

C17/07/0174

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)

Koshika
Foundation

Building block of life.

APPLICATION No.:

आवेदन संख्या:

V/0017/0225

APPLICATION DATE:

आवेदन तिथि

04/08/017

NAME of APPLICANT:

आवेदक का नाम

Bhuri Devi

AGE-YEARS आयु-वर्ष

56

SEX लिंग

F

FATHER'S/SPOUSE'S NAME:

पिता/पति का नाम

s/o - Kailash Chand

PRESENT RESIDENCE ADDRESS वर्तमान आवासीय पता

H No - 13 Vill - Jomalpur, Po - Pachan, Dist - Hathras

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS: स्थाई आवासीय पता

Same as above



Preop Postop

(0225) Bhuri Devi

OCCUPATION:

व्यवसाय

House wife

TOTAL ANNUAL INCOME:

कुल वार्षिक आय

(Attach Proof of Income)

(आय का प्रमाण संलग्न) NA

PAN No. स्थाई खाता संख्या

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

क्या आप आय का दाता हैं (जो मान्य हो उस पर चिह्न 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 सम्बन्ध
1	Kailash Singh	50	M	Husband
2	Mohan	30	M	Son
3	Ravi	28	M	Son
4	Usha	25	F	Daughter

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)

सहायता के लिये विवरी आधार

BPL Card

(Attach Card Copy)

संश्लेषण रेशा के नीचे प्रमाण पत्र
(प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)

EWS Certificate

(Attach Certificate Copy)

अल्प आय वर्ग प्रमाण पत्र
(प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)

Ration Card

(Attach Copy)

व्ययोजना कार्ड
(प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)

Any Other

Basis/Proof

अन्य कोई प्रमाण

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:

सहायता हेतु किये गये विवरी का उद्देश्य:

Medical Reports/Prescriptions Attached

अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रमाणित सूचनाएं संलग्न

BF - TMS

LF - TMS

Surgery - Sics with TOL (RF)

ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES

इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से लिये गयी है?

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

夜。

- 1) मैं धोखा खाता हूँ कि इस प्रश्न में रिपे गवे वाली विभाग मेरी परामर्शों के अनुसार काम शुरू करती है। यदि कोई विभाग एवं कर्षण खातापत्र प्राप्त है तो मेरी खातापत्र रिपोर्ट की जा सकती है।
2) मेरी छुट्टी में खातापत्र रजिस्टर "कोशिका खातापत्र", मेरी जा रही है, उसका उपयोग करी जेबिंग की पूर्ति के लिये किया जायेगा, जो इस प्रश्न में गणना है।
3) मैं धुंधला करता हूँ कि जिस खातापत्र से नक़ल प्रार्थना की गई है, उस जाति का अधिकार या प्रमाण दिखाया किसी अन्य दोष/दियोज/कोशिका कम्प्यूटर से न तो लिया है और न ही अधिकार में होता।

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 medium, 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.

- [illegible]

- APPLICANT'S SIGNATURE OR LEFT THUMB IMPRESSION:



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:

- इससे अधिकतर, इसका मतलब है कि "कोई भी चीज नहीं है" के विपरीत। इसका मतलब है कि "कोई भी चीज नहीं है" के विपरीत। इसका मतलब है कि "कोई भी चीज नहीं है" के विपरीत।

- 1) यह कि न तो सर्वप्रथम और न ही मध्यिम में विविध साधनाएं किंवा और साधनाई संभव या किसी अन्य कारणों से उच्च स्तरों/स्तरों में लेने या ले रही हैं, बल्कि हमने "अधिकांश छात्रों/छात्रा" को शिक्षित/शिक्षित कराने के सम्बंध में "अधिकांश छात्रों/छात्रा" द्वारा मदद लेना कि है। यदि "अधिकांश छात्रों/छात्रा" द्वारा साधनाएं विविध अधिकांश/कमाल लेना मजबूत नहीं किया गया है तो अत्यंत कमिसे अन्य और साधनाई संस्था या किसी अन्य साधनाओं के अभाव में लेना या अधिकांश सुनिश्चित रखता है। इस पृष्ठ में अन्य बातें बताई हैं कि अत्यंत कमिसे मदद, उच्च स्तरों/स्तरों लेना किंवा और साधनाई संस्था या किसी अन्य साधनाओं से नहीं लेना/लेना।

1. "बोडिका फायरवेल" से ही यह सारागत कथन निहित प्रकृति की है। ऐसी वा हावताल इस से यह सारत या बिने सने उपवाधप्रतिवा का सुगत सेने एवं कथनतल से नीच का निचन है और "बोडिका फायरवेल" इस निमी प्रका का कोई रकाय नहीं है। इतिमे हावताल में ऐसी क इलाक सुगत और काने का की सारी बिनेपेदी ऐसी एवं इवकाल का सेने और "बोडिका" की कोई दुविवा या बिनेपेदी इस सारने में नहीं होती।

संस्कृत के लिए संस्कृति

 $0.4|0.8|0.7$

Dr. Ashwini Kumar
MBBS MS-FICO
Reg. No. 68028
(Name of Dr. & Regn. No. with Stamp)

(Name, Designation & Stamp of Authorised Signatory
on behalf of Hospital)
डॉ. व. ए. इन्दिरा अभिवार अभिवार

SIGNATURE of TRUSTEE 1
नरेश्वरी इराणा ।

Exchanged

SIGNATURE of TRUSTEE 2
मोहरी हस्ताक्षर 2

Rich