

DECLARATION by APPLICANT: अप्लिकेंट द्वारा कहा जाना चाहिए कि:

- 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.
- 4) मेरी जाति ₹ ५० हजार में से भी कम वाली है और आपने यह जाति की ओर नहीं बढ़ायी है। यह जाति की विवरण पर्याप्त नहीं बताया गया है तो ₹ ५० हजार तक से भी कम है।
- 5) मेरी जाति की विवरण में "विद्युत वाहनों" की ओर नहीं है, जबकि आपने यह जाति की ओर बढ़ाया है तो इसकी विवरण नहीं है।
- 6) मेरी जाति ₹ ५० हजार से अधिक वाली है तो आपने यह जाति की ओर बढ़ाया है तो इसकी विवरण नहीं है।

AGREEMENT by APPLICANT (अप्लिकेंट द्वारा कहा जाना)

- 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/post-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.
- 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 in this regard will be final and acceptable to me.
- 3) मेरी जाति की विवरण में यह जाति ₹ ५० हजार से अधिक वाली है तो "विद्युत वाहनों की विवरण का ₹ ५० हजार से कम है, यह जाति की विवरण का ₹ ५० हजार से अधिक है, यह "विद्युत वाहनों" का विवरण ₹ ५० हजार से कम है, यह जाति की विवरण का ₹ ५० हजार से कम है तो यह जाति की विवरण ₹ ५० हजार से कम है तो "विद्युत वाहनों" का विवरण ₹ ५० हजार से कम है।
- 4) मेरी जाति ₹ ५० हजार से कम है तो यह जाति की विवरण ₹ ५० हजार से कम है तो यह जाति की विवरण ₹ ५० हजार से कम है तो "विद्युत वाहनों" का विवरण ₹ ५० हजार से कम है तो यह जाति की विवरण ₹ ५० हजार से कम है तो "विद्युत वाहनों" का विवरण ₹ ५० हजार से कम है।

APPLICANT'S SIGNATURE OR LEFT THUMB IMPRESSION :

अप्लिकेंट की जाति की विवरण का छाप



AGREEMENT by HOSPITAL: (हॉस्पिटल द्वारा कहा जाना)

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 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.

इसी अधिकृत वाहनों की जाति की विवरण का विवरण की ओर है, तो ₹ ५० हजार (५०,०००) तक तक है यह जाति की विवरण की ओर है।

- 1) यह विवरण की विवरण की ओर ₹ ५० हजार से अधिक वाली है तो "विद्युत वाहनों" का विवरण ₹ ५० हजार से कम है तो "विद्युत वाहनों" की विवरण ₹ ५० हजार से कम है तो "विद्युत वाहनों" का विवरण ₹ ५० हजार से कम है तो "विद्युत वाहनों" का विवरण ₹ ५० हजार से कम है तो "विद्युत वाहनों" का विवरण ₹ ५० हजार से कम है तो "विद्युत वाहनों" का विवरण ₹ ५० हजार से कम है तो "विद्युत वाहनों" का विवरण ₹ ५० हजार से कम है तो "विद्युत वाहनों" का विवरण ₹ ५० हजार से कम है।

2. "विद्युत वाहनों" की ओर ₹ ५० हजार से कम वाली विवरण ₹ ५० हजार से कम है तो "विद्युत वाहनों" का विवरण ₹ ५० हजार से कम है तो "विद्युत वाहनों" का विवरण ₹ ५० हजार से कम है तो "विद्युत वाहनों" का विवरण ₹ ५० हजार से कम है तो "विद्युत वाहनों" का विवरण ₹ ५० हजार से कम है।

**RECOMMENDED FOR ACCEPTANCE
संचालक के लिए संकेत**

Date of Surgery अद्यता की तारीख 08/12/18	<p>Dr. Shanker Nag MS (OPHTH) (Name of Dr. & Regd. No. with Govt. of India & Research Centre)</p>	<p>Sankar Bagchi (Name, Designation & Status of Authorised Signatory on Behalf of Hospital/Research Centre)</p>
------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

FOR INTERNAL USE of KOSHICA FOUNDATION

अन्तर्राष्ट्रीय उपयोग के लिए

SIGNATURE of TRUSTEE 1 नियमित उपायकारी 1	SIGNATURE of TRUSTEE 2 नियमित उपायकारी 2