APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE सहायता हेत् आयेदन प्रारूप

(Healthcare) (प्रशासन देखपात) foundation

APPLICATION No.	
व्यापेदन मध्या :	

08 23 0025

अर्थहर संबंध

APPLICATION DATE 18 08 2023

NAME OF APPLICANT अनेत्व का नम

MAST MANI

AGE-YEARS HIS- TH 4 YEARS

MALE

FATHER SISPOUSE'S NAME विता/बद्धाः का नाम

SUKHPAL (FATHER)

PRESENT RESIDENCE ADDRESS THAT STORES WIT

RAFATPUR AUDAUN UTTAR

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS: FOR STATES OF



OCCUPATION: स्थानम् य

LABOURER (PATHER)

MARRIED (BUTTE) | UNMARRIED (ofButter) NA

TOTAL ANNUAL INCOME कान कविया आध

60,000 (LATHER)

(Attach Proof of Income) (अ)व का सक्ष सत्तव।

PAN No. 1987 BEAT FROM

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable) क्य अप आप का दात है (जो सन्द हो तह मा मतो का निकार तागर)।

Yes I No # 1 HW

		Relation with Applicant		
St. No.	Name of Family Member प्रांत्या के सरम्बं का ग्रम	Age (Years)	Gender (etc	आवंदम के सूच सम्बंध
1	CULVITAL	30	MALE FEMALE	NODDIER
2	VALUE .	5	MACE	BRATUER
	SANGELL FRUE	2	FEMILE	CHALLER
		_		
			-	

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE [Tick whichever is applicable] stations of first facility surus

BPL Card (Attach Card, Copy) mist रेखा को गोर्च प्रमाण मत (प्रथम का भी तथा प्रति संगय भी।

EWS Certificate Attach Certificate Copy) and the set part of (इन्दर्भ पर की साम प्रीन संस्था का

Ration Earth (Attach Copy) अपनीवना वर्ण्य प्रमुख पत्र की साथ पति संस्था सहि।

Any Other Besin/Proof जन कोई सदय

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE: meine fie furt nie fent ar unter:

St No	Medical Reports Prescriptions Attached अस्थान द्वीवर में साँगे को गई प्रतिवेदन सूची सं		
Water Control	DIA GNIDGIL- RETINGELACTURIA		
- 63	TREATMENT CHEMOTH DRAW		
- 0			

ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES

इस उन्होंना थे हेर कोई अन्य सहारता किसी अन्य स्थीत से लिया गया हो?

Nie

So No.	HANE of OTHER SOURCE	ANGUNT IF ASSISTANCE SCHIG AVAILED. R of allows get
	VR.	

** Therefore by Applicant: There are the formal for the treatment of the property of the prope Table for representation of a more formable manufacture of the specific of the more formation of the specific of the property of the specific DECLARATION BY APPLICANT: THUT STO WAS 1201 was non-neighbor to an experience a process of the same of references of participation of a superior of the same o ा करणावर १९० प्रकार के स्वयं क्षण को क्षण की कामते में प्रकार की की वर्ष किया हम अगर में साम का ती है। हो में समय कार में कि द्वा काल में हिंदे को भी किया की कामते में प्रकार की ती की किया है। 23 मी इस में स्थापक मीत "श्रीकार पर देवा" में को बा ती है, उसके अध्योग को उदेश मों ऐसे किया स्थाप, में इस प्रकार में बात तथा है।
1) मैं बाद करने में कि कि If its afficing its signal or or thumb incression on this Form, F(Applicant) hereby agree 5 surhorise Kushisa Houndard or and other forms of the property agree 5 surhorise scenario is requested for aread, through an exercise property agree 5 and 15 sections are stance is requested for aread, through an companies of agreement than a corresponding this Form, I (Applicant) neigns agree a success as stande is requested/granted, through any control of the purpose of the purpo meium, noticing biologi impedia sectors, protors delate of the purpose, to which such as a sector disseminating information about its meium, noticing biologi impediate protocological sectors and in section of the "purpose substance of the sectors and the sectors are sectors as a sector of the sectors and the sectors are sectors as a sector of the sector supulses achieve restain to section print, mechanic feet scholling congruent and recognized many heatment or furfilment of the "purpose" for which assistance is named as a restaint can be made by Koshika Countries of the artist my heatment or furfilment of the "purpose" for which assistance is named as a restaint of the "purpose" for which assistance is named as a restaint of the second of the "purpose". At 1 Applicant further agree that they sixtuse of my years, add set, pictor's deadles of the "purpose" for which such assessished as instructional features of the purpose. They are address so the continuing the assistance will rest so taken the address to the continuing the assistance will rest so taken the address to t where authorities is written in the assistance of the name, add and process decision for granting and/or continuing the assistance will nest solely with the Trustices of Keenkin En. with the Trustage of Kashika Foundation, and their decision is this regard will be and also decopiable to me ।) क पार मा आर्थ कालो के लोगे को पात लोको में शब्दक, आर्थ आर्थों की पृथि फार्थ हैं कि 'कश्चिक कार्यमें को उसके समीपें ' को अध्यक्त कार्य हैं कि पेठ नाम कर कार्य स्त, प्रदेश की ने दिवस पर में संस्थ है. सो 'बॉर्डिसर' एक असी अने, सकराय पूर्ण कराय में होती से संस्थित के लिए किसी की प्रसार सामग्री ण प्राप्तार करने के साह अधिनात है औं कात का दिवसन की इसके के पान गा कर से की दिन [†] क्रीडिको काउटकार ' स जाती अधिनार है। ं में (अवेरक) इस बार में महात हैं के की कर का कोई और विकास के कि तराओं के क्षांचे में प्रतिक हैं पूर्व करते. आजा को उपको बहुत सर्वाध में "प्रशिका" एवंप धार्म चरियों का 'नांग जीना और पानपार्ट होत APPLICANT'S SIGNATURE DRIFT! THUNB IMPRESSION: आवेदक के हमहक्षा पा कोई की निरास (father) AGREEMENT by HOSPITAL (STATE THE WALL) By efferty comunitor, signature of the Authorised Eignaphy for recommissing this case/pattern for financial dissistance from Koshika Foundation. As Include the medium and proceed in this second intercent essential for another NOC in any other source, for the same patienticase, as we are requesting to get from Knahika Foundation to the select that such as a value is granted by Koshika Foundation. If the requesting assistance is not granted by Knahika Foundation. If the requesting assistance is not the sportal from enoting NGO or any other source. This continuation essentially space that the Hospital and start and subjects assistance from the source from kny other NGO or any other source. If the assistance from Knahika Foundation is only interce in nature, the chapter of the testimar improcedure by the Fospital on the patient to based on the arrangement between the patient of the testimar in the chapter by Knahika Foundation. Honce the Hospital will assistant to based or the arrangement between the patient & the receipt of the patient and Knahika Foundation. Honce the Hospital will assistant as a complete responsibility in the matter. impeptall harmby affirm & about 10 km/ing in the mater. रणों अधिकृत, इसक्सी को ओ ने बान्नेगोरी को "करिका पारजेशा" है फिरिय सहका। है। उसराहर को जारी है, जिस इस (इसलास) सिम्म प्रकार से मान्य व सर्वाबार करते हैं। 🗎 प्रहासिक से अनेपार और र दें परिच्या में जिसा करवार जिल्हें है। सरकार संस्थान या कियो जन्म स्थान से स्थान में सेंग वा ले के हैं, देंसे कि इसने "बोरियर कारयोशन" कियों अंत्र के सकती हरूप या करने प्राप्त मध्यापत में अध्यक्त तैने के जोधकर सुर्वेद्ध तथा है यह पुष्ट ने स्पन्न कहा जाता है कि अस्पारत हिविप घटन उस्त वेपी/भागते हेतू किसी में। स्टबर्स अध्य थे किसे अन्य प्राप्त में नहीं होता लेगे ्र "alfrei मारुदेतर" में तो वह समाध्य बनल निरंप स्वृति को है। ऐसे मा बनावल द्वार से रहे रुवक स विर्ण को वस्वदर्शनिक का पुनम होते एवं हस्मान दा बीच का प्रदेश है और "बॉरिशन पराजेशन" हुए जिसी स्वाम का की प्राच को है। स्मेलने सम्बन्ध में सीने वे स्वाम मुख्य और साने जाने की आर्थ विकास का की प्राच हरूनाल को तांचे औ। "सोक्रेस" को क्रेंच चुंचक च विध्यार्थ रक्ष मानते हैं स्त्री संदी RECOMMENDED FOR ACCEPTENCE क्लांक्ती के लिए प्रेप्तुनि Date of Surgery प्रोगोतन की नहींब

Dr. CHHAYI GUPTA (Name, Designation & Simp of Authorised Signatory 30 08 ST0372 th Schair of Helphan Marchall Th. F. H. Gray (1975) All Physics (1975) (Name of Dat & Page Charles with Stamp) Fellow-Beumofffers & Bell ir Oncology FOR INTERNAL USE of KOSHIKA FOUNDATION आनंति≈ उपयो उत् SIGNATURE OF TRUSTEE 2

SIGNATURE of TRUSTEE 1

न्यम्। रस्तकः नमा हमस्या १ 书

Manie Mother







31st August, 2023

Dear Mr. Tandon

Greetings from Dr. Shroff's Charlty Eye Hospital!

Please find below attached estimate expenditure of Mani - E/0823/0025

Estimate cost of treatment Dr. Shroff's Charity Eye Hospital Relinoblastoms Surgeries

		Retinobl	asloma Syrgyries		
Name		Mari	Address/ Phone:	Retaipur, Budaun, Uttar Pradesh-202523	
MR N		DEL-G-23-07-2325-N	Age/Sex	4 years	Male
S. No.	Transpent date	Mome	Cost per Unit	No. of unit	Approx. Gost
Ť	21-58-2025	EUA(Examination under Anacstreals)	2000	Y.	2000
2	21-06-2023	Chemotherapy	2500	1	2500
		Total			4500

Best Regards

Dr. Sima Das

M. 51Ma Un5

7575COOV59...

Calculate and Co. - Common

Director

Sanctife Orania for Househalt

Oculoplasty and Ocular Oncology Services 11 2013

DR. SHROFF'S CHARITY EYE HOSPITAL

5027, Kedar Nath Road Daryagani, New Delhi-110002 India Ph:- 011-4352 4444, 4352 8888, Fax : 011-43528816

E-mail: scen@sceh.net, Website: www.sceh.net

OTHER CENTRES

ALWAR . SAHARANPUR . MEERUT . LAKHIMPUR KHERI . VRINDAVAN . KAROL BAGH (DELHI)