DEL- 4-21-NO

DEL-P-21-09- 3637

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE सालागाता हेत् आलेवन प्राप्ता

THE YORK AND SHEET STREET

(Healthcare) (tellpan (Salatel)

3 YEARS

APPLICATION NO Intro Non

E | 0324 | 0144

AUC-YEARS SEQUEN

APPLICATION PARTY 5/3/24 SEA TOT

FEMANS

NAME OF ROPLICANT MITTER WITH

THE R. P. LEW. S. P. LEW.

HNU 55.

VERDNILA PRACHANT CATHERED SPOURES NAME

(FATHER)

S SECTOR ROHINI COURTS

PERMANENT PERSONNEL ADDRESS FOR APPRING THE





PRIVATE JOB (PATHER) 1, 20,000 (FATHER)

(Anach Proof of Income)

MALE

MARRIED (THER) / UNDARRIED (HERITA)

日前 PAN NA 210 WIT

AND YOU AND ROOME TAXASSESSES THE WAS SEEN IN APPRICATED BY SEEN AND SEED OF THE SEED OF T

YWKINO मां जाने

PARTY DETAILS TOTAL STORY Guinder Age (Years)

Relation with Applicant आवंदल जे साथ सम्बंध

37.7%	Name of Fartify Marchell of sect of Septiff Mr. 472	
IX IIIE	PRASHARIT	
	13.18.03	Ē
		Ε

DATE THE RECOVER THE ASSISTANCE (Fich speciment is applicable) manus of first traffic arrest

MILE CAN phone had Copple while for it will pain my NAME AND ADDRESS OF THE PARTY AND

EWS Corolleuts (Americ Corolleuts Copy) 新 福 明 四月 年 CHARLES OF REAL PROPERTY.

Ration Card (Attach Copy) प्राथमिका अस्ति (काम का का का मान की (1911 जा)

Any Other Batts/Proof अन्य कोई साम्य

PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE mone of fact of light of sight.

20.00 MA PERSON

Memoral Reports/Prescriptions Attached माना राज्य में प्राप्त के प्राप्त के उपने माना

RETINIOBLACTONIA DIAGNIZAT

> ASSESSMENT REING AWAR AT BY SAME PURPOSE" THAT OTHER SOURCES 670 an agent of the wife new recommendated were rate of freed were gift.

研究 16年 年1 5年

AMOUNT of ASSISTANCE SEING AVAILED. title mason and





31" March, 2024

Dear Mr. Tandon

Greetings from Dr. Shroff's Charity Eye Hospital!

Please find below attached estimate expenditure of Veronica- E/0324/0144

Estimate cost of treatment Dr. Shroff's Charity Eye Hospital Retinoblastoma Surgeries Name H no. 55, Pocket 6, Rohini Veronica Addressi courts.Delhi Phone: DEL-P-21-09-3637 MRN Age/Sex 3 years Female S. No. Treatment Items Cost per No. of unit Aprox. Cost date Unit 2024-03-07 1 Examination under 2000 2000 Anesthesia Total 2000

Best Regards

Dr. Sima Das

Director

Oculoplasty and Ocular Oncology Services

DR. SHROFF'S CHARITY EYE HOSPITAL

5027, Kedar Nath Road Daryaganj, New Delhi-110002 India Ph:- 011-4352 4444, 4352 8888, Fax : 011-43528816 E-mail : sceh@sceh.net, Website : www.sceh.net

DECLARATION by APPLICANT: SHEET EN 1999 TO:

1) I hereby confirm that all details in this Form are True to one best of my knowledge. Any false statement will render my Application & organized by the second poly for the "purpose", as stated in this Form. 1) I hereby confirm that all details in this Form are much.

liable for rejection/cancellation.

2) I sclemnly confirm that assistance of received from Koshika Foundation, will be used only for the "purpose", as stand in this Form, for which we have a specific property of the second property of th

2) I accoming continuous assistance, a recommendation of reimbursement, in part or in full from any other source/amployening-range company, in part or in full from any other source/amployening-range company.

3) I hereby confirm that I have not & will not in future, avail of reimbursement, in part or in full from any other source/amployening-range company.

for which this assistance is requisited.

() में चेचना करता हैं कि इस प्रकट ने दिए एवं ताने तिवास मेरे अनकारी के अनुमार राज्य एवं साने कियान वर्ष साम आपन करता है जो की कार के ता करता है जो की कार के ता है जो किया करता है जो है जो किया करता है जो एक के ता एक के

3) भी द्वार को स्थापक तकि "करियास मान-इंडन", में जो जा रहे हैं जनका राजने तभी उदेश की पूर्व के लिए किया अपना, में इस प्रकार में पहा पहा है. 3) में युष्ट कात है कि जिस सहस्था है। वह प्राचेस की वह है, इस रक्षि पर अधिक पर सकत जिसा किसी जन बोधनियों का पीन कामणे से म ने लिया है और र भी चेत्र 3) में युष्टि कात है कि जिस सहस्था है। वह प्राचेस की वह है, इस रक्षि पर आदिक पर सकत जिसा किसी जन बोधनियों का पीन कामणे से म ने लिया है और र भी चेत्र

AGREEMENT by APPLICANT (series and with)

- 1) By afform my separative or trumb impression on this Form, I (Applicant) hereby agree & authorise Koshika Foundation and it's Trustees to 1) by attiving my significance or tugmb impression on the Porto (Papager) for which such assistance is requested granted. Prough an executive property and the purpose of the Porto State of the Porto Stat machablish part of the product my name. Economy projets a section of the population for Koshika Foundation and/or disseminating information as medium, including but not limited to versal, post, electronic, for scientifing danallonal for Koshika Foundation and/or disseminating information as medium, including out not limited to verbal, print, medicart, for injuries by Koshika Foundation before or after my treatment or fulfilment of the 'a activities exchange of the transfer of the 'a for which assistance is being requested
- tor which observance is being requested.

 2) I (Applicant) further agree that any such use of my name, address, photo & datalis of the "purpose", for which such assistance is requestedly. with not outbroadless the for receiving or controlling the said assistance. The decision for praying and/or continuing the sesistance within with the Trustees of Koshika Foundation, and their decision is this regard will be final and acceptable to the.
- आ प्रत्य कर राजने वताच्या थ अंगते की प्रत्य त्यावद, में (आनंत्र) अपने सान्त्र को पुष्ट करता है वह "कांत्रिक प्रार्टतन और उनके नमार्टिक" को ऑप्युड असा है। पण, कोरों और वो विभाग इस प्रस्त में प्रतिश है, इसे "काँडेवर" एवम् मानी, दान, घटकाव्य दूसरे उद्देश्य से मुझी गणिविषयी और प्रश्नीवर्धी भी तिने किसी भी प्रस्त प्रश्नी के प्रमादि करने के लिए आर्थिक है। की प्रश्न का निवार की सुनन के पाने के बाद के बीता "कोर्डाक प्राचीन" व कानी औपनुत्र की
- 2) में (आंकेर) पर घट से प्राप्त हैं कि पेरा नम, पर, जोटे और जिलार जो कि स्वापक में उन्हेंस्त्रों से वर्षित है पूर्व स्था: महानव का सकता वर्षा समाव में "क्रोहिका" एवर राम्बे न्यांस्थि का निर्मय गाँउन और बस्बबारी होता.

APPLICANT'S SIGNATURE OR LEFT THUME IMPRESSION:

आगान की इसाधार मू अंगुने का निजान

(MOTHER)

AGREEMENT by HOSPITAL (THURS DIS 1857)

By affining berounder, agosture of our Authorised Signatory for recommending this care-patient for financial assistance from Koshika Foundation, we Chicopital) beloby affem A accept following:

1) that we restrict any presently occasion from a wall of financial assumance from uncode. (IGO or any other source, for the name patient/case, as we requesting to get from Kochku Foundation, to the extent but such essentiance is granted by Kochku Foundation. If the requested assistance is granted by Kochku Foundation. If the requested assistance is granted by Kochku Foundation. If the requested assistance is granted by Kochku Foundation. by Keetika Foundation, in part or in full, than the Hamptol reserves the cight to make up the shortfall from another NGO or any other source. This confirmation asserticity status that the Hospital will not evall any ducticate assistance for the same patient/case from any other NGO or way other sour

2) The assistance from Roshius Foundation is only financia in balling. The observe of the Ingermant/properture advisant/conduction by the Nospital by the patient, is based on the changement between the potent's the Hospital, and is in no way influenced by Keshikis Foundation. Heres, the Hospital will assume sole & complete responsibility of the treatment 5 it's outcome is safety of the petient, use Koshika Foundation will have no role or responsibility.

इन्से ऑफ्क्ट्र, स्थापने को और से सम्पर्धनार्थ मा "ऑफ्क्ट मानवार" में लिएन सहावार हुन सिवारित को जाते हैं, दिने उमें (उन्नात) किन प्रवार में मान्य व स्वेतार करते हैं। 1) वह कि ए सी प्रांपण और न में अधिय में विशेष मालात किसी के प्रांचान मा किसी अन्य अपेट के उस्ते अंतियामत में या या से क्षेत्र के कि कि काले "स्वितिक पार-देशत"

- ते विकासिक्रिकिती तथा के स्थाप में "क्षेत्रिका पारुकेल" हात भारत हतु कि की भीत "क्षेत्रिका मालवाराक" हात सामाण क्षित्रीक संस्था हैतु सम्बा को किया तात है जे अस्माता कियों अन्य मेंद्र सम्बार्ध सीमा में कियों अन्य सम्बार्ध से सामान सेने का जीवार मुनील राजन है। इस पूर्ण में साम का बात है कि जनवात दिनीय मेरद उन्त रही नामने हैंद्र किया के स्वादी रोज में दिल्ला इस विकों का उस्ती से मार्ट सेवाओं
- ह "बतावार पारत्यार" में जो वर्ष महतार बोबत विदेश हर्दात पर है। ऐसे पर हरकार हुए के वर्ष मेंबर के किये के उपलब्धिक का पूर्व तोंसे पूर्व हरकार र्क कीम मह विभाव है और "संदेशिया प्रावस्थान" हुए। किसी प्रमार पर भेद दावत की है। इस्तेजने इस्ताल में सेने के हातन सुवाह और अने मारे की मारी विभावती है की एक अन्यात को बांगी और "परांत्रका" जो मार्च पुमिश्वर का किन्यामें इस मार्ग्य में बाँ बोला

		in the dight
Date of Surgery social of the state of Surgery social of the state of	Participant April 1975	The Contract of the Contract o
	FOR INTERNAL DBE of KDS	HIKA FOUNDATION AIRBIT 1999 PL
SIGNATURE of TRUSTEE (SIGNATURE of TRUSTEE 2
(5)	of mysl	fill