

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE
 सहायता हेतु आवेदन फार्म

(Healthcare)
 (स्वास्थ्य सहायता)



APPLICATION No. / अर्ज संख्या: **W/0325/2025** APPLICATION DATE / अर्ज तिथि: **02/03/25**

NAME of APPLICANT / अर्जकर्ता का नाम: **SUDIPA DAS** AGE-YEARS / आयु वर्ष: **59** SEX / लिंग: **F**

FATHER'S/SPOUSE'S NAME / पिता/पति का नाम: **MANOJ KUMAR DAS**

PRESENT RESIDENCE ADDRESS / वर्तमान निवास पता: **48, EAST BELGHARIA 1ST LANE, KAMARHATI NORTH 29 PARGANAS 700083 WEST BENGAL**

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS / स्थायी निवास पता:

— AS ABOVE —



OCCUPATION / व्यवसाय: **HOUSE WIFE** MARRIED (पतिवत) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME / कुल वार्षिक आय: **4000 X 12 = 48,000/-** (Attach Proof of Income / आय का प्रमाण प्रस्तुत करें)

PAN No. / PAN संख्या:

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): **Yes / हाँ**
 क्या आप आय कर देते हैं? (कौन सा विकल्प सही है या नहीं का चिह्न लगाएं)

FAMILY DETAILS / परिवार का विवरण

Sl. No. / क्र. संख्या	Name of Family Member / परिवार के सदस्य का नाम	Age (Years) / आयु (वर्ष)	Gender / लिंग	Relation with Applicant / अर्जकर्ता से संबंध
1	SUDIPA DAS	59	F	SELF
2	MANOJ KR DAS	63	M	HUSBAND
3	MANASIT DAS	31	M	SON

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

<input type="checkbox"/> BPL Card (Attach Card Copy) रसोई कार्ड का प्रमाण प्रस्तुत करें।	<input type="checkbox"/> EWS Certificate (Attach Certificate Copy) आयु प्रमाण प्रमाण प्रस्तुत करें।	<input type="checkbox"/> PwD Card (Attach Copy) असमर्थता प्रमाण प्रस्तुत करें।	<input type="checkbox"/> Any Other Basis/Proof अन्य कोई आधार
---	--	---	---

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE
 सहायता हेतु विधि का उद्देश्य

Sl. No. / क्र. संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached / चिकित्सा रिपोर्ट/प्रातिपत्र संलग्न
1	DIAGNOSIS — CATARACT — RE
2	SURGERY — RE (SICS + IOL)

ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES
 इस उद्देश्य के लिए अन्य सहायता किसे प्राप्त होगी? (दिनांक सहित)

Sl. No. / क्र. संख्या	NAME of OTHER SOURCE / अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED / जो राशि सहायता मिलेगी

