

| APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE<br>(सहायता हेतु आवेदन प्रारूप)                                                                              |                                                                                               |                                                                                                                  |                            | (Healthcare)<br>(स्वास्थ्य देखभाल)                                                                                                                                      |                                           | <br><b>Koshika</b><br>foundation<br><small>Building Smiles of Life.</small> |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| APPLICATION No. :<br>आवेदन क्रमांक :                                                                                                        |                                                                                               | K11218/1823                                                                                                      |                            | APPLICATION DATE :<br>आवेदन तिथि                                                                                                                                        |                                           | 8/12/18                                                                                                                                                       |    |
| NAME of APPLICANT :<br>आवेदक का नाम                                                                                                         |                                                                                               | RATAN KARMAKAR                                                                                                   |                            | AGE-YEARS :<br>वयस वर्ष                                                                                                                                                 | 45                                        | SEX :<br>लिंग                                                                                                                                                 | M. |
| FATHER'S/SPOUSE'S NAME :<br>पिता/पत्नी का नाम                                                                                               |                                                                                               | PROBAT KARMAKAR                                                                                                  |                            |   |                                           |                                                                                                                                                               |    |
| PRESENT RESIDENCE ADDRESS :<br>वर्तमान निवास पता                                                                                            |                                                                                               | CHHOTO JABDULA NORTH IN DHANBAD                                                                                  |                            |                                                                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                                                               |    |
| PERMANENT RESIDENCE ADDRESS :<br>स्थायी निवास पता                                                                                           |                                                                                               | AS ABOVE                                                                                                         |                            |                                                                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                                                               |    |
| OCCUPATION :<br>व्यवसाय                                                                                                                     |                                                                                               | LABOURER                                                                                                         |                            |                                                                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                                                               |    |
| TOTAL ANNUAL INCOME :<br>कुल वार्षिक आय                                                                                                     |                                                                                               | Rs 20000/- = 24000/-                                                                                             |                            | MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)                                                                                                                                |                                           | MARRIED (विवाहित)                                                                                                                                             |    |
| FAN No. :<br>आय कर पत्रिका संख्या                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                                                  |                            | ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):<br>क्या आप आय कर देते हैं (जो सत्य हो उस पर तिकी का निशान लगाएं)                                         |                                           | Yes / No<br>हाँ / नहीं                                                                                                                                        |    |
| FAMILY DETAILS :<br>परिवार विवरण                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                                                  |                            |                                                                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                                                               |    |
| Sr. No.<br>क्रम संख्या                                                                                                                      | Name of Family Member<br>परिवार के सदस्यों का नाम                                             |                                                                                                                  | Age (Years)<br>उम्र (वर्ष) | Gender<br>लिंग                                                                                                                                                          | Relation with Applicant<br>आवेदक से संबंध |                                                                                                                                                               |    |
| 1.                                                                                                                                          | RATAN KARMAKAR                                                                                |                                                                                                                  | 45                         | M                                                                                                                                                                       | SELF                                      |                                                                                                                                                               |    |
| 2.                                                                                                                                          | SHEELA KARMAKAR                                                                               |                                                                                                                  | 41                         | F                                                                                                                                                                       | WIFE                                      |                                                                                                                                                               |    |
| 3.                                                                                                                                          | PIYU KARMAKAR                                                                                 |                                                                                                                  | 19                         | F                                                                                                                                                                       | DAUGHTER                                  |                                                                                                                                                               |    |
| 4.                                                                                                                                          | RABI KARMAKAR                                                                                 |                                                                                                                  | 16                         |                                                                                                                                                                         | SON                                       |                                                                                                                                                               |    |
| BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)<br>सहायता के लिए किसी आधार                                                   |                                                                                               |                                                                                                                  |                            |                                                                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                                                               |    |
| BPL Card<br>(Attach Card Copy)<br>गरीबी रेशा का प्रमाण पत्र<br>(प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)                                       |                                                                                               | EWS Certificate<br>(Attach Certificate Copy)<br>आय आय वर्ग प्रमाण पत्र<br>(प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें) |                            | Ration Card<br>(Attach Copy)<br>उपभोग्य कार्ड<br>(प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)                                                                                 |                                           | Any Other Basis/Proof<br>अन्य कोई प्रमाण                                                                                                                      |    |
| "PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:<br>सहायता हेतु दिनें गये निम्नी का उद्देश्य:                                                           |                                                                                               |                                                                                                                  |                            |                                                                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                                                               |    |
| Sr. No.<br>क्रम संख्या                                                                                                                      | Medical Reports/Prescriptions Attached<br>आस्थापना/प्रीति से जुड़ी की गई प्रमाणित सूची संलग्न |                                                                                                                  |                            |                                                                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                                                               |    |
| 1.                                                                                                                                          | Tuberculosis - Chest - 1c.                                                                    |                                                                                                                  |                            |                                                                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                                                               |    |
| 2.                                                                                                                                          | Surgery - 1c (Surgery)                                                                        |                                                                                                                  |                            |                                                                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                                                               |    |
| ASSISTANCE BEING AWARDED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES<br>इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से प्राप्त हो रही है? |                                                                                               |                                                                                                                  |                            |                                                                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                                                               |    |
| Sr. No.<br>क्रम संख्या                                                                                                                      | NAME of OTHER SOURCE<br>अन्य स्रोत का नाम                                                     |                                                                                                                  |                            | AMOUNT of ASSISTANCE BEING AWARDED<br>ले गई सहायता राशि                                                                                                                 |                                           |                                                                                                                                                               |    |
|                                                                                                                                             |                                                                                               |                                                                                                                  |                            |                                                                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                                                               |    |

