

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE
(Healthcare)
(स्वास्थ्य देखभाल)

(Healthcare)
(स्वास्थ्य देखभाल)



APPLICATION No. : K/0120/3009 APPLICATION DATE : 3/1/2020
आवेदन संख्या : आवेदन तिथि

NAME of APPLICANT : KARUNA MONDAL AGE-YEARS वर्ष-वर्ष SEX लिंग
आवेदक का नाम 70 F

FATHER/SPOUSE'S NAME : SIBANKRISNA MONDAL
पिता/सहोदर का नाम

PRESENT RESIDENCE ADDRESS : कर्तव्य निवास पता
KARTIYAPARA, KENDUWET, SHIBKAL, NAGAR,
SOUTH 24 PARGANAS 743314, WEST BENGAL

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS : स्थायी निवास पता

— AS ABOVE —

OCCUPATION : HOME MAKER MAJORED (विधवा) / UNMARRIED (अविवाहित)
व्यवसाय

TOTAL ANNUAL INCOME : RS 1300 x 12 = 15600 (Attach Proof of Income)
कुल वार्षिक आय (आय का प्रमाण प्रस्तुत करें)

PAN No. : [Blank] (Attach Copy)

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): Yes / No
क्या आप आय कर दाता हैं (को सही हो उस पर चिह्न का निशान 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 सम्बन्ध
1.	KARUNA MONDAL	70	F	SELF
2.	KARTI MONDAL	45	F	DAUGHTER
3.	ARPITA MONDAL	42	F	DAUGHTER
4.	NANDAN MONDAL	40	M	SON

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

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

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:
सहायता हेतु किसे मने विधि का उद्देश्य:

Medical Reports/Prescriptions Attached
अवस्थापन/प्रीस्क्रिप्शन से जोड़े की गई प्रमाणित प्रतिलिपि

1. DIAGNOSIS — CATARACT — RE

2. SURGERY — RE (SLCST 202)

ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES
इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसे अन्य स्रोत से प्राप्त मने?

Sr. No.
क्रम संख्या

NAME of OTHER SOURCE
अन्य स्रोत का नाम

AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED
ही गई सहायता की राशि

