

| APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE<br>(Healthcare)                                                                                       |                                                                                            |                                                                                                    | (Healthcare)<br>(स्वास्थ्य देखभाल)                                                                                                                                                                 |                                                                               | <br><b>Koshika</b><br>foundation<br><small>Building blocks of life</small> |                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| APPLICATION No. :<br>आवेदन संख्या : <b>K/12/8/2027</b>                                                                                |                                                                                            |                                                                                                    | APPLICATION DATE :<br>आवेदन तिथि : <b>15/12/18</b>                                                                                                                                                 |                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |
| NAME of APPLICANT :<br>आवेदक का नाम : <b>RAMSEVAK GUPTA</b>                                                                           |                                                                                            |                                                                                                    | AGE-YEARS :<br>वर्ष : <b>49</b>                                                                                                                                                                    | SEX :<br>लिंग : <b>M</b>                                                      |                                                                                                                                                              |                                                                                        |
| FATHER'S/SPOUSE'S NAME :<br>पिता/पत्नी का नाम : <b>MANAHAR GUPTA</b>                                                                  |                                                                                            |                                                                                                    |                              |                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |
| PRESENT RESIDENCE ADDRESS :<br>वर्तमान आवासीय पता :<br><b>GHATE MAHESH HARICK LANE, NARAYAN DANGA<br/>KALKAJA 700011 WEST BENGAL</b>  |                                                                                            |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                    |                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |
| PERMANENT RESIDENCE ADDRESS :<br>स्थायी आवासीय पता :<br><b>- AS ABOVE -</b>                                                           |                                                                                            |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                    |                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |
| OCCUPATION :<br>व्यवसाय : <b>LABOURER</b>                                                                                             |                                                                                            |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                    |                                                                               |                                                                                                                                                              | MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित) : <input checked="" type="checkbox"/> MARRIED |
| TOTAL ANNUAL INCOME :<br>कुल वार्षिक आय : <b>Rs 1600x12 = 19200</b>                                                                   |                                                                                            |                                                                                                    | (Attach Proof of Income)<br>(आय का सबूत संलग्न करें)                                                                                                                                               |                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |
| PAN No. :<br>संघीय आय कर संख्या : <b>---</b>                                                                                          |                                                                                            |                                                                                                    | ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):<br>क्या आप आय करदाता हैं? (जो सत्य हो उस पर सही का चिह्न लगाएं):<br>Yes / No<br>हां / नहीं : <input checked="" type="checkbox"/> No |                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |
| FAMILY DETAILS : 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 के साथ सम्बन्ध                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |
| 1.                                                                                                                                    | RAMSEVAK GUPTA                                                                             | 49                                                                                                 | M                                                                                                                                                                                                  | SELF                                                                          |                                                                                                                                                              |                                                                                        |
| 2.                                                                                                                                    | MARVATI GUPTA                                                                              | 42                                                                                                 | F                                                                                                                                                                                                  | WIFE                                                                          |                                                                                                                                                              |                                                                                        |
| 3.                                                                                                                                    | TURGA GUPTA                                                                                | 15                                                                                                 | F                                                                                                                                                                                                  | DAUGHTER                                                                      |                                                                                                                                                              |                                                                                        |
| 4.                                                                                                                                    | PRADIP GUPTA                                                                               | 12                                                                                                 | M                                                                                                                                                                                                  | SON                                                                           |                                                                                                                                                              |                                                                                        |
| BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)<br>सहायता के लिये निम्न आधार                                           |                                                                                            |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                    |                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |
| BPL Card<br>(Attach Card Copy)<br>गरीबी रेशा के नीचे आय पर<br>(आय पर की जाय छति संलग्न की)                                            |                                                                                            | EWS Certificate<br>(Attach Certificate Copy)<br>अल्प आय वर्ग आय पर<br>(आय पर की जाय छति संलग्न की) |                                                                                                                                                                                                    | Ration Card<br>(Attach Copy)<br>उपभोग्य कार्ड<br>(आय पर की जाय छति संलग्न की) |                                                                                                                                                              | Any Other<br>Basis/Proof<br>अन्य कोई सबूत                                              |
| "PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:<br>सहायता हेतु किये गये निम्न का उद्देश्य:                                                       |                                                                                            |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                    |                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |
| Sr. No.<br>क्रम संख्या                                                                                                                | Medical Reports/Prescriptions Attached<br>अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई डॉक्टरी सुची संलग्न |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                    |                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |
| 1.                                                                                                                                    | DIAGNOSIS - CATARACT - RE.                                                                 |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                    |                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |
| 2.                                                                                                                                    | SURGERY - RE (Cataract)                                                                    |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                    |                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |
| ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES<br>इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से लिये गया है? |                                                                                            |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                    |                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |
| Sr. No.<br>क्रम संख्या                                                                                                                | NAME of OTHER SOURCE<br>अन्य स्रोत का नाम                                                  |                                                                                                    | AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED<br>जी गई सहायता राशि                                                                                                                                            |                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |
|                                                                                                                                       |                                                                                            |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                    |                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |
|                                                                                                                                       |                                                                                            |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                    |                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |
|                                                                                                                                       |                                                                                            |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                    |                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |

