

**APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE**  
सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)  
(स्वास्थ्य रोकथाम)



APPLICATION No.: K/0524/0126 APPLICATION DATE: 01/05/24  
आवेदन संख्या: आवेदन तिथि

NAME of APPLICANT: KETAB ALI SHEKH AGE-YEARS: 59 SEX: M  
आवेदक का नाम आयु-वर्ष लिंग

FATHER/SPOUSE'S NAME: LALMIYA SHEKH  
पिता/पत्नी का नाम

PRESENT RESIDENCE ADDRESS: GHOSHPOUR, RAOHANABAR ABHIRAMPUR  
वर्तमान निवासीय पता

NORTH 24 PARGANAS 749502 WEST BENGAL  
PERMANENT RESIDENCE ADDRESS: AS ABOVE  
स्थायी निवासीय पता



OCCUPATION: LABOURER MARRIED (निम्नलिखित) / UNMARRIED (ननिम्नलिखित)  
व्यवसाय

TOTAL ANNUAL INCOME: 6000x12 = 72,000 (Attach Proof of Income)  
कुल वार्षिक आय (आय का सबूत संलग्न करें)

PAN No. ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable)  
आय कर का संकेत हैं (यदि नहीं है तो इस पर टिक करें या निम्नलिखित संकेत करें)

Yes / No हाँ / नहीं

**FAMILY DETAILS परिवार का 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 संबंध
1	KETAB ALI SHEKH	59	M	SELF
2	RAMICHA 13/131	56	F	WIFE
3	SK AMBLYA	29	M	SON
4	SK AHINUR	26	M	SON
5	ROJINA 15/131	22	F	DAUGHTER
6	RADLYA 15/131	14	F	DAUGHTER
7	NARGIS PARVEEN	16	F	DAUGHTER

**BASES for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)**  
सहायता के लिए निम्नलिखित आधार

BPL Card (Attach Card Copy) भारतीय रेशा के नीचे प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र को साथ में संलग्न करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) अल्प आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र को साथ में संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) रन्धनेका कार्ड (प्रमाण पत्र को साथ में संलग्न करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई सबूत
---	--	--	---

**"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:**  
सहायता हेतु किसे करने निम्नलिखित का उद्देश्य:

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

**ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES**  
इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसे अन्य स्रोत से लिया गया है?

Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED कौ से प्राप्त किया गया है



