

C/18/12/0244

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE
सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)
(स्वास्थ्य देखभाल)

Koshika
foundation
Building Block of life

APPLICATION No.: **A/1218/0670**
आवेदन क्रमांक :

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

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

AGE-YEARS आयु-वर्ष: **60**
SEX लिंग: **M**

FATHER'S/SPOUSE'S NAME: **Gulle**
पिता/पत्नी का नाम

PRESENT RESIDENCE ADDRESS: वर्तमान निवासस्थान

Village - Dabhoi, Tal - Bharatpur,

Dist. - Bharatpur, Rajasthan

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS: स्थायी निवासस्थान

As above



Prize no: **0670**
Post no: **Gurman**

OCCUPATION: **Labourer**
व्यवसाय

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME: **80,000**
कुल वार्षिक आय

(Attach Proof of Income) **NA**
(आय का प्रमाण संलग्न करें)

PAN No. **NA**

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):
क्या आप आय कर दाता हैं (जो मानें उसे उस पर चिह्न का निशान लगाएं)

Yes / No
हाँ / नहीं

FAMILY DETAILS परिवार विवरण

Sr. No. क्रम संख्या	Name of Family Member परिवार के सदस्य का नाम	Age (Years) उम्र (वर्ष)	Gender लिंग	Relation with Applicant आवेदक के साथ सम्बन्ध
1	Pooja	30	M	Son
2	Vishal	28	M	Son

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

BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रक्षा के नीचे प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) अल्प आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) रसयोजना कार्ड (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई प्रमाण
---	--	---	---

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:
सहायता हेतु किये गये निम्नी का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रतिवेदन सूची संलग्न
1	Diagnosis — RE - MSC LE - PP
2	Surgery — RE - SICU + IOL

ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES
इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से प्राप्त हो?

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

