

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE (सहायता हेतु आवेदन प्रारूप)		(Healthcare) (स्वास्थ्य देखभाल)		 Koshika foundation Building block of life	
APPLICATION No. : K/0818/1015 आवेदन संख्या :		APPLICATION DATE : 09.08.18 आवेदन तिथि			
NAME of APPLICANT : GANESH CHANDRA MANDAL आवेदक का नाम		AGE-YEARS 63 वयस-वर्ष	SEX M लिंग		
FATHER'S/SPOUSE'S NAME : JATINDRA MANDAL पिता/हस्ताक्षर का नाम					
PRESENT RESIDENCE ADDRESS : 23A, C PAUL STREET, KONAHAATI, ARIADAPHA, NORTH 24 PARGANAS, JODGOS, WEST BENGAL वर्तमान आवासीय पता					
PERMANENT RESIDENCE ADDRESS : AS ABOVE स्थायी आवासीय पता					
OCCUPATION : LABOURER व्यवसाय					
TOTAL ANNUAL INCOME : RS. 16000 X 12 = 19,200/- कुल वार्षिक आय (Attach Proof of Income) (आय का साक्ष्य संलग्न करें)					
PAN No. XXXXXX XXXX आय कर पहचान संख्या					
ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): क्या आप आय कर दाता हैं (जो मान्य हो उस पर सही का निशान लगाएं)					
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.	GANESH CHANDRA MANDAL	63	M	SELF	
2.	SUBBARA MANDAL	56	F	WIFE	
3.	WILANDAN MANDAL	34	M	SON	
BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) सहायता के लिये विधि आधार					
BPL Card (Attach Card Copy) महोदय रेशन कार्ड की प्रतिलिपि संलग्न करें।		EWS Certificate (Attach Certificate Copy) आय आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें।)		Ration Card (Attach Copy) उपभोग्यता कार्ड (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें।)	
Any Other Basis/Proof अन्य कोई साक्ष्य					
"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE: सहायता हेतु किसे करने विधि का उद्देश्य:					
Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रमाणित सूची संलग्न				
1.	DIAGNOSIS - CATARACT - RE				
2.	SURGERY - RE (STEC + IOL)				
ASSISTANCE BEING AVAILED 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 AVAILED उसी स्रोत से सहायता राशि			

