

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.

1) मैं यहाँ बताना हूँ कि इस प्रश्न में दिए गये सभी विवरण मेरी जानकारी के अनुसार सत्य एवं सही हैं। यदि कोई विवरण सत्य बताना पड़े तो मेरी जानकारी सत्य हो कि असत्य है।

2) मैं इस को सहायता यहाँ "कौशल विकास प्रोजेक्ट", से ही कह रहा हूँ, इसका उपयोग इसी उद्देश्य के लिए किया जाएगा, जो इस प्रश्न में पूछा गया है।

3) मैं यहाँ बताना हूँ कि मैं इस सहायता से या भविष्य में नहीं, इस या किसी अन्य स्रोत/रोजगार/बीमा कंपनी से न तो लिया है और न ही लिये में होगा।

1) By affixing my signature or thumb impression on this Form, I (Applicant) hereby agree & authorize Koshika Foundation and it's Trustees to use/publish/post-upreproduce 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 fulfillment of the "purpose" for which assistance is being requested.

[illegible]

andrew is going to stop us from



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.

1) यह कि न तो अधिनियम और न ही अधिनियम में विहित प्रावधान किसी भी राजस्व की संग्रह या किसी अन्य उद्देश्य से उच्च टैरिफ़रहितों में होने या तो नहीं हैं, जैसे कि इनमें "कोलिका प्रायद्वीप" से विपणन-निषेधित उच्च को राजस्व में "कोलिका प्रायद्वीप" द्वारा गहरा है। यदि "कोलिका प्रायद्वीप" द्वारा संग्रहित विदेशी व्यापार-संग्रह से अनुसूची नहीं किया जाता है तो संग्रहित किसी अन्य भी राजस्व की संग्रह या किसी अन्य उद्देश्य से संग्रहित होने का अधिनियम सुरक्षित रहता है। इस दृष्टि में स्पष्ट कहा जाता है कि संग्रहित टैरिफ़ गहरा उच्च टैरिफ़रहितों से किसी भी राजस्व की संग्रह या किसी अन्य उद्देश्य से नहीं संग्रहीत।

2. "बोसिया फायरिंग" से ही यह समझ बनाना चाहिए प्रकृति की है। ठीक या इसका इस ही यह समझ या बिना यह समझ प्रकृति का प्रकृति ठीक ही यह समझ से ही यह समझ है और "बोसिया फायरिंग" इस बिना प्रकृति का ही यह समझ है। इसीसे समझ में ही यह समझ प्रकृति और यह समझ की ही यह समझ ठीक ही यह समझ की ही यह समझ की ही यह समझ या बिना ही यह समझ में ही यह समझ

अग्नीषुमती को लिए संस्मृति

15/12/18

Dr. K. Ghosh
MBBS, D.O, DNB, FRCS
Reg. No. - 50971
(Name of Dr. & Reg. No. with Stamp) Centre

Shib Sankar Bagchi
Director
(Name, Designation & Stamp of Authorised Signatory
on behalf of Hospital)
সম্মানিত চক্ষু বিশেষজ্ঞ ডাক্তার মহোদয়

FOR INTERNAL USE of KOSHIKA FOUNDATION अर्थिक प्रयोग के लिए

— ३३ —

Exempel

न्यासी इन्द्राय २

2020