

## APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)



Koshika  
foundation  
Building blocks of life

APPLICATION No. / आवेदन संख्या: F10135/376 (645/24) APPLICATION DATE: 25/1/24  
उत्प्रेदन तिथि

NAME of APPLICANT: / आवेदक का नाम: Mrs Mithilesh Singh AGE-YEARS आयु वर्ष: 50 SEX लिंग: ♀

FATHER'S/SPOUSE'S NAME: / पिता/कटुम का नाम: Pawam Singh

PRESENT RESIDENCE ADDRESS: / वर्तमान अवास पता: S-198/268 Sanjayapuri New Delhi

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS: / स्थाई आवासीय पता: As Above

OCCUPATION: / व्यवसाय: h/w

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित):  MARRIED

TOTAL ANNUAL INCOME: / कुल वार्षिक आय: ₹ 2.50 Lacs (Family Income)

(Attach Proof of Income) / (आय का साक्ष्य संलग्न): -

PAN No. / स्थाई छता संख्या: -

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): / क्या आप आय कर दाता हैं (जो मान्य हो उस पर सही का निशान लगायें):

Yes (No) / हाँ / नहीं:  No

## 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	Pawam	55	M	Husband
2	Aaryaman	25	M	Son
3	Rupam	27	F	Daughter

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

BPL Card (Attach Card Copy) भरीबी कार्ड के नीचे प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) अल्प आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) उपभोक्ता कार्ड (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई साक्ष्य

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:  
सहायता हेतु किये गये विनती का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रतिवेदन सूची संलग्न
	Diag:- RE Cataract
	Sur:- RE Phaco+IOL

ASSISTANCE BEING AVAILED 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 AVAILED ली गई सहायता राशि
	NIL	

