

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)


Koshika
 foundation
 Building blocks of life

APPLICATION No. :

आवेदन संख्या :

B/0717/0197

APPLICATION DATE :

आवेदन तिथि

10/07/2017

NAME OF APPLICANT :

आवेदक का नाम

Krishnaiah

AGE-YEARS

वर्ष-वर्ष

SEX

लिंग

= 0

M

FATHER/SPOUSE'S NAME :

पिता/पत्नी का नाम

Ramaiah

PRESENT RESIDENCE ADDRESS

वर्तमान निवास पता

#51/133, Kuthayak, Rayachoti,

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS :

स्थायी निवास पता

Piles, Chittoor Dist, Andhra Pradesh

OCCUPATION :

व्यवसाय

unemployed

TOTAL ANNUAL INCOME :

कुल वार्षिक आय

45,000/- family income

(Attach Proof of Income)

(आय का प्रमाण प्रस्तुत करें)

PAN No. यदि प्राप्त हो तो

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable)

क्या आप आय करदाता हैं (जो मान्य हो उसे या सभी का चिह्नित करें)

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 आवेदक से क्या संबंध
1	Sri Ramaiah	40	M	Son
	Two Daughters			

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)

आवश्यकता के लिए कौन सा आधार

BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेश का प्रमाण प्रस्तुत करें (आवश्यकता पड़ने पर प्रमाण प्रस्तुत करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) आय आय वर्ग प्रमाण प्रस्तुत करें (आवश्यकता पड़ने पर प्रमाण प्रस्तुत करें)	Ration Card (Attach Copy) उपभोग्य कार्ड (आवश्यकता पड़ने पर प्रमाण प्रस्तुत करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई आधार
---	---	---	--

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE

सहायता हेतु निम्न में से किसी का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached आवश्यकता/निर्देश से जारी की गई डॉक्टरों की प्रमाण प्रस्तुत करें
	Dov for Right Eye
	Cataract for Right Eye

ASSISTANCE BEING AWAIRED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES

एक उद्देश्य के लिए कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से मिल चुकी है?

Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AWAIRED कौन सा सहायता राशि
	B.W.L.E.H	


 0197 0197
 Krishnaiah Krishnaiah
 pre op post op

