



**DECLARATION by APPLICANT:** I have read the above and

- 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.
  - 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.
  - 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 पैसेष्य काम हूँ जिसे हम आवादे में दर्शाएं वही सहायता के लक्ष्य काम कहा जाता है। और, पैसेष्य के लिए उपलब्ध इन कामों का वर्णन निम्न दो कामों के:

2) मैं हमारे चाहाए थे "उद्दीपक प्रयोगकरण", जो नहीं करते हैं, उनका उपलब्ध उनकी उपयोग की पूरी की लिए उपलब्ध करायेग, जो इन उपलब्ध में नहीं करता है।

3) मैं पृष्ठ काम हूँ जिसे हमारे द्वारा यह प्रयोग की जाती है, जो नहीं कर सकता कि वह काम किसी विभिन्न वर्ग के लोकोंनी उपलब्ध करायी जाए तो वह नहीं कर सकता।

**AGREEMENT by APPLICANT** (initials or name)

- 1) By affixing my signature or thumb impression on this Form, I (Applicant) hereby agree & authorise 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 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.

1) इस प्रयोग पर अपने इमारात का कंठ से की साथ लगाकर, मैं (अप्पलिकेंट) नामी चाहती हूँ कि यह "कोशिका परिदान और बढ़ावे योगालॉग" \* का विभिन्न रूपों के द्वारा

जाए, जोड़े गए ये विश्व इस प्रकार ये खोलते हैं, तो “वॉल्टर्स” यान् नहीं, एवं, वाक्यांश दूसरे अन्तर्गत ये तुम्ही वॉल्टर्सियों जांग वर्पलिंग्यों के लिये डिस्ट्री ये प्रधार याक्षण से इकाइ बनाने के लिये वॉल्टर्स ही नहीं इस या विश्व में वृक्षाद के चलते एवं यह ये तारे के लिये “वॉल्टर्स वाल्टर्स” ये जानकी गयीकूप है।

APPLICANT'S SIGNATURE OR LEFT THIS POSITION.

प्रायोगिक एवं प्राचीन वाक्यों का विवर



**AGREEMENT by HOSPITAL** (see next page)

By affixing hereunder, signature of our Authorized 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 Koshita Foundation, to the extent that such assistance is granted by Koshita Foundation. If the requested assistance is not granted 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 Koshita 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 Koshita Foundation. Hence, the Hospital will assume sole & complete responsibility of the treatment & it's outcome & safety of the patient, and Koshita Foundation will have no role or responsibility in the matter.

समय, अविद्या, वास्तविकी नीचे नीति से वापसीरहीनी को "वांचित्र वस्त्रविहार" से लिखते वाक्य एवं विवरणीक चीज़ों में, जैसे कि वास्तविक (वास्तविक) विषय वाक्यों में वापसीरहीनी को विवरणीक रूप से वर्णित किया गया है।

- 1) यह कि न को बालिक और वह ही शैक्षणिक में निरिय "जात्याचा विद्यार्थी" ये जात्याची संस्कृत या विद्यार्थी अन्य संस्कृतों से ग्रन्थ तंत्रोंमध्यामों में होने पा जे यही है, वैहे यि इन्हे "प्रोतीक्षा जात्याच्यान" से विभक्तीविभक्ति तत्त्व के सम्बन्ध में "जात्याच्यान-जात्याच्यान" इत्य ग्रन्थ देखा जाए। यद्यो "जात्याच्यान-जात्याच्यान" इत्य वाचन निरिय विद्यार्थीविद्यार्थी द्वारा ही ग्रन्थ यादी विद्या वाचा है तो वाचन विद्या अन्य ग्रन्थ तंत्रोंमध्यामों पा निरिय वन्य वाचन तंत्रामात्र से जात्याचा होते रुद्ध विद्यार्थी द्वारा वाचित वाचन है। इस पृष्ठ में ग्रन्थ वाचन वाचा है यि वाचनात्मक विद्यार्थी ग्रन्थ वाचन द्वारा विद्यार्थी

2. "ਕੋਈ ਚੁਣੌਤੀ" ਦੇ ਲੰਬੇ ਗੱਲ ਵਿੱਚ ਮੁੱਲੀ ਪੀੜੀ ਹੈ ਅਤੇ ਸੋਧੀ ਪਰ ਇਸਤਰਾ ਤ੍ਰਹਾਂ ਵੀ ਕੱਢ ਜਾਵਾ ਜਾ ਦਿੱਗੇ ਜਾਰੀ ਰਹਿਆ ਰਿਹਾ ਕਿ ਸੁਖ ਦੇਂਦੇ ਹਨ ਤੁਸ਼ਟਾ

**RECOMMENDED FOR ACCEPTANCE**  
**स्वीकृति के लिए संशोधित**

Date of Surgery मर्मोद्देश की तिथि	Dr. Sankara Das M.D.B.S.M.S (Name of Dr. & Regn. No. with Stamp) संकारा दास नं. १०४३५ व संग्रह नं.	OPTIONAL SIGNATURES <i>Sankara Das</i> (Name, Designation & Stamp of Authorised Signatory on behalf of Hospital) SANKARA DAS नं. १०४३५ संग्रह नं. १०४३५
02/05/21		

FOR INTERNAL USE of KOSHICA FOUNDATION

**SIGNATURE of TRUSTEE 1**

**SIGNATURE of TRUSTEE 2**

10.03.2022