

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE सहायता हेतु आवेदन प्रारूप		(Healthcare) (स्वास्थ्य देखभाल)	Koshika foundation Building block of life.	
APPLICATION No.: K/0120/3103 आवेदन संख्या :		APPLICATION DATE: 7/1/2020 आवेदन तिथि		
NAME of APPLICANT: KABITA KHANNA आवेदक का नाम		AGE-YEARS आयु-वर्ष 56	SEX लिंग F	
FATHER'S/SPOUSE'S NAME: MITU R GOLUI पिता/कटुम्भ का नाम				
PRESENT RESIDENCE ADDRESS: वर्तमान आवासीय पता MASAILA, HADRA TILGOL, WEST BENGAL				
PERMANENT RESIDENCE ADDRESS: स्थायी आवासीय पता — AS ABOVE —				
OCCUPATION: HOUSE WIFE व्यवसाय		MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)		
TOTAL ANNUAL INCOME: RS 19000 X 12 = 228000 कुल वार्षिक आय		(Attach Proof of Income) (आय का सबूत संलग्न करें)		
PAN No. स्वामी खाता संख्या				
ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): क्या आप आय कर दाख हैं? (को चयन करें उचित या सही का विकल्प संदर्भित करें)				
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.	KABITA KHANNA	56	F	SELF
2.	MITU R KHANNA	23	M	SON
3.	RANJIT KHANNA	63	M	HUSBAND
BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) सहायता के लिए निम्नलिखित आधार				
BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेषा के नीचे आय वाले (आय पर की जांच प्रति संलग्न करें)		EWS Certificate (Attach Certificate Copy) आय आय वर्ग आय वाले (आय पर की जांच प्रति संलग्न करें)		Ration Card (Attach Copy) उपभोग्य कार्ड (आय पर की जांच प्रति संलग्न करें)
Any Other Basis/Proof अन्य कोई सबूत				
"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE: सहायता हेतु किसे नई विपत्ति का वर्णन करें:				
Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई उपचारात्मक दवायी संलग्न			
1.	DIAGNOSIS — CATARACT — RE			
2.	SURGERY — RE (SUS + IOL)			
ASSISTANCE BEING AWARDED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से लिये गया है?				
Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम		AMOUNT of ASSISTANCE BEING AWARDED इसी उद्देश्य के हेतु सहायता राशि	



