

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE
सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)
(स्वास्थ्य रक्षण)



APPLICATION No. / आवेदन संख्या: **W/0424/0107** APPLICATION DATE: **22.04.24**
आवेदन तिथि

NAME of APPLICANT: **LAZINA KHATOON** AGE-YEARS आयु-वर्ष: **54** SEX लिंग: **F**

FATHER'S/SPOUSE'S NAME: **MD OHAB**
पिता/पत्न्या का नाम

PRESENT RESIDENCE ADDRESS वर्तमान आवासीय पता
DHARMATAHA, KOIKATA
700013, WEST BENGAL.
PERMANENT RESIDENCE ADDRESS: स्थायी आवासीय पता
AS ABOVE.



OCCUPATION: **HOUSE WIFE** MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME: **4000 X 12 = 48,000** (Attach Proof of income)
कुल वार्षिक आय (आय का साक्ष्य संलग्न करें)

PAN No. स्पष्ट करता संख्या

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):
क्या आप आय कर दाता हैं (जो मान्य हो उस पर चिह्न का चिह्नन करें) 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.	LAZINA KHATOON	54	F	SELF
2.	MD OHAB	53	M	HUSBAND
3.	MD TOUFAL	27	M	SON
4.	MD PARVEZ	23	M	SON
5.	MD ISHAK	20	M	SON
6.	MD SONU	17	M	SON

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

BPL Card (Attach Card Copy) पीपीई कार्ड का प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) एएसएस सीटी प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) उपभोग्यता कार्ड (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई साक्ष्य
--	--	---	--

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

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रतिवेदन सूची संलग्न
	DIAGNOSIS - CATARACT - RE
	SURGERY - RE (SICS+IOL)

ASSISTANCE BEING AWAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES
इस उद्देश्य को हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से लिया गया है?

Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AWAILED कौन सा सहायता राशि

