

[illegible]

DECLARATION by APPLICANT: ☐ YES ☐ NO ☐ N/A

- 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 Krishna Foundation, will be used only for the "purpose", as stated in this Form, for which such assistance was requested by me.
- 3) I hereby declare 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 यहाँ घोषणा करता हूँ कि इस प्रारूप में दिये गये सभी विवरण मेरे ज्ञानकी सीमा तक सत्य एवं सही हैं। यदि कोई झूठा बयान या कथन आवेगा या वास्तव में है तो मेरी सहायता निरस्त की जा सकती है।
- 2) मैं यहाँ घोषणा करता हूँ कि "कौशलिक प्रशिक्षण", से जो राशि मिलेगी, केवल उद्देश्य के लिए ही प्रयोग की जायेगी, जो इस प्रारूप में माँगा गया है।
- 3) मैं यहाँ घोषणा करता हूँ कि मैं किसी अन्य स्रोत/नियोक्ता/बीमा कंपनी से न तो राशि के लिए न ही भविष्य में राशि

AGREEMENT by APPLICANT (अभिनेता द्वारा स्वीकृति)

- 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/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 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.

- 1) इस प्रकार का प्रस्ताव हमेशा या अगले को इस मसल पर, (कानून) अपनी समिति की पुष्टि कराता है एवं "कॉन्सिडर एडमिटेड और उसके मातहतों" को अधिभूत करता है कि यह सार, सार, कोई और के विचारों को प्रसारित है, जो "कॉन्सिडर" समूह, दली, दूर, कानून का दूसरे उद्देश्य से जुड़े परिस्थितियों और उपस्थितियों के लिये किसी भी प्रकार सम्भव से प्रतिक्रिया करने के लिए अधिभूत है। यह प्रकार का विचार को प्रसारित के पहले या बाद में करने के लिए "कॉन्सिडर एडमिटेड" या मातहत अधिभूत है।
- 2) वे (अधिवक्ता) इस बात से सहमत हैं कि सार, सार, कोई और विचारों को कि सम्भव के उद्देश्यों से प्रतिक्रिया है मुझे मला; सम्भव का इकतला नहीं करता। इस सम्मेलन के "कॉन्सिडर" समूह उसके मातहतों का निर्णय सत्य और सम्भव है होगा।

APPEARS TO SIGNATURE ON LEFT THUMB DEPRESSION

आलेखक डॉ. राजेश्वर आ. शिंदे यांचा निवास

Getu Beethan

AGREEMENT by HOSPITAL (हॉस्पिटल द्वारा स्वीकृति)

By affixing hereunder signature of our Authorized Signatory for recommending this case/patient for financial assistance from Kashioka Foundation, we (Hospital) hereby affirm & accept following:

- 1) that we neither are presently nor will in future seek of financial assistance from another NGO or any other source, for the same patient/case, as we are requesting to get from Koshika Foundation, in 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 its 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 & its outcome & safety of the patient, and Koshika Foundation will have no role or responsibility in the matter.

In this matter, _____ को निर्देश दिया गया है कि वे निर्दिष्ट अवधि में निम्नलिखित की जाँच की जायेगा (अनुसंधान) निम्न प्रकार के खाने व पेयोंका पारखे है।

- 1) यह कि वे तो गौतम जीन का ही धर्ममात्र ही लिखित स्वरूपका हिंदी के साधकों आश्रय का किसी अन्य स्रोत से बना टेपेस्ट्रमसे ही सींग का से रहे है, जैसा कि इनने "चरितिका फाउन्डेशन" से लिखी/लिखित वस्तु से कहकर ये "चरितिका फाउन्डेशन" द्वारा गहरा खुद कि है। यदि "चरितिका फाउन्डेशन" द्वारा सहायता प्रदान की जा रही है तो असमर्थता किसी अन्य के साधकों द्वारा या किसी अन्य का धर्म से साधकों को का अधिकतर सुनिश्चित रहता है। इस पृष्ठ में स्पष्ट कहा गया है कि अंतर्गत द्वितीय अर्थ वस्तु टेपेस्ट्रमसे है किसी और साधकों से।

- [illegible]

RECOMMENDED FOR ACCEPTANCE

સમીક્ષાનો સ્તંભ તિરૂ. સંસ્કૃતિ

Date of Surgery
ਅੰਦਾਜ਼ਾ ਕੀਤੀ ਗਈ

Dr. Shubina Wight

QMC No. 64798

Shroff Eye Centre

Dr. V.P. Thakra

Dr. K. Srinivasan, Director, IISc.

THROFF EYE CENTER

A-3, Kallachanpally

NEW ORLEANS 10-048
NOV 19 1963

FOR INTERNAL USE OF KOSHIKA FOUNDATION

SIGNATURE of TRIGINE

—**पुनः प्रकाशितः ।**

SIGNATURE of TRUSTEE 2

हमारे हस्ताक्षर :