

DECLARATION by APPLICANT: નારોક દ્વારા જાહેર કરો:

- 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) મેં જીવન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ કરું નથી કરતું હોય, એટલે અને આ વિજ્ઞાપન અને પણ આ વિજ્ઞાપન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ કરું નથી કરતું હોય.
- 5) એ ડોક્યુમેન્ટ "કોશિકા પારસ્પરા", એ તો બધી હૈ, જોંથી આપણે એટા એપ્પ્લિકેશન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ કરું નથી કરતું હોય, એ તો બધી હૈ.
- 6) એ જીવન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ કરું નથી કરતું હોય, એ તો બધી હૈ કોશિકા પારસ્પરાની એ એપ્પ્લિકેશન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ કરું નથી કરતું હોય.

AGREEMENT by APPLICANT: નારોક દ્વારા જાહેર કરો

1) By affixing my signature or thumb impression on this Form, I (Applicant) hereby agree & authorize 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 in this regard will be final and acceptable to me.

- 1) એ જીવન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ કરું નથી કરતું હોય, એ (નારોક) એપ્પ્લિકેશન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ કરું નથી કરતું હોય, એટલે એ એપ્પ્લિકેશન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ હોય નથી કરતું હોય, એટલે "કોશિકા" એપ્લિકેશન, એટલે, જોંથી આપણા એપ્પ્લિકેશન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ કરું નથી કરતું હોય, એટલે એપ્પ્લિકેશન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ કરું નથી કરતું હોય, એટલે એપ્પ્લિકેશન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ કરું નથી કરતું હોય.
- 2) એ (નારોક) એ જીવન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ કરું નથી કરતું હોય, એટલે એપ્પ્લિકેશન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ કરું નથી કરતું હોય, એટલે "કોશિકા પારસ્પરા" એપ્પ્લિકેશન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ કરું નથી કરતું હોય.

APPLICANT'S SIGNATURE OR LEFT THUMB IMPRESSION:

નારોક ને જીવન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ કરું નથી કરતું હોય



AGREEMENT by HOSPITAL: હોસ્પિટાની જાહેર કરો

By affixing hereunder, signature of our Authorised Signatory for recommending this applicant 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 resources 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 & its outcome & safety of the patient, and Koshika Foundation will have no role or responsibility in this matter.

એટલે અભિભૂત, ઉપરોક્ત એ જીવન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ કરું નથી હોય, એટલે એ જીવન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ કરું નથી હોય.

- 1) એ જીવન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ કરું નથી હોય, એટલે એપ્પ્લિકેશન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ કરું નથી હોય, એટલે "કોશિકા પારસ્પરા" એપ્પ્લિકેશન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ કરું નથી હોય, એટલે "કોશિકા પારસ્પરા" એપ્પ્લિકેશન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ કરું નથી હોય, એટલે એપ્પ્લિકેશન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ કરું નથી હોય, એટલે એપ્પ્લિકેશન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ કરું નથી હોય.

2. "કોશિકા પારસ્પરા" એપ્પ્લિકેશન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ કરું નથી હોય, એટલે એપ્પ્લિકેશન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ કરું નથી હોય, એટલે "કોશિકા પારસ્પરા" એપ્પ્લિકેશન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ કરું નથી હોય, એટલે "કોશિકા પારસ્પરા" એપ્પ્લિકેશન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ કરું નથી હોય, એટલે "કોશિકા" એપ્પ્લિકેશન વિષયે રૂ. 50 રૂપાઈ કરું નથી હોય.

**RECOMMENDED FOR ACCEPTANCE
સ્થાનકૃતી દ્વારા જાહેર કરો**

Date of Surgery અધ્યાત્મ વિષયે રૂ. 50 10/12/18	Dr. K. Ghosh MBBS, D.O., DNB, FRCS (Name of Dr. & Regn. No. Stamp) Suresh Kumar Ghosh, M.B.B.S., D.N.B., D.O., F.R.C.S. Suresh Kumar Ghosh, M.B.B.S., D.N.B., D.O., F.R.C.S.	Shubhadeep Bagchi Director Koshika Foundation & Research Center (Name, Designation & Stamp of Authorized Signatory on behalf of Hospital) શુભદીપ બગ્ચી કોશિકા ફાઉન્ડેશન અને રિસર્ચ સિન્ક્રેટર
--	--	---

FOR INTERNAL USE of KOSHIKA FOUNDATION કોશિકા ફાઉન્ડેશન વિષયે

SIGNATURE of TRUSTEE 1
નારોક દ્વારા

SIGNATURE of TRUSTEE 2
નારોક દ્વારા