

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)



APPLICATION No. :

आवेदन संख्या :

K/1218/1755

APPLICATION DATE :

आवेदन तिथि

05/12/18

NAME of APPLICANT :

आवेदक का नाम

MADINA BEGAM

AGE-YEARS आयु-वर्ष

70

SEX लिंग

F

FATHER/SPOUSE'S NAME :

पिता/पत्नी का नाम

JUMAN MIYAN

PRESENT RESIDENCE ADDRESS वर्तमान निवास पता

HARNAAR CHAMAR SISI, GOPALPUR, SHORE, BHAR, 854122

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS : स्थायी निवास पता

AS ABOVE



OCCUPATION :

व्यवसाय

HOUSE WIFE

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME :

कुल वार्षिक आय

NIL

(Attach Proof of Income)

(आय का प्रमाण प्रस्तुत करें)

PAN No. यदि कोई हो

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):

क्या आप आय कर दाता हैं (को प्राप्य हो उस पर तिकी का चिह्न लगाएं)

Yes / हाँ

No / 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 से सम्बन्ध
1.	MADINA BEGAM	70	F	SELF
2.	JUMAN MIYAN	76	M	HUSBAND
3.	MOMTAK HOSSAIN	48	M	SON
4.	FATMA BEGAM	43	F	DAUGHTER
5.	NATIA BEGAM	62	F	DAUGHTER

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)

सहायता के लिये कौन सा आधार

BPL Card (Attach Card Copy) राशन कार्ड का प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की साथ प्रती प्रस्तुत करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) आय आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की साथ प्रती प्रस्तुत करें)	Ration Card (Attach Copy) राशनकार्ड कार्ड (प्रमाण पत्र की साथ प्रती प्रस्तुत करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई प्रमाण
---	--	---	---

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:

सहायता हेतु किसे करने लिये का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached वैद्यकीय/प्रीस्क्रिप्शन से जुड़ी कोई भी प्रमाणित दवा प्रमाणित
1.	DIAGNOSIS-CATARACT-LE
2.	SURGERY-LE (SICS+IOL)

ASSISTANCE BEING AWARDED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES

इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से मिल चुकी है?

Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AWARDED कोई भी सहायता राशि

