

DECLARATION by APPLICANT: श्रीमते श्री. योगेश्वर शर्मा

- 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 प्रश्न में दिए गये सभी विवरण मेरी जानकारी के अनुसार सत्य एवं सही हैं। यदि कोई विवरण सत्य वा असत्य साबित पाया जाता है तो मेरी सहायता निरस्त की जा सकती है।
- 2) मेरी दृढ़ जो संझना है कि "कोशिका फाउन्डेशन", से जो मदद मिलेगी, उसे केवल उसी उद्देश्य के पूर्ण को लिये दिया जायेगा, जो इस प्रश्न में माँगा गया है।
- 3) मैं पुष्टि करता हूँ कि जिस सहायता हेतु यह प्रार्थना की गई है, उस लिये कि या अतिरिक्त या समकाल विन्यास किसी अन्य प्रायः-विशेष/व्यक्ति/कम्पनी से या लो लिया है और या लो भविष्य में लिये।

AGREEMENT by APPLICANT (signature and date)

- 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/pu-l-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.
- 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.
- 4) इस प्रश्न का उत्तरने इसलिये का अंगठे की छाप लगाकर, मैं (आवेदक) अपनी सहमति की पुष्टि करता हूँ एवं "कोशिका फाउंडेशन और उसके न्यासीयों" को अधिकृत करता हूँ कि मेरा नाम, पता, फोटो और वो विवरण इस प्रश्न में संक्षिप्त है, उसे "कोशिका" एम्प न्यासी, पत्र, पाठ्यपत्र द्वारा इच्छेय से जुड़ी गतिविधियों और उपलब्धियों को लिखे किसी भी प्रकार माध्यम से प्रकाशित करने को लिप्त अधिकृत है। मेरे प्रश्न का विवरण मेरे प्रश्न के पहले या बाद से करने को लिप्त "कोशिका फाउंडेशन" व न्यासी अधिकृत है।
- 2) मैं (आवेदक) इस बात से सहमत हूँ कि मेरा नाम, पता, फोटो और विवरण को कि सहायता के उद्देश्यों से प्रसारित है जुड़े न्यासी: सहायता का हकदार नहीं बनता। इस सम्बंध में "कोशिका" एम्प उसके न्यासीयों का निर्णय अंतिम और बाध्यकारी होगा।

APPLICANT'S SIGNATURE OR LEFT THUMB IMPRESSION

आवेदक को हस्ताक्षर या जंगरी का चिह्नान



AGREEMENT by HOSPITAL (एग्रीमेंट हॉस्पिटल द्वारा)

By affixing hereunder, signature of our Authorised 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 अधिकृत, इन्सुलरी की ओर से यात्रा/रीकी को "कोशिका जाइन्डेशन" से विनियमित किया जाता है। अधिकृत की जालें हैं, जिसे हम (हमसे) विनियमित किया जा रहा है।

- 1) यह कि न तो सर्वोच्च और न ही अधिकतम में विविध सहायता किसी भी सरकारी संस्था या किसी अन्य व्यक्ति से उच्च रंगीनताओं में लेने या ले रहे हैं, जैसे कि हमने "कोशिका फाउन्डेशन" से सिविलीज/विशेष उच्च को संस्था में "कोशिका फाउन्डेशन" द्वारा मदद हेतु कि है। यदि "कोशिका फाउन्डेशन" द्वारा सहायता विविध अधिकतम/उच्चतम हेतु प्रस्तुत नहीं किया जाता है तो अवसरान किसी अन्य भी सरकारी संस्था या किसी अन्य संस्थाओं से सहायता लेने का अधिकार सुरक्षित रहता है। इस धृष्टि में स्पष्ट कहा जाता है कि अवसरान द्वितीय मदर उच्च रंगीनताओं हेतु किसी भी सरकारी संस्था या किसी अन्य संस्था से नहीं लेना/लेती।
2. "कोशिका फाउन्डेशन" में ही सर्व सहायता कोष विविध प्रकृति की है। रंगी या इन्वेंटर द्वारा ही सर्व सहाय या किने एवं उपकार/प्रक्रिया का चुनाव रंगी एवं इन्वेंटर को बीच का विषय है और "कोशिका फाउन्डेशन" द्वारा किसी प्रकार का कोई हस्तक्षेप नहीं है। इसलिए इन्वेंटर में रंगी को इलाज चुनना और जाने जाने की सभी विनियमों रंगी एवं इन्वेंटर को रंगी और "कोशिका" को कोई अधिकार या विनियमों इस मामले में नहीं होती।

RECOMMENDED FOR ACCEPTENCE

Dr. M. PANTHRA MBBS

के लिए संभलता

Mr LAKSHMIPATHI N

Senior Manager

OUTREACH BANGALORE

(Name, Designation & Stamp of Authorised Signatory)

(A unit of Sh... on behalf of Hospital)

Wang, J. & P. H. Hsu. 2003. *Journal of Environmental Management* 68: 115-125.

Date of Surgery
ऑपरेशन की तारीख

6/6/25

MS Consultant Ophthalmologist
Bangalore Diabetes & Eye Hospital
(A unit of Shreeganga Eye Care Trust)
(Name of Dr. & Regn. No. with Stamp)
Vasantha Kumar, M.D. 52

KMG No. 91567

आन्तरिक उपयोग हेतु

SIGNATURE of TRUSTEE 1

न्यायी इत्यादि ।

SIGNATURE of TRUSTEE 2

25/01/2017 11:00 AM