

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)

Koshika
foundation

Building block of life.

APPLICATION No.: K1121811893
आवेदन क्रमांक :APPLICATION DATE: 11/12/18
आवेदन तिथिNAME of APPLICANT: LAKSHMI MANDAL
आवेदक का नामAGE-YEARS 61
वर्षSEX F
लिंगFATHER'S/SPOUSE'S NAME: GOBINDA MANDAL
पिता/सहोदर का नाम

PRESENT RESIDENCE ADDRESS: वर्तमान निवास

LAKSHMI KAMARUPHATA HAMA BHAKTAPUR-II
LAKSHMI 24 PHULBANSI ROAD, WEST BENGAL

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS: स्थायी निवास

- 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. स्थायी आय प्रमाण

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):
क्या आप आय कर दाता हैं (को अन्य हो उस पर सही का चिह्न लगाएं)Yes / NO
हां / 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 क्या संबंध
1.	LAKSHMI MANDAL	61	F	SELF
2.	GOBINDA MANDAL	65	M	HUSBAND
3.	TRIPATI MANDAL	69	M	SON
4.	TURAN NAUHAN	35	M	SON

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)

सहायता के लिए किसी आधार

BPL Card (Attach Card Copy) एडिबी कार्ड का प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) आय आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) उपभोग्य कार्ड (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई प्रमाण
---	---	--	---

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:

सहायता हेतु किसे करने निम्न का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached आयुर्वेद/टीका से जारी की गई प्रमाणित सूची संलग्न
1.	DIAGNOSIS - CATARACT - L
2.	SURGERY - L (SIX MONTH)

ASSISTANCE BEING AWAIED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES

इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से प्राप्त पत्र हो?

Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AWAIED सी गई सहायता राशि

