

Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED उसी स्रोत से प्राप्त राशि
7.	SCGH	

DECLARATION by APPLICANT: **अथवा** **१।** **जगदीश दा:**

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 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 all or part of the expenses for which this assistance is requested.

- AGREEMENT by APPLICANT (30004 00 400)

- 1) इस प्रश्न का अपने हस्ताक्षर या अंगूठी की सहायता से, मैं (अभ्यर्थक) अपनी सहायता की पुष्टि करता हूँ एवं "कोशिका फाटने पर और उसके नष्ट होना" का अभिप्राय करता हूँ कि मेरा नाम, पता, फोटो और जो विवरण इस प्रश्न में प्रेषित है, उसे "कोशिका" एम्बु नम्बरों, दान, राशनकार्ड द्वारा उद्देश्य से मुझे सहायता के लिए विचारों को प्रदान करने से प्रभावित करने के लिए अधिकृत है। मेरे प्रश्न का विवरण मेरे हस्ताक्षर के पक्षों के बाद से करने के लिए "कोशिका फाटने पर" में प्रवेश अधिकृत है।
- 2) मैं (अभ्यर्थक) इस बात से सहमत हूँ कि मेरा नाम, पता, फोटो और विवरण जो कि सहायता के उद्देश्यों से प्रेषित है मुझे सहायता का हस्ताक्षर की मजदूरी। इस सहायता में "कोशिका" एम्बु उसके नम्बरों का निर्णय अंतिम और बाध्यकारी होगा।

आवेदक को हस्ताक्षर या अंगूठे का निशान

AGREEMENT by HOSPITAL (FIRM GO 800)

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 संसदन और न ही संविधान में विधिवे संसदगत किसी भी सारकारी संस्था या किसी अन्य स्तरों से उक्त लेखी-पत्रों में उल्लेख है, जैसे कि हमने "बौद्धिक सम्पत्तियों" से विश्वव्यापी/विश्वीय उक्त से सम्बंध में "बौद्धिक सम्पत्तियों" द्वारा स्पष्ट हेतु कि है। यदि "बौद्धिक सम्पत्तियों" द्वारा संसदगत विधिवे अधिकार/सम्पत्तों हेतु प्राप्ति नहीं किया जाता है तो संसदगत किसी अन्य भी सारकारी संस्था या किसी अन्य स्तर/सम्पत्तों से संसदगत लेखों का अधिकार सुरक्षित रहता है। इस दृष्टि में स्पष्ट कहा जाता है कि संसदगत विधिवे स्पष्ट उक्त लेखी-पत्रों हेतु किसी भी सारकारी संस्था या किसी अन्य स्तर/सम्पत्तों से नहीं लेखी-पत्रों।

2. "कॉरिंथा फायनडेशन" में जो नई सहायक केवल विभिन्न भव्यता को है। सेरी पर हमारा ध्यान है नई सहायक या जिसे नई सहायक/प्रतिभा का प्रवेश सेरी पर हमारा ध्यान है नई सहायक का विषय है और "कॉरिंथा फायनडेशन" द्वारा किसी प्रकार का कोई प्रवेश नहीं है। इसलिए हमारा ध्यान है सेरी का प्रवेश प्रवेश और नई नई को नई विद्यार्थी सेरी पर हमारा ध्यान है सेरी और "कॉरिंथा" को कोई प्रवेश या जिम्मेदारी इस मामले में नहीं होगी।

ACCEPTANCE

REJECTION

18/05/18

Dr. Dham Singh
MS (OPHTHAL)
(Name, Reg. & Reg. No. and Stamp)
इसका नाम और पता लिखिए।
Reg. No. 028084

(Name, Designation & Stamp of Authorised Signatory)
 Dr. Shree. H. S. Hospital, Alwar

FOR INTERNAL USE of KOSHIKA FOUNDATION

आन्तरिक उपभोग हेतु

SANCTIONED
अनुमोदित

REJECTED
-कथञ्चु-

SIGNATURE of TRUSTEE 1

असौ बन्धु !

SIGNATURE of TRUSTEE 2

न्यायः इत्युच्यते ।