

DECLARATION by APPLICANT: मेरी यह सच्ची है।

- 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) I declare that I am not receiving any financial aid from any other organization.
5) I give my written consent "to receive treatment", in case I am not able to, or do not want to, take care of myself due to illness, accident, or any other reason.
6) I give my written consent "to receive treatment", in case I am not able to, or do not want to, take care of myself due to illness, accident, or any other reason.

AGREEMENT by APPLICANT (see also Part C)

- 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/pol-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 Keshika Foundation, and their decision in this regard will be final and acceptable to me.

- 1) इस प्रकार यह विषय की सारी समस्या, ये (व्यापक) वर्गीय समस्या की दृष्टि से है कि "वासिक वासिक और वर्गीय वर्गीय" को विभिन्न विषयों में विभिन्न वर्ग प्रकार में विभिन्न है, जो "वासिक" एवं वर्गीय, एवं, वर्गात्मक दृष्टि द्वारा विभिन्न वर्गीय वर्गात्मकों वाले वर्गात्मकों में विभिन्न हैं तथा वर्गात्मकों में विभिन्न वर्गीय वर्गात्मकों में विभिन्न हैं। ये वर्ग प्रकार विभिन्न हैं जो विभिन्न वर्गीय वर्गों का वर्ग वे वर्गों के लिए "वासिक वासिक" का वर्गीय विभिन्न है।
 - 2) ये (व्यापक) वर्ग प्रकार में विभिन्न वर्ग, एवं, वर्गीय वर्गीय विभिन्न वर्गों में विभिन्न हैं जो विभिन्न वर्गों में विभिन्न हैं। वर्गात्मक वर्ग प्रकार विभिन्न वर्गों में विभिन्न हैं।

APPLICANT'S SIGNATURE OR LEFT THUMB IMPRESSION:

andheri की गोपनीयता बढ़ावा देती है।



AGREEMENT by HOSPITAL: (署名 在此 签名)

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.

प्रति अवधि, वित्तीय एवं सामाजिक या "सार्वजनिक परिवर्तन" के लिये वित्तीय एवं सामाजिक योगदानों की जरूरत है, जिसके द्वारा वित्तीय एवं सामाजिक विकास की जरूरत की जाती है।

- 1) यह विनाश की स्थिति में बिल्डिंग वालों का विवाद है। जास्ती संस्करण का विवाद जल गंदगी से जल ऐवेन्यूलों में जल की असुरक्षा है, जबकि विनाश की स्थिति वालों में जल की असुरक्षा है। यह विनाश की स्थिति वालों में जल की असुरक्षा है। यह विनाश की स्थिति वालों में जल की असुरक्षा है।

— १० —
ਇਸ ਵਿਚ ਸੁਣੋ ਕਿ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਵਿਖੇ ਪੱਤੇ ਪੱਤੇ ਨਾ ਹੋ ਜਾਣਗੇ ਅਤੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿਖੇ ਪੱਤੇ ਪੱਤੇ ਨਾ ਹੋ ਜਾਣਗੇ ਅਤੇ

2. "सांकेतिक विद्यालय" वा उन सभी विद्यालयों का नाम है जिनमें विद्यार्थी अपनी विद्यालयीन वर्षता में स्ट्रीट वा शहरी विद्यालय का बोर्ड पर एक विद्यालयीन वर्ष का नाम दिया गया है और "सांकेतिक विद्यालय" इस विद्यालय का बोर्ड एक वर्ष की विद्यालयीन वर्षता में स्ट्रीट वा शहरी विद्यालय का बोर्ड द्वारा दिया गया है।

RECOMMENDED FOR ACCEPTANCE

KOBUNSHIKA FOUNDATION
KOBUNSHIKA FOUNDATION

SIGNATURE of TRUSTEE 1

Safary

SIGNATURE of TRUSTEE 2
नामी फॉर्म 2

lic 18