AME OF APPLICANT:  INTERNATION:  AND OF APPLICANT:  INTERNATION:  AND OF APPLICANT:  INTERNATION:  AND OF APPLICANT:  INTERNATION:  AND OF APPLICANT:  INTERNATION:  AGE-YEARS STUTY SEX TRUE  AGE-YEARS SEX TRUE  AGE-YEARS STUTY SEX TRUE  AGE-YEARS		- =					
PPILEATION NO.  PROTECTION NO.  PROTECTION NO.  PROTECTION NO.  PROTECTION NO.  AND A PAPEAR NO.  PRESENT RESPONCE ADDRESS: TRUE MURITUR VO.  GROVE NO.  PRESENT RESPONCE ADDRESS: TRUE MURITUR VO.  COURANTON:  PROMANY RESIDENCE ADDRESS: TRUE MURITUR VO.  COURANTON:  AND A PAPEAR NO.  AND A PAPEAR NO.  COURANTON:  AND A PAPEAR NO.  COURANTON:  PROMANY RESIDENCE ADDRESS: TRUE MURITUR VO.  COURANTON:  AND A PAPEAR NO.  COURANTON:  AND A PAPEAR NO.  COURANTON:  AND A PAPEAR NO.  PROMANY RESIDENCE ADDRESS: TRUE MURITUR VO.  COURANTON:  AND A PAPEAR NO.  COURANTON:  AND A PAPEAR NO.  AND	APPL					The second secon	
ADELYTEARS 38 9 SEX THE SEX TH	APPLICATION No. :	01050-1	APP	LICATION DATE	1	The second second second	
ADMINISTRATE BEACHE AND ASSISTANCE THAN WHICH ADDRESS IN THE REPORT SHOW THE PROPERTY OF THE P		B10372 1044-1	aper		SEX feb		
ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE FIRM STORY AND ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" that she will start and sta	त्रवेदक का नाम	Manyanna		The same of the sa		- 0	
PRESENT RESIDENCE ADDRESS retiring appricable (ALLE COUPATION:  PERMANISHT RESIDENCE ADDRESS: THE SHRIPTOR VIII  (ARIACLE PROOF OF Income)  (ARIACLE PROOF OF Income)  (ARIACLE PROOF OF Income)  (ARIACLE PROOF OF Income)  (ARIACLE AND TAX ASSESSEE [Tick whichever is applicable):  IN NO. THE WILL THAN THE STORM PROOF OF A PARTY OF THE STORM PROOF OF A PARTY OF THE STORM PROOF OF		AME:	- 1	27			
See No.  BASISTANCE BEING AVAILED for SAME PURPOSE* from COTHER SOURCES  SEE No.  SEE NO.  ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME PURPOSE* from COTHER SOURCES  \$1.00 AMABIGED for ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME PURPOSE*  ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME PURPOSE* from COTHER SOURCES  \$1.00 AMABIGED for ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME PURPOSE*  AND	ला/कटुम्भ का नाम	No mada		lenes assurelles com			
PERMANNET RESIDENCE ADDRESS: सवाई अवायांगीय पंचा  (Attach Proof of Mocame) (अवाय पर पार्च क्षिण पर्माण पर अवाय की प्राप्त के अवाय पर प्राप्त के अवाय के अवाय पर प्राप्त के अवाय के अवाय पर प्राप्त के अवाय के	Bugales	sali garalle	net to	Luk			
PERMANNET RESIDENCE ADDRESS: सवाई अवायांगीय पंचा  (Attach Proof of Mocame) (अवाय पर पार्च क्षिण पर्माण पर अवाय की प्राप्त के अवाय पर प्राप्त के अवाय के अवाय पर प्राप्त के अवाय के अवाय पर प्राप्त के अवाय के	1	Langianhand					
COUPATION:  अABBOTED (Partifier) / UNMARRIED (affertiler)  (Affects Proof of Incomes) (आप घट मार्म्स की प्रमुख किए प्रमुख की कार पर अर्थी का निवान शरायों  अस्त रहा बाजा प्रमुख  (अप घट मार्मस की प्रमुख की कार पर अर्थी का निवान शरायों  है र You Am MCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable)  इस राज्य अर्थ पर एका है (वो वान्य की कार पर अर्थी का निवान शरायों  है र You Am MCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable)  इस राज्य की प्रमुख की वान्य पर अर्थ का निवान शरायों  है र अर्थ अर्थ पर एका है (वो वान्य की कार पर अर्थी का निवान शरायों  इस प्रमुख की प्रमुख की प्रमुख की प्रमुख की कार पर अर्थ की कार की कार पर की कार पर की कार पर की कार पर की कार की की की की कार की की की कार की की की कार की कार की कार की कार की की कार की की कार की की की कार की की की कार की की की कार की की कार की की की कार की की की की की कार की की की कार की		PERMANENT RESIDE	NCE ADDRESS : T	गर्द आचासीय पता		preop-port-p	
COUPATION:  अABBOTED (Partifier) / UNMARRIED (affertiler)  (Affects Proof of Incomes) (आप घट मार्म्स की प्रमुख किए प्रमुख की कार पर अर्थी का निवान शरायों  अस्त रहा बाजा प्रमुख  (अप घट मार्मस की प्रमुख की कार पर अर्थी का निवान शरायों  है र You Am MCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable)  इस राज्य अर्थ पर एका है (वो वान्य की कार पर अर्थी का निवान शरायों  है र You Am MCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable)  इस राज्य की प्रमुख की वान्य पर अर्थ का निवान शरायों  है र अर्थ अर्थ पर एका है (वो वान्य की कार पर अर्थी का निवान शरायों  इस प्रमुख की प्रमुख की प्रमुख की प्रमुख की कार पर अर्थ की कार की कार पर की कार पर की कार पर की कार पर की कार की की की की कार की की की कार की की की कार की कार की कार की कार की की कार की की कार की की की कार की की की कार की की की कार की की कार की की की कार की की की की की कार की की की कार की		- 0				out I = movietano	
MARGINED (PRITTING) (MARANAPED (ADMINISTRAL AND ADMINISTRAL ADMINISTRAL AND A	CCURATION :						
श्रा मार्थिक अवय (अवय मार्थ महिन्य के कि मार्थ में उस पर सही का विभाव शामार्थ महिन्य के कि मार्थ महिन्य महिन्य के कि मार्थ महिन्य महिन	व्यवसाय		d.				
Residence of the state of the	तुश वार्षिक उद्यप						
BASIS FOR REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) सहाया के लिए विभाव के स्थाप प्रमान कर के लिए विभाव के स्थाप के स्थाप के लिए विभाव के स्थाप के लिए विभाव के स्थाप के स्थाप के स्थाप के स्थाप के लिए विभाव के स्थाप के लिए विभाव के स्थाप के स्थाप के लिए विभाव के स्थाप के लिए विभाव के स्थाप के लिए विभाव के स्थाप के स्थाप के लिए विभाव के स्थाप के स्थाप के लिए विभाव के स्थाप के लिए विभाव के स्थाप के स्थाप के स्थाप के स्थाप के लिए विभाव के स्थाप के स्याप के स्थाप							
Sc. No.  Name of Family Member	RE YOU AN INCOME T	AX ASSESSEE (Tick whichever is a (को मान्य हो उस पर सही का निज्ञान	pplicable): (शाया				
BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)  REPLECT  ABOUT THE BOTT SHIP SHIP SHIP SHIP SHIP SHIP SHIP SHIP				AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF THE PARTY.			
BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) अञ्चला के लिए विपति आधार  (Attach Card Card) (Attach		Name of Family Memb परिवार के सदस्यों का न	or Pl	age (Years) तम् (यर्ष)		Relation with Applicant आयेदक से साथ सम्बद्ध	
BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) अञ्चला के लिए विपति आधार  (Attach Card Card) (Attach		1. 1		-		. 1	
BPLEARD (Attach Card Copy) पांची रेडा के रीचे प्रपाण पर्ध (अपान पर्ध की व्याप पर्ध (अपान पर्ध (अपान पर्ध की व्याप पर्ध (अपान पर्ध (अपान पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध (अपान पर्ध की व्याप की व्याप पर्ध की व्याप की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप की व्याप पर्ध की व्याप	1>	madhaiah	- 1	69	M	-tubant	
BPLEARD (Attach Card Copy) पांची रेडा के रीचे प्रपाण पर्ध (अपान पर्ध की व्याप पर्ध (अपान पर्ध (अपान पर्ध की व्याप पर्ध (अपान पर्ध (अपान पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध (अपान पर्ध की व्याप की व्याप पर्ध की व्याप की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप की व्याप पर्ध की व्याप							
BPLEARD (Attach Card Copy) पांची रेडा के रीचे प्रपाण पर्ध (अपान पर्ध की व्याप पर्ध (अपान पर्ध (अपान पर्ध की व्याप पर्ध (अपान पर्ध (अपान पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध (अपान पर्ध की व्याप की व्याप पर्ध की व्याप की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप की व्याप पर्ध की व्याप				_			
BPLEARD (Attach Card Copy) पांची रेडा के रीचे प्रपाण पर्ध (अपान पर्ध की व्याप पर्ध (अपान पर्ध (अपान पर्ध की व्याप पर्ध (अपान पर्ध (अपान पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध (अपान पर्ध की व्याप की व्याप पर्ध की व्याप की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप की व्याप पर्ध की व्याप							
BPLEARD (Attach Card Copy) पांची रेडा के रीचे प्रपाण पर्ध (अपान पर्ध की व्याप पर्ध (अपान पर्ध (अपान पर्ध की व्याप पर्ध (अपान पर्ध (अपान पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध (अपान पर्ध की व्याप की व्याप पर्ध की व्याप की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप पर्ध की व्याप की व्याप पर्ध की व्याप							
BPL Earld (Attach Card Copy) प्राची रिका के नीचे प्रपाण पार (अपाण पत की व्यापा प्रीत संस्था करे। (अपाण पत की व्यापा प्रीत संस्था करे। (अपाण पत की व्यापा प्रीत संस्था करे।  "PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE: सहायक हेते कियो पार्च किया पति का उप्टेश्यः  Br. No.  अस्म संख्या  Br. No.  अस्म संख्या  Apy Other (अपाण पत की व्यापा प्रीत संस्था करे।  "PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE: सहायक हेते कियो पार्च विश्वास का उपटेश्यः  Medical Reports/Prescriptions Attached अस्मानश्वीकर से वार्च की गई प्रविदेश सुर्वी शंकान  (अपाण पत की व्यापा प्रीत संस्था प्रीविदेश सुर्वी शंकान  (अपाण पत की व्यापा प्रीत संस्था प्रीविदेश सुर्वी शंकान  (अपाण पत की व्यापा प्रीत संस्था प्रीविदेश सुर्वी शंकान  (अपाण पत की व्यापा प्रीत संस्था प्रीविदेश सुर्वी शंकान  (अपाण पत की व्यापा प्रीति संस्था प्रीविदेश सुर्वी शंकान  (अपाण पत की व्यापा प्रीति संस्था प्राप्ता की विश्वास प्राप्त संस्था प्राप्ता की तिया प्राप्ता की?  (अपाण पत की व्यापा प्रीति संस्था प्राप्ता की तिया प्राप्ता की?  (अपाण पत की व्यापा पत की व्यापा पत की व्यापा पत की विश्वास प्राप्ता की तिया प्राप्ता की?  (अपाण पत की व्यापा पत की व्यापा पत की व्यापा पत की व्यापा की तिया प्राप्ता की?  (अपाण पत की विश्वास की त्यापा पत की व्यापा की तिया प्राप्ता की?  (अपाण पत की विश्वास की तिया पत्रा की तिया पत्रा की?  (अपाण पत की विश्वास की तिया पत्रा की तिया पत्रा की?  (अपाण पत्र की विश्वास की तिया पत्र की तिया पत्रा की?  (अपाण पत्र की विश्वास की तिया पत्र की तिया पत्र की तिया पत्र की?  (अपाण पत्र की विश्वास की तिया पत्र की त		BASIS for RE	QUESTING ASSISTA	MCE (Tick whichw	ver is applicable)		
प्राप्त के तेने प्रपाल वर्ष अपन वर्ष (प्रपाल वर्ष प्रमुख वर्ष प्रपाल वर्ष अपन करें) (प्रपाल वर्ष के आप प्रीप्त संस्थान करें) (प्रपाल वर्ष के आप प्रीप्त संस्थान करें) अने कोई साल्य प्रपाल वर्ष के आप प्रीप्त संस्थान करें। (प्रपाल वर्ष के आप प्रीप्त संस्थान करें) अने कोई साल्य प्रपाल वर्ष के आप प्रीप्त संस्थान करें। (प्रपाल वर्ष के आप प्रीप्त संस्थान करें) अने संस्थान करें। (प्रपाल वर्ष के आप प्राप्त के आप प्राप्त के आप प्राप्त के आप प्राप्त करें) अने संस्थान करें। (प्रपाल वर्ष के आप संस्थान करें) अने संस्थान करें। (प्रपाल वर्ष के स्थान करें) अने संस्थान करें। (प्रपाल वर्ष करें) अने संस्थान करें। (प्रपाल वर्ष करें) अने संस्थान करें। (प्रपाल वर्ष करें) अने संस्थान करें। (प्रपाल करें) अने संस्थान							
(प्रमाण पत्र की खामा प्रति संस्था करे।  (प्रमाण पत्र की खामा प्रति संस्था करें।  (प्रमाण पत्र को खामा प्रति संस्था को खामा प्रति संस्था करें।  (प्रमाण पत्र को खामा प्रति संस्था को खामा प्रति संस्था करें।  (प्रमाण पत्र को खामा प्रति संस्था को खामा प्रति संस्था करें।  (प्रमाण पत्र को खामा प्रति संस्था को खामा प्रति संस्था करें।  (प्रमाण पत्र को खामा प्रति संस्था को खामा प्रति संस्था करें।  (प्रमाण पत्र को खामा प्रति संस्था को खामा प्रति संस्था करें।  (प्रमाण पत्र को खामा प्रति संस्था को खामा प्रति संस्था करें।  (प्रमाण पत्र को खामा प्रति का खामा प्रति संस्था का खामा प्र			Ificate Copy)	(Attach Copy)		Production and the second and the se	
Sr. No.  Assistance Being availed for Same "Furpose" from other sources हम उर्दश्य के हें कर महामा किसी अन्य मंत्र से निमा गा के?  Sr. No.  NAME of Other Source  AMOUNT of Assistance Being availed  Ref. No.  Sr. No.  NAME of Other Source  AMOUNT of Assistance Being availed  Ref. Representation of the source of			श्य प्रसास पार या प्रति संतरन करे।			अन्य कोई साक्य	
Sc. No.  St. No.  Medical Reportal/Prescriptions Attached अस्पतालावीकर से जारी की गई प्रतिबंदन सूची संलग्न  Ly Oracy to Timb PC catalogue  Culpoling PC catalogue  ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES इस उत्तरप के हेतु कोई अन्य महाचता किसी अन्य स्वीत से लिया गया हो?  Sc. No.  NAME of OTHER SOURCE अस्प संत्रता वाना	ATTA-0201 - 1 300 PE	CHICAGO III III SACO III - III S					
अस्पताल/विकट से बारों की गई प्रतिकेदन सूची संलान  (\$ Dray 60 17 1	Sr. No.		Medica	Reports/Prescri	ptions Attached		
ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES  इस उत्तेश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्त्रोत से लिया गया हो?  Sr. No.  NAME of OTHER SOURCE  क्रम संख्या  अन्य स्त्रोत का नाम  AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED  भी गई सहायता समी		अस्पताल/वॉक्टर में जारी की गई प्रतिवंदन सूची संलग्न					
ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES  इस उत्तेश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्त्रोत से लिया गया हो?  Sr. No.  NAME of OTHER SOURCE  क्रम संख्या  अन्य स्त्रोत का नाम  AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED  भी गई सहायता समी	15	Draghorist - RF - cataront					
ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES  हम उत्तरप के हेतू कोई अन्य महाचना किसी अन्य मंत्रीत में लिया पण हो?  Sr. No.  अभव क्षेत्र कान मंत्रीत का नाम  अभव मंत्रीत का नाम  अभव मंत्रीत का नाम  अभव मंत्रीत का नाम  अभव मंत्रीत का नाम	7						
ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES इस उद्देश्य के हेतू करें अन्य सहायता किसी अन्य स्वीत से लिया गया हो? Sr. No. NAME of OTHER SOURCE अन्य स्वीत का नाम अत्य स्वीत का नाम				Carre	DREAT.		
ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES इस उद्देश्य के हेतू करें अन्य सहायता किसी अन्य स्वीत से लिया गया हो? Sr. No. NAME of OTHER SOURCE अन्य स्वीत का नाम अत्य स्वीत का नाम				-	4		
ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES इस उद्देश्य के हेतू करें अन्य सहायता किसी अन्य स्वीत से लिया गया हो? Sr. No. NAME of OTHER SOURCE अन्य स्वीत का नाम अत्य स्वीत का नाम	107	0 00 10 1	01	rate	f + NO		
इस उद्देश्य के हेतू कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्थात से लिया गया हो?  Sr. No.  NAME of OTHER SOURCE  अन्य स्थात का नाम	9	surjour -	FIF	I BLACKE	PU		
इस उद्देश्य के हेतू कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्थात से लिया गया हो?  Sr. No.  NAME of OTHER SOURCE  अन्य स्थात का नाम							
Sr. No. NAME of OTHER SOURCE AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED शी गई सहायता ग्रामी		ASSISTANCE BE	ING AVAILED for SA	ME "PURPOSE" I	TOTHER SOURCES		
क्रम संख्या अन्य स्वांत का नाम ली गई सकापना राजी	F-75-			बता १६सा अन्य स्थ	AMOUNT of A	ASSISTANCE BEING AVAILED	
•						ली गई सहापता रागी	
es obes						1	
	ec	OBG			200	96	

## DECLARATION by APPLICANT. अप्लेटक द्वारा घोषणा पत्र:

- 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.
- 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.
- 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.
- में चोक्या काता है कि इस प्रक्रम में दिये गये सभी विकास मेरी आस्कारी के अनुसार करू एवं सभी है। यदि कोई विकास एवं कान- सारान पाया जाता है तो मेरी सहस्था तिस्त को जा सकती है।
- भी द्वार को खासका गाँव "कांगिका फाउ-देशन", से लो का खी है, उसका उपयोग उसी उदेश्य की पूर्ति के लिये किया कार्यमा, जो इस प्रकृष में घरा गया है।
- मैं चुछि बत्ता है कि किस सहायता हेनु यह प्रार्थन की गई है, इस सींश का सरितक या सकत किस्स किसी अन्य स्रोत/नियोगक बीगा कम्पनी से व तो लिखा है और व ही परिवर्ष में लेखा.

## AGREEMENT by APPLICANT (anits an wor)

- 1) By affixing my signature or thumb impression on this Form, I (Applicant) hereby agree & authorise Koshika Foundation and it's Trustees to use/publish/put-up/reproduce my name, address, photo & details of the "purpose", for which such assistance is requested/granted, through any modium, including but not limited to verbal, print, electronic, for soliciting donations for Koshika Foundation and/or disseminating information about it's activities/achievements. Such use of my photo & details can be made by Koshika Foundation before or after my treatment or fulfilment 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 प्रथम भा अपने इस्ताक्षा या अंगरे की साथ लाककर, मैं (आवेदक) अपनी सत्यांति की पुष्टि करता हूँ एवं "क्षेतिका फडाईरलन और उसके न्यानीचें " को अधिकृत करता हूँ कि मेरा नाम, फोटो और जो विवारण इस प्रथम में फोडिन है, उसे "क्षोतिका" एवन् नामी, दान, वासन्य पूर्वि उद्देश्य में जुडी गतिविधियों और उपलब्धियों के तिये किसी भी प्रसार मध्यम में प्रशासिक करने के लिए अधिकृत है। मेरे प्रथम का विवारण मेरे इत्यान के पहाले या कार में करने के लिए "क्षेतिका फाउडीमन" व नामी अधिकृत है।
- 2) में (आवंदक) इस बात में महमत हैं कि यंद्र नाम, पता, फोटो और विकास जो कि सहायता के उन्देश्यों में प्रार्थित है मुझे तका: व्यवपात का तकादम नहीं कराता इस सम्बंध में "कोतिका" एवम् उसके न्यासियों का निर्मय और वाध्यकारी होगा।

## APPLICANT'S SIGNATURE OR LEFT THUMB IMPRESSION:



## AGREEMENT by HOSPITAL (ERUSH SID WELL)

By affixing hereunder, signature of our Authorised Signatory for recommending this case/patient for financial assistance from Koshika Foundation, we (Hospital) hereby affirm 8 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 it's 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.

2) The assistance from Koshika Foundation is only financial in nature. 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 & it's outcome & safety of the patient, and Koshika Foundation will have no role or responsibility in the matter.

हमारे अधिकृत, हस्तकारी की ओर से मामले/रोगी को "कोशिका फाउन्डेशन" से विकिय सहावता हेतु सिफारिश की जाती है, जिसे हम (हस्तताल) निम्न प्रकार से मान्य व स्वीकार करते हैं।

- 1) यह कि न तो कर्त्यान और न ही प्रतिष्य में शितिय सहायत किसी गैर सामारी संस्थान या किसी अन्य स्थान से उस रोगी, वासान में तरे के हैं, जैसे कि हमने "कोरिका फाउन्देशन" से लियारिका कार्य-देशन" द्वारा महायता किसी अन्य स्थापन किसी अन्य मनायन से महायता लेने का अधिकार मुर्गित स्थान है। इस पृष्टि में स्थाट कहा जात है कि अस्पताल दिवीय स्टार उस्त रोगी, सामार्थ है। इस पृष्टि में स्थाट कहा जात है कि अस्पताल दिवीय स्टार उस्त रोगी, सामार्थ है। इस पृष्टि में स्थाट कहा जात है कि अस्पताल दिवीय स्टार उस्त रोगी, सामार्थ है। इस पृष्टि में स्थाट कहा जात है कि अस्पताल दिवीय स्टार उस्त रोगी, सामार्थ है। इस पृष्टि में स्थाट कहा जात है कि अस्पताल दिवीय स्टार उस्त रोगी, सामार्थ है। इस पृष्टि में स्थाट कहा जात है कि अस्पताल दिवीय स्टार उस्त रोगी, सामार्थ है। इस पृष्टि में स्थाट कहा जात है कि अस्पताल दिवीय स्टार उस्त रोगी, सामार्थ है। इस पृष्टि में स्थाट कहा जात है कि अस्पताल दिवीय स्टार उस्त रोगी, सामार्थ है। इस पृष्टि में स्थाट कहा जात है कि अस्पताल दिवीय स्टार उस्त रोगी, सामार्थ है। इस पृष्टि में स्थाट कहा जात है। इस पृष्टि में स्थाट कहा जात है। इस प्राप्त से स्थाप कर स्थाप स्थाप स्थाप से स्थाप सामार्थ है। इस प्राप्त से स्थाप सामार्थ है। इस प्राप्त से स्थाप सामार्थ है। इस प्राप्त से स्थाप से स्थाप सामार्थ है। इस प्राप्त से स्थाप सामार्थ है। इस प्राप्त से स्थाप सामार्थ है। इस प्राप्त से सामार्थ है। इस प्राप्त से स्टार से स्थाप सामार्थ है। इस प्राप्त से सामार्थ है। इस प्य
- 2. "कोशिका फाउन्देशन" से शी गई सहायता केवल वितिय प्रकृति की है। ऐंगी पर इस्पवाल द्वारा दी गई सलाह या किये एवं उपलाद/प्रक्रिया का पुनल रोगी एवं हस्पताल के बीच का विषय है और "कोशिका फाउन्देशन" द्वारा किसी प्रकार का कोई गणा गती है। इसलिये हस्पताल में रोगी के इलाव गुरक्षा और उसने आने की सारी जिस्मेदारी रोगी एवं इस्पताल की होगी और "कोशिका" की कोई प्रिष्ठा या जिस्मेदारी इस प्राप्तने में नहीं होगी।

RECOMMENDED FOR ACCEPTENCE Mr. LAKSHMIPATHI N . स्त्रीकृती के लिए संस्तृति **Date of Surgery** Senior Manager MS Consultant Ophthalmologist ऑपोशन को तरीख **OUTREACH BANGALORE** Bangalorn Diabetes & Eyo Hospital (NoraBesignation extensos physical Signatory (A unit (Name of Dr. & Regn; No. with Stamp) (A unit of Shraddha Eye Caro Trust) Vagant的图形。即 B 新明的形成 32 Wasanthanagar, Bangalore-52 ICNFOR INTERNAL USE of KOSHIKA FOUNDATION SIGNATURE of TRUSTEE 1 SIGNATURE of TRUSTEE 2 न्यसी हस्ताक्षर 1 न्यासी हस्ताधाः 2