

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE
सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)
(स्वास्थ्य रक्षणपाल)



APPLICATION No. : V102201214 APPLICATION DATE : 19-02-20
आवेदन संख्या : आवेदन तिथि

NAME of APPLICANT : Sarup Singh AGE-YEARS : 76 SEX : M
आवेदक का नाम उम्र-वर्ष लिंग

FATHER'S/SPOUSE'S NAME : Khyali Ram
पिता/कन्या का नाम



Bro of (1214) Sarup Singh
Bro of (1214) Sarup Singh

PRESENT RESIDENCE ADDRESS : Arasana, Arasana
स्थायी आवास पता
DIST- Arasana, U.P. 2012007
PERMANENT RESIDENCE ADDRESS : same as Above
स्थायी आवास पता

OCCUPATION : Unemployed MARRIED / UNMARRIED : UNMARRIED
व्यवसाय विवाहित / अविवाहित

TOTAL ANNUAL INCOME : 26000/- (Attach Proof of income) : NA
कुल वार्षिक आय (आय का साक्ष्य संलग्न करें)

PAN No. : स्वयं खाली

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): Yes / No
क्या आप आय कर दाता हैं (जो मान्य हो उस पर तिकी चिह्न लगाएं) 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	Relation with Applicant आवेदक के साथ संबंध
1.	<u>Indira Devi</u>	<u>72</u>	<u>F</u>	<u>Wife</u>
2.	<u>Naabhai</u>	<u>44</u>	<u>M</u>	<u>Son</u>
3.	<u>Lochan Singh</u>	<u>40</u>	<u>M</u>	<u>Son</u>
4.	<u>Rajiya</u>	<u>40</u>	<u>F</u>	<u>Daughter in Law</u>
5.	<u>Ramula</u>	<u>37</u>	<u>F</u>	<u>" "</u>
6.	<u>Shyam</u>	<u>19</u>	<u>M</u>	<u>Grand Son</u>

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable):
सहायता के लिए विनोद आधार

BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रक्षा कार्ड प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) अल्प आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) उपभोग्य कार्ड (प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई साक्ष्य
---	--	---	---

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:
सहायता हेतु किसे एवं विनोद का उद्देश्य:

Sr No क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रतिवेदन सूची संलग्न
	<u>RE - JMSC</u>
	<u>LE - JMSC</u>
	<u>Supply - (RE) JMSC + SOL</u>

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 ली गई सहायता राशि
1	<u>SCEH</u>	

