

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE (Healthcare)		(Healthcare) (स्वास्थ्य देखभाल)		
APPLICATION No.: K/0120/3025 आवेदन संख्या :		APPLICATION DATE: 4/1/2020 आवेदन तिथि		
NAME of APPLICANT: PHULMATI DEVI आवेदक का नाम		AGE-YEARS आयु-वर्ष 70	SEX लिंग F	
FATHER/SPOUSE'S NAME: PARBHUNATH MAHTO पिता/सहोदर का नाम				
PRESENT RESIDENCE ADDRESS: DEWAI, REVEL GAN'S SARAN, BISHAR 841501 वर्तमान निवास पता				
PERMANENT RESIDENCE ADDRESS: AS ABOVE स्थायी निवास पता				
OCCUPATION: HOME MAKER व्यवसाय		MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित) ☒ MARRIED		
TOTAL ANNUAL INCOME: RS 2000 X 12 = 24000/- कुल वार्षिक आय		(Attach Proof of Income) (आय का प्रमाण संलग्न करें)		
PAN No. क्या है (आपका) : ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): क्या आप आय कर दाता हैं (जो मान्य हो उस पर छड़ी का चिह्न लगाएं):				
Yes / NO हां / 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.	PHULMATI DEVI	70	F	SELF
2.	PARBHUNATH MAHTO	39	M	SON
BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) सहायता के लिए विनियम अनुसार				
BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेशन कार्ड का प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छापी प्रति संलग्न करें)		EWS Certificate (Attach Certificate Copy) अल्प आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छापी प्रति संलग्न करें)		Ration Card (Attach Copy) अन्नपूर्णा कार्ड (प्रमाण पत्र की छापी प्रति संलग्न करें)
Any Other Basis/Proof अन्य कोई प्रमाण				
"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE: सहायता हेतु किसे मने निम्नलिखित का उद्देश्य:				
Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अवस्थापन/दवाइयों से जारी की गई प्रतिवेदन शूची संलग्न			
1.	DIAGNOSIS - CATARACT - IE			
2.	SURGERY - IE (SISTEM)			
ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से लिये गयी है?				
Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED ली गई सहायता राशि		

Koshika
foundation
Building Block of Life.



