

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)



Koshika

foundation

Building Block of Life

 APPLICATION No. : K/0717/0632

आवेदन संख्या :

APPLICATION DATE : 17/07/17

आवेदन तिथि :

 NAME of APPLICANT : SAMIRAN MANDAL

आवेदक का नाम :

AGE-YEARS उम्र-वर्ष : 62

SEX लिंग : F

 FATHER'S/SPOUSE'S NAME : ABDUL RASID MANDAL

पिता/पति का नाम :

 PRESENT RESIDENCE ADDRESS : MUSALMANPARA, DUTTAPUR, BASHAH, NORTH 24 PARGANAS, 743248, WEST BENGAL

वर्तमान निवास पता :

 PERMANENT RESIDENCE ADDRESS : AS ABOVE

स्थायी निवास पता :

 OCCUPATION : HOUSE WIFE

व्यवसाय :

 TOTAL ANNUAL INCOME : NIL

कुल वार्षिक आय :

(Attach Proof of Income)

(आय का प्रमाण प्रस्तुत करें)

PAN No. : [Blank]

 ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): Yes / No

क्या आप आय का दाता हैं (जो लागू हो उस पर तिकी 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 से सम्बन्ध
1	SAMIRAN MANDAL	62	F	SELF
2	ABDUL MANDAL	38	M	SON
3	FORHAN MANDAL	35	M	SON
4	ROSENA BIBI	33	F	DAUGHTER

 BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)

सहायता के लिए विनियम अनुसार

BPL Card (Attach Card Copy) एटीबी कार्ड के प्रमाण प्रस्तुत करें (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	EWS 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 प्रमाण
--	---	--	---

 "PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:

सहायता हेतु किये गये विनियम का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached आपत्त/प्रीस्क्रिप्शन के साथ की गई प्रमाणित प्रतियाँ
1	DIAGNOSIS - CATARACT - RE
2	SURGERY - RP (SICS + IOL)

 ASSISTANCE BEING AWARDED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES

इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता कितनी अन्य स्रोतों से मिल चुकी है?

Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AWARDED उसी नाम सहायता की राशि

