

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE
सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)
(स्वास्थ्य देखभाल)

Koshika
foundation
Building Block of life.

APPLICATION No. :
आवेदन संख्या :

K11119/2020

APPLICATION DATE :
आवेदन तिथि

7/11/2019

NAME of APPLICANT :
आवेदक का नाम

SHRIMATI DEBI SHAN

AGE-YEARS आयु-वर्ष

56

SEX लिंग

F

FATHER'S/SPOUSE'S NAME :
पिता/कटुम्ब का नाम

SURESH DEBI SHAN

PRESENT RESIDENCE ADDRESS वर्तमान निवासीय पता

18 BL/IN 13, BHATPAKA, NORTH 24 PARGANAS
743128, WEST BENGAL

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS : स्थायी निवासीय पता

AS ABOVE

OCCUPATION :
व्यवसाय

HOUSEWIFE

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME :
कुल वार्षिक आय

RS 1600 X 12 = 19200/-

(Attach Proof of Income)
(आय का सक्षम प्रमाण)

PAN No. स्थायी खाता संख्या

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):
क्या आप आय कर दाता हैं (को प्रत्येक को उस पर सही का निशान लगाएं)

Yes / No
हां / नहीं

FAMILY DETAILS परिवार विवरण

Sr. No. क्रम संख्या	Name of Family Member परिवार के सदस्यों का नाम	Age (Years) वय (वर्ष)	Gender लिंग	Relation with Applicant आवेदक के साथ सम्बन्ध
1.	SHRIMATI DEBI SHAN	56	F	SELF
2.	SURESH DEBI SHAN	53	M	HUSBAND
3.	SHAKTI DEBI SHAN	31	M	SON

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)
सहायता के लिये विधि आधार

EPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेश का नौवां प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र को साथ ही प्रमाण करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) अल्प आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र को साथ ही प्रमाण करें)	Ration Card (Attach Copy) उपभोग्य कार्ड (प्रमाण पत्र को साथ ही प्रमाण करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई सक्षम
---	---	--	--

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:
सहायता हेतु देने वाले विधि का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रतिवेदन सूची संलग्न
1.	DIAGNOSIS — CATARACT — LE
2.	SURGERY — LE (SICS + IOL)

ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES
इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से लिया गया है?

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



