

C17/08/0074

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE
सहायता हेतु आवेदन प्रारूप(Healthcare)
(स्वास्थ्य देखभाल)Koshika
foundation
Building block of life

APPLICATION No.:

आवेदन संख्या:

V/0817/0259

APPLICATION DATE:

आवेदन तिथि

21/08/017

NAME of APPLICANT:

आवेदक का नाम

VIRI SINGH

AGE-YEARS आयु-वर्ष

SEX लिंग

55

M

FATHER'S/SPOUSE'S NAME:

पिता/कन्या का नाम

Phool Singh

PRESENT RESIDENCE ADDRESS वर्तमान आवासीय पता

H.No-48, Vill- Kusruth, Muzaffargarh, Allgadh

UP-202124

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS: स्थायी आवासीय पता

Same as above



Preop Pantop

(0259) Viri Singh

OCCUPATION:

व्यवसाय

Farmer

TOTAL ANNUAL INCOME:

कुल वार्षिक आय

25000/-

(Attach Proof of income)

(आय का प्रमाण प्रस्तुत करें) NA

PAN No. सवाई खाता संख्या

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

क्या आप आय कर दाता हैं (जो लागू हो उस पर छड़ी का निशान 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	Maya devi	50	F	Wife
2	Vikramjeet	15	M	Son
3	Pharmanjeet	12	M	Son
4	Sonu	22	F	Daughter
5	Swikha	18	F	Daughter

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)

सहायता के लिये किसी आधार

RPL Card (Attach Card Copy) रएपी कार्ड के नौबे प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र को साथ प्रति संलग्न करें)	EW's Certificate (Attach Certificate Copy) अल्प आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र को साथ प्रति संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) रशियन कार्ड (प्रमाण पत्र को साथ प्रति संलग्न करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई प्रमाण
--	---	---	---

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:

सहायता हेतु किये गये किसी का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached आयुष्य/वैद्यक से जारी की गई प्रतिनिर्देश सूची संलग्न
	RE: TMCE
	LE - Early Cataract
	Surgery - (RE) Sics with IOL

ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES

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

Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED लिया गया सहायता राशि
1	SCEH	

