

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)



Koshika
foundation
Building blocks of life

APPLICATION No. : आवेदन संख्या : K/12/8/2050		APPLICATION DATE : आवेदन तिथि 18/12/18	
NAME of APPLICANT : आवेदक का नाम SATI RANI PAUL		AGE-YEARS आयु-वर्ष 96	SEX लिंग F
FATHER'S/SPOUSE'S NAME : पिता/सहोदर का नाम SURENDRA PAUL			
PRESENT RESIDENCE ADDRESS : वर्तमान निवास KHODIRAM SAKHAI, RAJINDER NAGAR, SOUTH DUMDUM, NORTH 24 PARGANAS, JALOOKS WEST BENGAL			
PERMANENT RESIDENCE ADDRESS : स्थायी निवास — AS ABOVE —			
OCCUPATION : व्यवसाय HOME MAKER		MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)	
TOTAL ANNUAL INCOME : कुल वार्षिक आय NIL		(Attach Proof of Income) (आय का प्रमाण प्रमाण)	
PAN No. : आई. एन. एन. संख्या			
ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): क्या आप आय कर दाता हैं (को चुनें जो लागू हो) Yes / No हाँ / नहीं			
FAMILY DETAILS : परिवार विवरण			
Sr. No. क्रम संख्या	Name of Family Member परिवार के सदस्यों का नाम	Age (Years) उम्र (वर्ष)	Gender लिंग
1.	SATI RANI PAUL	96	F
2.	ANANDA PAUL	78	M
3.	BISWANATH PAUL	70	M
Relation with Applicant आवेदक के साथ सम्बन्ध			
SELF			
SON			
SON			
BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) सहायता के लिए निम्न आधार			
BPL Card (Attach Card Copy) यदि कोई है तो उसे प्रमाणित करें (प्रमाणित करने के लिए प्रमाणित करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) आय आय का प्रमाणित करें (प्रमाणित करने के लिए प्रमाणित करें)	Ration Card (Attach Copy) उपभोग्य कार्ड (प्रमाणित करने के लिए प्रमाणित करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई प्रमाण
"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE: सहायता हेतु निम्न उद्देश्य का उद्देश्य:			
Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अस्पताल/चिकित्सा से जारी की गई प्रतिवेदन सूची प्रमाणित		
1.	DIAGNOSIS - CATARACT - LE		
2.	SURGERY - LE (SICHTHAL)		
ASSISTANCE BEING AWAIED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता मिली है या नहीं से विवरण दें			
Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AWAIED कोई भी सहायता राशि	

