

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)

Koshika
foundation

Building block of life.

APPLICATION No. : आवेदन संख्या :	K/0717/0641	APPLICATION DATE : आवेदन तिथि	17/02/17
NAME of APPLICANT : आवेदक का नाम	GADRODDOJA SARDAR	AGE-YEARS मातृ-वर्ष	72
		SEX लिंग	M
FATHER'S/SPOUSE'S NAME : पिता/पत्नी का नाम	AINUDDIN SARDAR		
PRESENT RESIDENCE ADDRESS वर्तमान आवासीय पता			
PART NO-155, RAJIBPUR, BIRA, NORTH 24			
PARAGANAS, WEST BENGAL			
PERMANENT RESIDENCE ADDRESS : स्थायी आवासीय पता			
AS ABOVE			



OCCUPATION : व्यवसाय	UNEMPLOYED
TOTAL ANNUAL INCOME : कुल वार्षिक आय	NIL
(Attach Proof of Income) (आय का साक्ष्य संलग्न करें)	
PAN No. सवाई खाता संख्या	
ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): क्या आप आय कर चुकते हैं (जो सही हो उस पर सही का चिह्न लगाएं)	
Yes (NO) हां / 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	GADRODDOJA SARDAR	72	M	SELF
2	SAHANARA GAIT	64	F	WIFE
3	KABIRUL SARDAR	40	M	SON
4	JIYARUL SARDAR	37	M	SON
5	TAFMINA SARDAR	35	F	DAUGHTER

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)
सहायता के लिये विधि आधार

BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेखा के नीचे प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) अल्प 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 साक्ष्य
---	---	--	--

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:

सहायता हेतु किसे नये विस्ती का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रतिवेदन सूची संलग्न
1.	DIAGNOSIS- CATARACT- RE
2.	SURGERY- RE (SICS+IOL)

ASSISTANCE BEING AWAIED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES

इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से लिया गया है?

Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AWAIED सी गई सहायता राशि

