

**APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE**  
सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)  
(स्वास्थ्य देखभाल)



APPLICATION No. : B/1025/2278 APPLICATION DATE : 08/10/25  
आवेदन संख्या : आवेदन तिथि

NAME of APPLICANT : Renukamma AGE-YEARS 62 वर्ष SEX F लिंग  
आवेदक का नाम

FATHER'S/SPOUSE'S NAME : L/o Kotturappa  
पिता/पति का नाम

PRESENT RESIDENCE ADDRESS : Tumbapura, Ramapura, Arasikere taluk, Karnataka  
वर्तमान आवासीय पता

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS : Same as above  
स्थायी आवासीय पता



pre op post op  
2278 Renukamma

OCCUPATION : Home maker MARRIED (विवहित) / UNMARRIED (अविवहित)

TOTAL ANNUAL INCOME : - (Attach Proof of Income) (आय का प्रमाण संलग्न करें)

PAN No. स्वयं खाली संख्या

RE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): Yes/No  
क्या आप आय कर दाता हैं (को मान्य हो उस पर सही का चिह्न लगाएं) 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)	Kotturappa	70	M	Husband

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) सहायता के लिए किन्ती आधार

<input checked="" type="checkbox"/> BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेषा के नीचे प्रमाण पर (प्रमाण पर की छाया प्रति संलग्न करें)	<input type="checkbox"/> EWS Certificate (Attach Certificate Copy) आय आय वर्ग प्रमाण पर (प्रमाण पर की छाया प्रति संलग्न करें)	<input checked="" type="checkbox"/> Ration Card (Attach Copy) उपभोक्ता कार्ड (प्रमाण पर की छाया प्रति संलग्न करें)	<input type="checkbox"/> Any Other Basis/Proof अन्य कोई प्रमाण
--	---	--	--

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE: सहायता हेतु किसे किन्ती का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रतिवेदन सूची संलग्न
1)	Diagnosis RE Cataract + IF Cataract
2)	Surgery RE Cataract + PLO

ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किन्ती अन्य स्रोत से मिली क्या है?

Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED एी गई सहायता राशी

