

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)



APPLICATION No.:

K/0124/1189

APPLICATION DATE:

27/01/2024

NAME of APPLICANT:

आवेदक का नाम

MANTU ROUTH

AGE-YEARS

64

SEX

M

FATHER'S/SPOUSE'S NAME:

पिता/पत्नी का नाम

NANI ROUTH

PRESENT RESIDENCE ADDRESS

GHANDARKHALI, HINGALGANJ, NORTH 24

PARANAS, 743439, WEST BENGAL

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS:

— AS ABOVE —

OCCUPATION:

व्यवसाय

ELECTRICIAN

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME:

कुल वार्षिक आय

5000x12 = 60,000/-

(Attach Proof of Income)

(आय का सबूत संलग्न)

PAN No. (यहाँ खाली छोड़ें)

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):

क्या आप आय कर दाता हैं (जो सत्य हो उस पर चिह्न का निरूपण करें)

Yes / हाँ

No / 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.	MANTU ROUTH	64	M	SELF
2.	JAYANTI ROUTH	57	F	WIFE
3.	DEBABRATA ROUTH	33	M	SON
4.	SHARATA ROUTH	30	M	SON
5.	DEBTANI ROUTH	26	F	DAUGHTER

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)

सहायता के लिए किसी आधार

SPL Card (Attach Card Copy) सौकीन कार्ड का प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र को साथ ही संलग्न करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) अल्प आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र को साथ ही संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) रसयोजना कार्ड (प्रमाण पत्र को साथ ही संलग्न करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई सबूत
---	---	--	---

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:

सहायता हेतु किसे क्या निम्नी का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अनुसंधान/दवाखुरा से बर्तों को नॉ प्रीस्क्रिप्शन सूची संलग्न
1.	DIAGNOSIS — CATARACT — KE
2.	SURGERY — KE (SICS + IOL)

ASSISTANCE BEING AWAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES

इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से ली जा रही है?

Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AWAILED तो यह सहायता कितनी
------------------------	---	--

