy) / पीपीएल कार्ड (आधार कार्डची प्रत)	<input type="checkbox"/> EWS Certificate (Attach Certificate Copy) / ईव्हीएस प्रमाणपत्र (प्रमाणपत्राची प्रत जोडून घ्यावी)	<input checked="" type="checkbox"/> Ration Card (Attach Copy) / राशन कार्ड (प्रमाणपत्राची प्रत जोडून घ्यावी)	<input type="checkbox"/> Any Other Basis/Proof / अन्य कोणतेही साबितपत्रे
--	---	--	--

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE / साहाय्य मागणेचे उद्देश्य

Sl. No. / क्र. क्रमांक	Medical Reports/Prescriptions Attached / वैद्यकीय अहवाल/प्रातिबंधन जोडलेली वरि नोंद
1	Diagnosis - RE - cataract / LE - cataract
2	Surgery - LE - cataract - post op

ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES / हा उद्देश्य साधण्यासाठी इतर कोणत्याही स्रोतातून साहाय्य मिळविले आहे का (होय/नाही)

Sl. No. / क्र. क्रमांक	NAME of OTHER SOURCE / इतर स्रोत वरि नाव	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED / मिळविलेले साहाय्य (रुपये)

