

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE
सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)
(स्वास्थ्य हेतु प्रारूप)



APPLICATION No.: **K/0624/0341** APPLICATION DATE: **22/06/24**
आवेदन संख्या: आवेदन तिथि

NAME of APPLICANT: **DEBNARAYAN DAS** AGE-YEARS: **80** SEX: **M**
आवेदक का नाम: उम्र-वर्ष लिंग

FATHER'S/SPOUSE'S NAME: **BHUDHAR DAS**
पिता/पत्नी का नाम

PRESENT RESIDENCE ADDRESS: **3/H/22, MOHAN BAGAN LANE, SHYAMBAZAR**
वर्तमान आवासीय पता

MAIL, KOLKATA 700004, WEST BENGAL

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS: **AS ABOVE**
स्थायी आवासीय पता

OCCUPATION: **UNEMPLOYED**
व्यवसाय

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME: **3000 X 12 = 36,000/-**
कुल वार्षिक आय (Attach Proof of Income)
(आय का प्रमाण संलग्न करें)

PAN No. **आई एन आर १२३४५६७८**

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):
क्या आप आय कर दाता हैं (जो मान्य हो उस पर तिक चिह्न लगाएं):
Yes / हाँ / No / नहीं

FAMILY DETAILS परिवार विवरण

Sr. No. क्रम संख्या	Name of Family Member परिवार के सदस्य का नाम	Age (Years) उम्र (वर्ष)	Gender लिंग	Relation with Applicant आवेदक के साथ संबंध
1.	DEBNARAYAN DAS	80	M	SELF
2.	SARINISHTHA DAS	32	F	WIFE

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

BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेखा के नीचे प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) आय 3000 वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) राशन कार्ड (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई साक्ष्य
---	---	---	--

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:
सहायता हेतु किसे क्या किसी का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अभ्युक्त/दवाखुर से जारी की गई प्रमाणित दवा 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 किसी अन्य स्रोत से प्राप्त क्या है?

Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED सो गई सहायता राशि

