

DECLARATION by APPLICANT: मानेक द्वारा घोषणा करा-

- 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.
 - 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.
 - 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 अपना कानूनी रूप से यही यही विवरण देती जानकारी भें अद्यता सब एवं चलती है। यह बोर्ड विवरण एवं कानून अनुसार पापा जाता है जो मेरी व्याख्या विवरण भी जानकारी है।

2) मेरी इकाई वे व्याख्या यही "कालिक्राट फाउंडेशन", जो जीव जीती है, उसका उपर्योग एवं उपरोक्त वो गुरुत्व के लिए विषय चाहेंगा, जो इस प्राप्ति में पापा जाता है।

3) मैं अपना कानूनी रूप से यही यही विवरण देती जानकारी अनुसुन्धानों, विवेचनों एवं विवरणों से जो चलता है और न ही विवरण देती।

AGREEMENT by APPLICANT (initials or name)

- 1) By affixing my signature or thumb impression on this Form, I (Applicant) hereby agree & authorise Koshika Foundation and its 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 donation to Koshika Foundation and/or disseminating information about its activities/achievements. Such use of my photo & details can be made by Koshika Foundation before or after my treatment or fulfilment 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.

- 1) इस दृष्टि का अनुसार यह अंतिम शब्द का अर्थ नहीं है, वे (अपेक्षा) अपनी सहायता की उपेक्षा करता है इस "कोशिका प्राप्तिसम और उपर्युक्त ज्ञानों" को अधिकृत करता है। यह, अंतिम शब्द को विभाग इस प्रवाह में लोकित है, ताकि "कोशिका" एवं ज्ञानी, दूर, कामकाळ तूतों द्वारा उपरोक्त से बहुत लोकितिपूर्व और उपलब्धिमानों के लिये विद्या की इस विद्या का अभियान से अलग बातें के लिये अधिकृत है; ये इस का विभाग योग्य इनकरण के लिये यहाँ से करने के लिये "कोशिका प्राप्तिसम" व ज्ञानी अधिकृत है;
 - 2) ये (अपेक्षा) इस वाक से विभाग है कि योगी वाक, वाक, अंतिम और विभाग को कि विभाग के उपर्युक्त से लोकित है युक्त वाकः विभाग का इकठ्ठा वही विभाग इस विभाग में "कोशिका" वाक वाकों अधिकृत का विद्युत अधिकृत और विभागीय होगा।

APPLICANT'S SIGNATURE OR LEFT THUMB IMPRESSION

प्रत्येक वर्ष एक विद्या



AGREEMENT by HOSPITAL (病院の承認)

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:

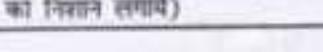
- 1) that we neither are presently nor will in future avail of financial assistance from another NGO or any other source, for the same patient/case, as we are requesting to get from Koshika Foundation, to the extent that such assistance is granted by Koshika Foundation. If the requested assistance is 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

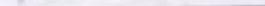
प्रति विद्युत उत्पादन की दृष्टि से विद्युत उत्पादन को "विद्युत उत्पादन" जैसा विद्युत उत्पादन की जगह है। इसका अर्थ (इतना) विद्युत उत्पादन से विद्युत उत्पादन करने की

- 1) यह कि वही वर्णन भौतिक व ही धर्मिय में विश्वास सहायता किये गए हैं जो साकारी संस्कृत या किसी अन्य स्रोत से उक्त दैवित्यानां द्वारा लिए गए हों या ऐसे ही, जैसे कि इनमें “धर्मिय पाठार्दीकारन” में विवरित किया गया वर्णन भौतिक व ही धर्मिय द्वारा लिया गया है। यह “धर्मिय पाठार्दीकारन” द्वारा सहायता कियी गयी वर्णिताकारण ही यहाँ यही किया जाता है औ सम्बन्धित किसी अन्य ऐसी साकारी संस्कृत या किसी अन्य सम्बन्धन से सहायता लिए जाने वाली व्यक्तिकारण सुनिश्चित रखता है। इस पूरी में वर्णन कहा जाता है कि अप्रभावित दैवित्य यदि उक्त दैवित्यानां द्वारा लिया गया वर्णन भौतिक व ही धर्मिय में नहीं देखा जाता।

2. "बांधिका चाटन्डेश" से भी एक साधारण कोशल विद्युत प्रदूषि की है। यहाँ पर इसका द्वारा ऐसे एक साधारण या किसी गंभीर उपचार का कोई एवज नहीं है। इससे इसका वर्णन यह है कि यह कोई भी साधी विनम्रता देती है एवं इसका

| RECOMMENDED For (Tick Acceptance or Rejection as applicable) संस्कृति (स्वीकृत/निरस्त का नियान लगाये) | ACCEPTANCE मान् | REJECTION नक्का |
|---|--------------------|---|
| <p>Date of Surgery बीमारी की तिथि</p> <p>11-08-18</p> <p>(Name of Dr. & Regn. No. with Stamp)</p> <p>दूषकर का नाम व हस्ताक्षर व दिन. म.</p>  <p>Dr. Hitesh Shahani MBBS, MS, DNBPTO Date: 10-08-2018</p> | |  <p>Sanjeev Bagchi Director Sankalp Confinement & Research Centre</p> <p>(Name, Designation & Stamp of Authorised Signatory on behalf of Hospital)</p> <p>नाम व पद इनकात्मक अधिकृत विवरण</p> |

FOR INTERNAL USE OF KOSHICA FOUNDATION कोशिका फाउंडेशन के लिए अन्तर्राष्ट्रीय

| SANCTIONED नवापी | REJECTED नवन्ही | SIGNATURE of TRUSTEE 1 नवापी इस्तेजा 1 | SIGNATURE of TRUSTEE 2 नवापी इस्तेजा 2 |
|---------------------|--------------------|---|---|
| | |  |  |