

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 घोषणा करता हूँ कि इस प्रारूप में दिये गये सभी विवरण मेरी जानकारी के अनुसार सत्य एवं सही हैं। यदि कोई विश्वास एवं कथन अश्रुत पाया जाता है तो मेरी सहायता निरस्त की जा सकती है।

2) मैं दृढ़ता से सहायता एवम् "कौशिका फाउण्डेशन", से लेने का तरीका है, इसका उपयोग इसी उद्देश्य को पूर्ण करने के लिए किया जाएगा, जो इस प्रारूप में भरा गया है।

3) मैं घोषणा करता हूँ कि जिस सहायता हेतु यह प्रार्थना की गई है, उस राशि का शौचिक या चिकित्सा किन्हीं अन्य खर्चों/निर्धन/वैयक्तिक व्ययों से नहीं लिया जायेगा और न ही अधिकृत किया जाएगा।

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/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 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.

1) इस प्रश्न पर अपने हस्ताक्षर या मोहर को छाप लगाइए। (आवश्यक) अपनी सहमति की पुष्टि कराएँ एवं "कोशिका फाउंडेशन और उसके न्यासी" को अधिकृत कराएँ कि वे आप, पाल फाउंडेशन और के विश्वविद्यालय इस प्रश्न में अधिकृत हैं, जहाँ "कोशिका" एण्डम न्यासी, बाप, बापन्याय दूसरे संदर्भ में जुड़ी गतिविधियों और उपलब्धियों के लिये किसी भी प्रकार बाधक से प्रभावित करने के लिये अधिकृत है। जो प्रश्न का विश्लेषण में उपलब्ध हो सकते हैं या बाद में काम के लिये "कोशिका फाउंडेशन" व न्यासी अधिकृत है।

आपका यह हास्यकृत यह अंग्रेज़ का विज्ञान

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.

1.) यह कि न तो बहिष्करण और न ही धर्मनिरपेक्षता के अर्थ में विविध महात्मा किसी भी सरकारी संस्था या किसी अन्य व्यक्ति या उच्च लेवेली/पायले में सेवा या रहे हैं, जैसे कि हमने "कोशिका फाउन्डेशन" में सिमलिया/विमलिया उच्च को सम्बंध में "कोशिका फाउन्डेशन" द्वारा स्पष्ट हेतु कि है। यदि "कोशिका फाउन्डेशन" द्वारा महात्मा विमलिया अधिक,महात्मा हेतु धन-नहीं किया जाता है तो संस्थागत किसी अन्य भी सरकारी संस्था या किसी अन्य व्यक्तियों या उच्चायता लेने का अधिकार सुरक्षित रहता है। इस धृष्टि में स्पष्ट कहा जाता है कि अस्पताल दिल्लीय मरर उच्च लेवेली/पायले हेतु किसी भी सरकारी संस्था या किसी अन्य संस्थान में नहीं लेवेली/पायले।

स्वीकृती के लिए संयुक्त

07/10/22

Dr. Shibashis Das
Director
(Medalist)

(Name, Designation & Stamp of Authorised Signatory
on behalf of Hospital)
SANKARANKUTUMBI
संकरांकुतुम्बी अश्विन अधिकारी

सामो इच्छामा

Exempted

बिनामी इलाका २

John F. Kennedy