

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE
सहायता देते आवेदन प्राप्ति

(Healthcare)
(स्वास्थ्य रक्षण)

Koshika
foundation
Building Health of India

APPLICATION NO.: K 1218 / 1090

APPLICATION DATE: 21/2/18

NAME OF APPLICANT: SANTI BHOWMICK

AGE-YEARS: 70
SEX: F

FATHER'S/HUSBAND'S NAME: ARNAB BHOWMICK



PRESENT RESIDENCE ADDRESS: बंगला नमी नं 24

CHAKLA NIKHAI TAKENATH MANDIR, NORTH 24
PARCONA, WEST BENGAL

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS: बंगला नमी नं 24

— AS ABOVE —

OCCUPATION:
परिवार

HOUSE WIFE

MARRIED (विवेहित) / UNMARRIED (विवेहित)

TOTAL ANNUAL INCOME:
शुद्ध वार्षिक विकल

NIL

(Attach Proof of Income)
(वार्षिक विवरण के साथ लागू करें)

PAN No.: एपीएन नंबर

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSSEE (Tick whichever is applicable):
यदि यह वार्षिक विवरण में उपलब्ध हो तो वहाँ चारों विवरण सहित

Yes / No
हाँ / नहीं

FAMILY DETAILS घरेलू विवरण

Sr. No. घरेलू संख्या	Name of Family Member घरेलू के सदस्यों का नाम	Age (Years) वय (वर्ष)	Gender लिंग	Relation with Applicant घरेलू के साथ सम्बन्ध
1.	SANTI BHOWMICK	70	F	SELF
2.	ARNAB BHOWMICK	30	M	HUSBAND
3.	ROUSOMI GHOSH	46	F	DAUGHTER
4.	STULI GHOSH	41	F	DAUGHTER
5.	ENTI DIPY	28	F	DAUGHTER
6.	ANI MESH BHOWMICK	25	F	DAUGHTER

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)

सहायता के लिए विवरित विषय

EPL Card (Attach Card/Copy)	EWB Certificate (Attach Certificate Copy)	Ration Card (Attach Copy)	Any Other Basis/Proof अन्य कीमी विषय
गोदान वार्षिक विवरण का (उपलब्ध वार्षिक विवरण का)	उपलब्ध वार्षिक विवरण का (उपलब्ध वार्षिक विवरण का)	उपलब्ध वार्षिक विवरण का (उपलब्ध वार्षिक विवरण का)	

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:

सहायता के लिए विवरित का उद्देश्य:

Sr. No. घरेलू संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached उपलब्ध वार्षिक विवरण के साथ लागू की गई विवरण
1.	DIAGNOSIS - CATARACT - LE
2.	SURGERY - LE (SICS + IOL)

ASSISTANCE BEING AWAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES
इस उद्देश्य के लिए अन्य स्रोतों से विवरण का क्या है?

Sr. No. घरेलू संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AWAILED विवरण का विवरण

DECLARATION by APPLICANT: अप्लिकेंट द्वारा कहा जाएगा कि:

AGREEMENT by APPLICANT (where applicable)

APPLICANT'S SIGNATURE OR LEFT THUMB IMPRESSION:

water at around 20 miles per hour.



AGREEMENT by HOSPITAL (1990 to 1991)

By affixing Interim/under, signature of our Authorised Signatory for recommending this case/patient for financial assistance from Koshika Foundation, we (Benzodiazepine) 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/consulted 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.

- १) यह कि न ही चाहता है वह जीवन में लिखित सामग्री की जास्ती बोला या लिखी जाने वाले उत्तरोंमें लिखे जाने वाले हैं, जोकि कि इसके "लिंगिक पाठ्यक्रम" में लिखायी गयी उत्तरोंमें समावय हैं "लिंगिक पाठ्यक्रम" इस प्रकार है। यदि "लिंगिक पाठ्यक्रम" इस सामग्री लिखी गयी गतिशीलता है तब यहाँ यही लिख जाता है तो सामग्री लिखी जाना है जास्ती बोला या लिखी जाने सामग्री में सामग्री लिखे जाने की अवधारणा है। इस पृष्ठे में सापड़ जाता है कि सामग्री द्वितीय प्रकार उत्तरोंमें लिखी जाने सामग्री में आपसी लिखते हैं।
 - २) "लिंगिक पाठ्यक्रम" में यही एक सामग्री लिखित रूपरूपी होती है। यही या सामग्री इस एक सामग्री का लिखी जाने वाला सामग्रीक्रम का युक्त एवं एक सामग्री न होने का लिखित है और "लिंगिक पाठ्यक्रम" इस लिखी जाने का एक एवं एक सामग्री होती है। यही इसका एक एवं एक सामग्री को लिखते हैं और "लिंगिक" को यही लिखित या लिखते हैं जो होती है।

RECOMMENDED FOR ACCEPTANCE

Date of Surgery ਅਧੀਨ ਕੀਤੇ ਗਏ 2/12/18	 Dr. A. Kundu MBBS, MS Reg. No.-55127 <i>(Name of Dr & Regt No. with Stamp/Cert)</i> ਸਾਹਮਣੇ ਦੀ ਮਿਥਿਆ ਵੱਡੀ ਹੈ।	 Subib Sankar Bagchi Director <i>(Name, Designation & Stamp of Authorized Signature, on behalf of Hospital)</i> ਨੂੰ ਹੁਣ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ।
--	---	--

FOR INTERNAL USE of KOSHIKA FOUNDATION कर्तवीक वार्ता

SIGNATURE of TRUSTEE 1 ग्रंथालय 1	SIGNATURE of TRUSTEE 2 ग्रंथालय 2
	