

C18/12/0139

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)



Koshika
Foundation
Building block of life

APPLICATION No.: V/1218/0888 APPLICATION DATE: 06/12/018
आवेदन संख्या: आवेदन तिथि

NAME of APPLICANT: Charan Singh AGE-YEARS 76 SEX M
आवेदक का नाम आयु-वर्ष लिंग

FATHER/SPOUSE'S NAME: Ram Singh
पिता/पत्नी का नाम

PRESENT RESIDENCE ADDRESS: Jafar Basti, Mainpur, Distt. - Sahaspur, Bt. - 328030
वर्तमान निवास पता

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS: Same as above
स्थायी निवास पता

OCCUPATION: Unemployed
व्यवसाय

TOTAL ANNUAL INCOME: NA
कुल वार्षिक आय

PAN No. NA
PAN संख्या

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): Yes / No
क्या आप आय कर दाता हैं (को सही ढंग से चिह्नित करें): हाँ / नहीं

FAMILY DETAILS: संलग्न निम्न

Sr. No. क्रम संख्या	Name of Family Member सदस्य के नाम का नाम	Age (Years) उम्र (वर्ष)	Gender लिंग	Relation with Applicant आवेदक से संबंध
1	<u>Shanta Devi</u>	<u>late</u>	<u>F</u>	<u>Wife</u>
2	<u>Sultan</u>	<u>42</u>	<u>M</u>	<u>Son</u>
3	<u>Dhanamveer</u>	<u>40</u>	<u>M</u>	<u>Son</u>
4	<u>Hari Om</u>	<u>37</u>	<u>M</u>	<u>Son</u>
5	<u>Dharmendra</u>	<u>33</u>	<u>M</u>	<u>Son</u>
6	<u>Vikas</u>	<u>30</u>	<u>M</u>	<u>Son</u>

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

BPL Card (Attach Card Copy) संश्लेषण कार्ड के साथ प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) आय आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) उपभोग्य कार्ड (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई प्रमाण
---	--	---	---

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:
सहायता हेतु निम्न पत्र विनोद का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached आयुष्मान/डॉक्टर से जारी की गई प्रतिक्रिया सूची संलग्न
	<u>KE - TMSC</u>
	<u>LE - TMSC</u>
	<u>Surgery - (KE) SCS + T&L</u>

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

Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED कोई गई सहायता राशि
1	<u>SCCH</u>	

Two PHOTO HERE
Pratap Pratap
(0888) Charan Singh

