

C181121071

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE
सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)
 (स्वास्थ्य देखभाल)



APPLICATION No. : **A/1218/0664**
 आवेदन संख्या :

APPLICATION DATE : **27/12/18**
 आवेदन तिथि

NAME of APPLICANT : **Vinavati**
 आवेदक का नाम

AGE-YEARS **65** SEX **F**
 आयु-वर्ष लिंग

FATHER'S/SPOUSE'S NAME : **Harpal**
 पिता/पति का नाम



Practitioner - **Postop**
0664 Vinavati

PRESENT RESIDENCE ADDRESS **वर्तमान आवासीय पता**
Village - Borchhaka, Teh - Deeg,
Dist. - Khosropur, Rajasthan
 PERMANENT RESIDENCE ADDRESS : **स्थायी आवासीय पता**
as above

OCCUPATION : **labourer**
 व्यवसाय

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME : **80000**
 कुल वार्षिक आय

(Attach Proof of Income) **NA**
 (आय का साक्ष्य संलग्न)

PAH No. **NA**

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):
 क्या आप आय का दाता हैं (जो मान्य हो उस पर सही का चिह्न लगाएं) **Yes/No**
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 के साथ संबंध
1	Samraj Singh	32	M	Son
2	Sehan Singh	28	M	Son

BASES for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)
 सहायता के लिए विनति आधार

BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रैका के नीचे प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) आय आधारित 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 किये गये विनती का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अनुसंधान/दवाखुर से जारी की गई प्रतिवेदन सूची संलग्न
1	Diagnosis - RE - DMSC LE - DMSC
2	Surgery - RE - SICS + IOL

ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES
 इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से ली जा रही है?

Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED जी गई सहायता राशि
1	SCCH	

