

**APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE**  
**सहायता देत आवोऽन प्रक्रम**

## APPLICATION FORM FOR ASSISTANT

(Healthcare)  
(स्वास्थ्य देखपाल)

APPLICATION No.: K/0524/0201  
अप्लाईन नंबर :

APPLICATION DATE : 17/05/24  
अप्प्लिकेशन दिनी

NAME of APPLICANT : ISARUL MULLICK

AGE-YEARS वय-वर्ष 63  
SEX लिंग M

FATHER'S/SPOUSE'S NAME : GOLAM MORTAZA MULLICK

PRESENT RESIDENCE ADDRESS वासिन्दा अस्तित्व पत्ता  
JAGATBALLAVPUR, GORINDAPUR SHIBTALA,  
HOWRAH 711114 WEST BENGAL

**PERMANENT RESIDENCE ADDRESS :** 123, Avenue, New Delhi

— AS ABOVE —

**OCCUPATION:**

CARPENTER

MARRIED (संयुक्त) / UNMARRIED (असंयुक्त)

**TOTAL ANNUAL INCOME :**

$$5500 \times 12 = 66,000$$

(Attach Proof of income)

PAN No. स्थान खाता संख्या

**ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE? (Tick whichever is applicable):**  यहां अपने जगह कर दिया है। (वो मान्य हो डाल पर उसी का विवर दर्शाएँ।)

Yen / Mo  
1 / 10

FAMILY DETAILS

**BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)**  
**सहायता के लिए विकल्प चुनें**

| BPL Card<br>(Attach Card Copy)<br>गणराजी रेल्यू के नोंचे प्रमाण पत्र<br>(प्रमाण पत्र की साथ छाड़ि संलग्न करें) | EWS Certificate<br>(Attach Certificate Copy)<br>आप इनका यारी प्रमाण पत्र<br>(प्रमाण पत्र की साथ छाड़ि संलग्न करें) | Ration Card<br>(Attach Copy)<br>टुपप्रेस्टा कार्ड<br>(प्रमाण पत्र की साथ छाड़ि संलग्न करें) | Any Other<br>Basis/Proof<br>अन्य कोई साक्ष |
|--|--|---|--|
|--|--|---|--|

**"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE-**

**FORM USE FOR REQUESTING ASSISTANCE**

**ASSISTANCE BEING AWAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES**

**DECLARATION by APPLICANT:** માનેરક શ્રી પંચાલ કરું

- 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/employee/insurance company, of the amount for which this assistance is requested.

  - 1) मैं पापा काम हूँ जिस प्राप्ति में दिये गये विकल्प में से कामगारी को अनुमति प्राप्त कर लूँ तो उसे खाली बैंक खाते हैं और खाली बैंक द्वारा कामगारी को भुगतान दिया जाता है तो मैंने आपका नियम को चलनी ही
  - 2) मैं इस यो सदाचार यथा "उत्तराधिकारी विवाह", में जीव जीता हूँ, उसका अधिकार उसी अधिकार को पूरी तरह से दिया जाएगा, जो इस प्राप्ति में चल जाएगा।
  - 3) मैं जीव जाता हूँ जिस प्राप्ति में यह प्राप्ति की रूप है, उस चीजी का अधिकार या उत्तराधिकारी विवाह अन्य संस्थानोंने किया है और वह उसी विवाह में संचालित है।

**ASSESSMENT STAFFING (see the box)**

- 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 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 irrevocable to me.

- इस प्रकार पर अपने व्यवसाय के संदर्भ में जल्दी या लम्बे समय तक, गैरि (व्होरिक) नाम से बाजारी की उमीद करता है कि "व्होरिक" चारोंदेशन और जारी नवीनीयों "जो अधिकार करता है कि गैरि नाम, गैरि, घोटे और यह विकल्प इस प्रकार में उभयनाम है, जो "व्होरिक" एवं बाजारी, चार, व्यवसाय आदि शब्दों जुड़ते से उभयनामों वाले उपलब्धियों के लिये विवारी भी प्रसिद्ध यात्रामें दर्शायित करने के लिए उपयुक्त है। ऐसे गैरार या विकल्प के द्वारा या फैल में करने के लिए "व्होरिक" चारोंदेशन" या जारी नवीनीय है।
- गैरि (व्होरिक) इस नाम से व्यवसाय है कि गैरि नाम, गैरि, घोटे और विकल्प ये कि व्यवसाय के गैरियों से जुड़ता है युद्धी नाम; व्यवसाय का इन्हें यही व्यवसाय इह सम्बन्ध में "व्होरिक" एवं उसके नवीनीयों का विकल्प अविवारी और व्यवसायी गैरि।

APPLICANT'S SIGNATURE OR LEFT THUMB IMPRESSION:

प्राणी विश्व का अनुभव



AGREEMENT by HOSPITAL, DOCTOR AND PATIENT

**By affixing hereunder, signature of our Authorised Signatory for recommending this case/patient for financial assistance from Koshila Foundation, we (Hospital) hereby affirm & accept following:**

- (Hospital) hereby admin & 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.

**मनुष्य अवधारणा** वर्षानि भी जौहे तो आविष्कारात एक "विद्युत वाहनांग" ने देखिए बाहर के लियाँ आयी तो जौहे ही थीं। ये वाहन (विद्युत) जिस वाहन से जौहे तो आविष्कार की गयी है।

- 1) यह निः पर्याप्त विवरण देता है कि इसका उल्लंघन एवं अवधारणा का बाबा वा, जीव इन् (इन्सेक्ट) जिन उत्तरों में सम्मुख दर्शाया गया है।
  2. "वैदिक धर्मवेदान्" से तो यह समझा चाहता निकूल इत्यर्थी करी ही देखी पर इसका द्वारा यही यही सत्त्वा या जिसे गंगे गणकार्यालय या त्रुपात्र देखी रखा है इसका उल्लंघन एवं अवधारणा का बाबा वा, जीव इन् (इन्सेक्ट) जिन उत्तरों में सम्मुख दर्शाया गया है।

RECOMMENDED FOR ACCEPTANCE  
संवेदनी के लिए संमति

|                                     |  |   |
|-------------------------------------|--|---|
| Date of Surgery<br>जैपेश्वर की तिथि | <i>Dr. S. Basu DAS</i><br>MISS M.<br>(Name of Dr & Regn. No. with Stamp)<br>दामोदर का नाम व लकड़ावा व नं. १० | <i>OPTIONAL FORM DAS</i><br><small>Signature Authorization Authority</small><br>(Name, Designation & Stamp of Authorised Signatory<br>on behalf of Hospital)<br>SANKARABHAVI HOSPITAL<br>नाम व पर्याप्तता अनुमति लाभार्थी |
|-------------------------------------|--|---|

FOR INTERNAL USE OF KOSHICA FOUNDATION

**SIGNATURE of TRUSTEE 1**

SIGNATURE of TRUSTEE A

卷之三

*Safary*

John B