

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE (Healthcare)		(स्वास्थ्य देखभाल)		 Koshika foundation Building block of life.	
APPLICATION No.: K/0624/0355		APPLICATION DATE: 29/06/24			
NAME of APPLICANT: CHANCHAL MAHAJAN		AGE-YEARS: 64		SEX: M	
FATHER'S/SPOUSE'S NAME: NIRMAL MAHAJAN					
PRESENT RESIDENCE ADDRESS: KORAKATI, NORTH TWENTY FOUR PARGANAS					
HAZRAAT, WEST BENGAL					
PERMANENT RESIDENCE ADDRESS: AS ABOVE					
OCCUPATION: DRIVER		MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित)			
TOTAL ANNUAL INCOME: 6000 X 12 = 72,000/-		(Attach Proof of Income)			
PAN No. XXXXXX					
ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): Yes / हा No / नहीं					
FAMILY DETAILS (परिवार विवरण)					
Sr. No. क्रम संख्या	Name of Family Member परिवार के सदस्यों का नाम	Age (Years) उम्र (वर्ष)	Gender लिंग	Relation with Applicant आवेदक के साथ सम्बन्ध	
1.	CHANCHAL MAHAJAN	64	M	SELF	
2.	ANUPA MAHAJAN	66	F	WIFE	
3.	SHANTU MAHAJAN	28	F	DAUGHTER	
4.	SHRUTI MAHAJAN	26	F	DAUGHTER	
BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) सहायता के लिए विनियम आधार					
BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेशा के नीचे प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)		EWS Certificate (Attach Certificate Copy) अल्प आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)		Any Other Basis/Proof अन्य कोई साक्ष्य	
"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE सहायता हेतु किए गए विनियम का उद्देश्य:					
Medical Reports/Prescriptions Attached अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रतिनिवेदन सूची संलग्न					
Sr. No. क्रम संख्या	1. DIAGNOSIS — CATARACT — RE				
Sr. No. क्रम संख्या	2. SURGERY — RE (SICS + IOL)				
ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से ली जा रही है?					
Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम		AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED सी गई सहायता राशि		

- AGREEMENT by APPLICANT** (SEE INSTRUCTIONS)

- आवेदन के समक्ष १५ दिनों का समय

Charu Chak Mahajan

AGREEMENT by HOSPITAL: (एम्बुलेंस कोटेशन)

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 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.

हमारे अभियुक्त, दस्तावेज़ों की ओर से सम्बन्ध/एनपी को "आंतरिक सम्बन्ध" से विधिपूर्वक अलग होना सिद्ध करने की कोशिश की, जिसे हम (प्रभुत्व) निम्न प्रकार से राज्य व लोकतांत्रिक मानते हैं।

1. यह कि प से सर्वप्रथम और न ही पश्चिम में विचार महापुरुष किसी के सामग्री सम्पत्ति या किसी अन्य व्यक्ति से प्राप्त होती-सामग्री में होने या तो रहे हैं, जैसे कि हमने "कोशिका फलन-नोट" में निर्धारित-विधि उक्त के सम्बन्ध में "कोशिका फलन-नोट" द्वारा स्पष्ट हो चुका है। यदि "कोशिका फलन-नोट" द्वारा बताया किन्ती अधिक-सामग्री हो सकती नहीं किन्ता बात है तो सम्पत्ति किसी अन्य के सामग्री सम्पत्ति या किसी अन्य सम्पत्ति में महापुरुष लेने का अधिकार सुरक्षित रहता है। इस धृष्टि में जहाँ कहा जाता है कि सम्पत्ति द्वितीय पक्ष उक्त होती-सामग्री हो किसी के सामग्री सम्पत्ति या किसी अन्य सम्पत्ति से नहीं लेता-सामग्री।
2. "कोशिका फलन-नोट" में भी यह बताया गया कि विधि प्रकृति की है। तो यह बताया या फिर यह बताया-प्रकृति का चुनाव तो यह सम्पत्ति के बीच का विचार है और "कोशिका फलन-नोट" द्वारा किसी प्रकार का कोई प्रमाण नहीं है। इसी-प्रकार सम्पत्ति में कोई भी प्रकार प्रमाण और अन्य जहाँ भी कोई किन्ती-सामग्री तो यह सम्पत्ति की होती और "कोशिका" की कोई प्रमाण या निर्धारण इस सम्पत्ति में नहीं होता।

RECOMMENDED FOR ACCEPTANCE
स्वीकृती के लिए संमत

Date of Surgery
ऑपरेशन का तारीख

Dr. S. K. Sinha

M.B.B.S.

(Name of Or. & Regn. No. with Stamp)

शास्त्री नाम के सम्मान के लिये

OPTOM A04977 DAS

(Name, Designation & Stamp of Authorised Signatory
on behalf of Hospital)

FOR INTERNAL USE of KOSHIKA FOUNDATION

अन्तर्गत अध्याय ३३

SIGNATURE of TRUSTEE *

न्यासी हस्तक्षर ।

SIGNATURE of TRUSTEE 2

अथवा २