

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)



Koshika
Foundation
Building block of life

APPLICATION No. :

आवेदन संख्या :

K/0717/0605

APPLICATION DATE :

आवेदन तिथि

14/01/17

NAME of APPLICANT :

आवेदक का नाम

SIDDIKI MONDAL

AGE-YEARS आयु-वर्ष

56

SEX लिंग

M

FATHER/SPOUSE'S NAME :

पिता/पत्नी का नाम

VALU MONDAL

PRESENT RESIDENCE ADDRESS : वर्तमान निवास पता

PART NO-142, DIGHARA SALIKBERIYA
NORTH 24 PARGANAS, WEST BENGAL

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS : स्थायी निवास पता

— AS ABOVE —

OCCUPATION :

व्यवसाय

FARMER

TOTAL ANNUAL INCOME :

कुल वार्षिक आय

RS. 16000 x 12 = 19.200/-

(Attach Proof of Income)

(आय का सबूत संलग्न करें)

PAN No. (यदि प्राप्त हो)

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

क्या आप आय कर दाता हैं (जो मान्य हो उस पर सही 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) उम्र (वर्ष)	Gender लिंग	Relation with Applicant आवेदक से क्या संबंध
1.	SIDDIKI MONDAL	56	M	SELF
2.	FARIDA BIBI	50	F	WIFE
3.	MAJEDA BIBI	22	F	DAUGHTER
4.	TASLIMA BIBI	21	F	DAUGHTER
5.	NORNEHAR BIBI	22	F	DAUGHTER

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)

सहायता के लिये किसी आधार

BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेशा की प्रतिलिपि संलग्न करें (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	BWS Certificate (Attach Certificate Copy) आय आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) उपभोग्य कार्ड (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई सबूत
--	---	--	---

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:

सहायता हेतु किसे लक्ष्य करने का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached आयुर्वेदिक/चिकित्सा से जुड़ी कोई भी प्रतिलिपि संलग्न करें
1.	DIAGNOSIS - CATARACT - RE
2.	SURGERY - RE (SIOS + IOL)

ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES

इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसे और कहां से प्राप्त हो रही है?

Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED कितनी राशि सहायता मिल रही है

