

MOM-C-22-12-2769

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)

Koshika
foundation

Building block of life.

APPLICATION No. :

आवेदन संख्या :

M/0223/0153

APPLICATION DATE :

आवेदन तिथि

06/02/23

NAME of APPLICANT :

आवेदक का नाम

Harishankar

AGE-YEARS आयु-वर्ष

SEX लिंग

64

m

FATHER'S/SPOUSE'S NAME :

पिता/कटुम्भ का नाम

Bhavooji Ram

PRESENT RESIDENCE ADDRESS वर्तमान आवासीय पता

Shinghpur Khas, Shahjahanpur Nahii

Uttar Pradesh, 242401

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS : स्थाई आवासीय पता

Same as above

OCCUPATION :

व्यवसाय

Farmer

MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME :

कुल वार्षिक आय

38,000 /.

(Attach Proof of Income)

(आय का साक्ष्य संलग्न)

PAN No. स्थाई खाता संख्या

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):

क्या आप आय कर दाता हैं (जो मान्य हो उस पर सही का निशान लगाएं।)

Yes / No

हां / नहीं

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 सम्बंध
1.	Rohit	30	M	Son
2.	Pallavi	28	F	Daughter in law

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)

सहायता के लिये विनति आधार

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

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:

सहायता हेतु किये गये विनती का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रतिवेदन सूची संलग्न
1.	Diagnosis RE - Senior Cataract
	LE - Senior Cataract
2.	IE SICS with PMMA lens Comp

ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES

इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से लिया गया हो?

Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED ली गई सहायता राशी
1.	DRCS	2000/-

DECLARATION by APPLICANT: आर्क्षक द्वारा घोषणा पर: (1) I hereby confirm that all details in this Form are True to the best of my knowledge. Any false statement will render my Application & ongoing assistance, if any, liable for rejection/cancellation. (2) I solemnly confirm that assistance, if received from Koshika Foundation, will be used only for the "purpose", as stated in this Form, for which such assistance was requested by me. (3) I hereby confirm that I have not & will not in future, avail of reimbursement, in part or in full, from any other source/employer/insurance company, of the amount for which this assistance is requested. (1) मैं घोषणा करता हूँ कि इस प्रारूप में दिये गये सभी विवरण सही जानकारी के अनुसार सत्य एवं सही हैं। यदि कोई विवरण सत्य एवं सही नहीं होता तो मैं भी सहायता निरस्त की जा सकती है। (2) मैं इस बात की घोषणा करता हूँ कि "कोशिका फाउंडेशन", से दी जा रही है, उसका उपयोग उदात्त उद्देश्य की पूर्ति के लिए किया जाएगा, जो इस प्रारूप में सत्य एवं सही है। (3) मैं यह सुनिश्चित करता हूँ कि जिस सहायता हेतु यह प्रारूप की गई है, उस पर पूर्णतः कोई भी अन्य स्रोत/निर्वाहक/बीमा कम्पनी से न हो लिया है और न ही भविष्य में होगा।		AGREEMENT by APPLICANT (आर्क्षक द्वारा करार) (1) By affixing my signature or thumb impression on this Form, I (Applicant) hereby agree & authorise Koshika Foundation and its Trustees to use/publish/put-up/reproduce my name, address, photo & details of the "purpose", for which such assistance is requested/granted, through any medium, including but not limited to verbal, print, electronic, for soliciting donations for Koshika Foundation and/or disseminating information about its activities/achievements. Such use of my photo & details can be made by Koshika Foundation before or after my treatment or fulfillment of the "purpose" for which assistance is being requested. (2) I (Applicant) further agree that any such use of my name, address, photo & details of the "purpose", for which such assistance is requested/granted, will not automatically entitle me for receiving or continuing the said assistance. The decision for granting and/or continuing the assistance will rest solely with the Trustees of Koshika Foundation, and their decision is this regard will be final and acceptable to me. (1) इस प्रारूप पर अपने हस्ताक्षर या अंगुलि छाप की छाप लगाकर, मैं (आर्क्षक) अपनी सहमति की पुष्टि करता हूँ एवं "कोशिका फाउंडेशन और उसके-आलोचकों" को अधिकृत करता हूँ कि वे मेरा नाम, पता, फोटो और/या अन्य विवरण इस प्रारूप में घोषित हैं, उसे "कोशिका" प्रारूप-आलोचकों, या "कोशिका फाउंडेशन" व "कोशिका फाउंडेशन" से जुड़ी गतिविधियों और उपलब्धियों के लिए किसी भी प्रकार माध्यम पर प्रकाशित करने के लिए प्रयत्न करें। (2) मैं (आर्क्षक) इस बात से सहमत हूँ कि मेरा नाम, पता, फोटो और/या अन्य विवरण जो कि सहायता के उद्देश्यों से प्रकाशित हैं उसे सहायता का उद्देश्य में "कोशिका" प्रारूप-उत्पत्ति-आलोचकों को निर्धारित और/या अन्य माध्यमों पर प्रकाशित करने के लिए प्रयत्न करें। (3) मैं (आर्क्षक) और/या अन्य माध्यमों पर प्रकाशित करने के लिए प्रयत्न करें, उसे "कोशिका" प्रारूप-उत्पत्ति-आलोचकों, या "कोशिका फाउंडेशन" व "कोशिका फाउंडेशन" से जुड़ी गतिविधियों और उपलब्धियों के लिए किसी भी प्रकार माध्यम पर प्रकाशित करने के लिए प्रयत्न करें।		APPLICANT'S SIGNATURE OR LEFT THUMB IMPRESSION : आर्क्षक के हस्ताक्षर या अंगुलि छाप का निशान		AGREEMENT by HOSPITAL (हस्पताल द्वारा करार) By affixing hereunder, signature of our Authorised Signatory for recommending this case/patient for financial assistance from Koshika Foundation, we (Hospital) hereby affirm & accept following: (1) that we neither are presently nor will in future avail of financial assistance from another NGO or any other source, for the same patient/case, as we are requesting to get from Koshika Foundation, to the extent that such assistance is granted by Koshika Foundation. If the requested assistance is not granted by Koshika Foundation, in part or in full, then the Hospital reserves its right to make up the shortfall from another NGO or any other source. This confirmation essentially states that the Hospital will not avail any duplicate assistance for the same patient/case from any other NGO or any other source, as we are requesting to get from Koshika Foundation. The choice of the treatment/procedure advised/conducted by the Hospital on the patient, is based on the arrangement between the patient & the Hospital, and is in no way influenced by Koshika Foundation. Hence, the Hospital will assume sole & complete responsibility of the treatment & its outcome & safety of the patient, and Koshika Foundation will have no role or responsibility in the matter. (2) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता केवल निम्न प्रकृति की है। उदात्त उद्देश्य के लिए यह सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (3) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (4) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (5) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (6) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (7) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (8) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (9) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (10) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (11) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (12) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (13) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (14) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (15) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (16) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (17) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (18) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (19) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (20) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (21) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (22) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (23) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (24) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (25) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (26) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (27) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (28) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (29) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (30) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (31) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (32) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (33) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (34) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (35) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (36) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (37) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (38) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (39) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (40) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (41) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (42) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (43) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (44) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (45) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (46) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (47) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (48) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (49) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (50) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (51) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (52) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (53) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (54) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (55) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (56) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (57) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (58) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (59) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (60) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (61) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (62) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (63) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (64) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (65) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (66) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (67) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (68) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (69) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (70) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (71) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (72) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (73) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (74) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (75) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (76) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (77) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (78) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (79) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (80) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (81) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (82) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (83) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (84) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (85) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (86) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (87) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (88) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (89) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (90) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (91) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (92) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (93) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (94) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (95) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (96) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (97) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (98) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (99) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है। (100) "कोशिका फाउंडेशन" से दी गई सहायता का उपयोग/प्रयोग किया जा सकता है।		RECOMMENDED FOR ACCEPTANCE स्वीकृति के लिए संज्ञित		Date of Surgery अस्त्रियन की तारीख		Dr. M. A. Khan (Name of the Surgeon, Not with Stamp) U.P. Mehta & Co. (Regd. No. 18911)		Dr. M. A. Mishra (Name of the Surgeon, Not with Stamp) U.P. Mehta & Co. (Regd. No. 18911)		FOR INTERNAL USE OF KOSHIKA FOUNDATION आन्तरिक उपयोग हेतु		SIGNATURE OF TRUSTEE 1 आर्क्षक 1		SIGNATURE OF TRUSTEE 2 आर्क्षक 2	
--	--	---	--	---	--	--	--	---	--	---------------------------------------	--	---	--	---	--	--	--	-------------------------------------	--	-------------------------------------	--