

C18/12/0297

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE (Healthcare)		(सहायता हेतु आवेदन प्रारूप)		(स्वास्थ्य देखभाल)	
APPLICATION No. / आवेदन संख्या: Y/1218/0931		APPLICATION DATE / आवेदन तिथि: 17/12/18			
NAME of APPLICANT / आवेदन करी का नाम: Munni Devi		AGE-YEARS / उम्र-वर्ष: 68		SEX / लिंग: F	
FATHER'S/SPOUSE'S NAME / पिता/पति का नाम: 010 - Lalpal Singh					
PRESENT RESIDENCE ADDRESS / वर्तमान आवासीय पता: Sahpau, Teh- Sahabad					
PERMANENT RESIDENCE ADDRESS / स्थायी आवासीय पता: Chisht - Hathkote, D.P. 281307					
OCCUPATION / व्यवसाय: House wife					
MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित): ☒ MARRIED					
TOTAL ANNUAL INCOME / कुल वार्षिक आय: NA					
(Attach Proof of Income) / (आय का प्रमाण संलग्न): NA					
PAN No. / पैन संख्या: NA					
ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable) / क्या आप आय कर दाता हैं (को लागू की उक्त या नहीं का चिह्न लगाएं): ☒ Yes / ☐ No					
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 / आवेदन करी का संबंध	
1	Abdul Singh	late	M	Husband	
2	Dharam Singh	40	F	Daughter	
3	Shivaram	36	M	Son	
BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) / सहायता के लिये विहित आधार					
BPL Card (Attach Card Copy) / योबी रेशन के नीचे प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)		EWS Certificate (Attach Certificate Copy) / अन्य आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)		Ration Card (Attach Copy) / इन्फोर्मेटिव कार्ड (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)	
Any Other Basis/Proof / अन्य कोई साक्ष्य					
"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE: / सहायता हेतु किसे लाने किस्म का उद्देश्य:					
Sr. No. / क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached / अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रतिलिपि सूची संलग्न				
	RE - IMAC				
	LE - IMAC				
	Surgery - (LE) Sica + Pol				
ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES / इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किस्म अन्य स्रोत से लिए गया है?					
Sr. No. / क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE / अन्य स्रोत का नाम		AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED / ली गई सहायता राशि		
1	SCEH				

Koshika
foundation

Building Block of Life



Preop Postop

(0931) Munni Devi

