

ಸೌಜನ್ಯ ಘೌಂಡೇಶನ್

ನಂ: 220/1, ಶ್ರೀಮತಾ, CMC ಎದುರು, ಯಲ್ಲಾಪುರ ರಸ್ತೆ, ತಿರಸಿ- 581401 (ಉ.ಕ.) ಕರ್ನಾಟಕ

Email: soujanyafoundationsirsi52@gmail.com ಮೊ: 90364 12752

ರ.ನಂ.: SFT-DOC-014, Rev-0

ಅರ್ಜಿದಾರರ ದೃಢೀಕರಣ

ನಾನು..... ನನ್ನರನ್ನು ಸೌಜನ್ಯ ಘೌಂಡೇಷನ್ (ರಿ) ವಾತ್ಸಲ್ಯ ಮನೆಯ ನಿವಾಸಿಯಾಗಿ ಇರಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಆಭಾರಿ ಆಗಿದ್ದೇನೆ. ನಾನು ಈ ಕೆಳಗೆ ಬರೆದ ಷರತ್ತುಗಳಿಗೆ ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.

1. ವಾತ್ಸಲ್ಯ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಉಳಿದ ಅವನ/ ಅವಳ ಅನಾರೋಗ್ಯದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ತಪಾಸಣೆ ನಡೆಸುವಾಗ ಅವನ/ಅವಳ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ನಡತೆಗೆ ನಾನೂ ಕೂಡ ಜವಾಬ್ದಾರನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.
2. ವಾತ್ಸಲ್ಯಮನೆಯಲ್ಲಿ ಉಳಿದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅನಿವಾರ್ಯವಾಗಿ ನಿವಾಸಿಯ ಸ್ಥಿತಿ ಹದಗೆಟ್ಟಾಗ ಬಿಟ್ಟುಕೊಟ್ಟ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನಾನು ಆವೃತ್ತಿಯ ಔಷಧೋಪಚಾರದ ಖರ್ಚು ಮತ್ತು ಉಳಿಯುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗೆ ಜವಾಬ್ದಾರನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.
3. ನಿವಾಸಿಯ ಅನಾರೋಗ್ಯದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿನ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ, ಔಷಧೋಪಚಾರಗಳ ಖರ್ಚುಗಳ ಲೆಕ್ಕಾಚಾರವನ್ನು ಸೌಜನ್ಯ ಘೌಂಡೇಶನ್‌ಗೆ ಕೊಡಲು ಬದ್ಧನಿರುತ್ತೇನೆ.
4. ಸಾಮಾನ್ಯ ಘೋಷಣೆ.

4.1 ನಿವಾಸಿಯು ತನ್ನ ಆರೋಗ್ಯದ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಇಂಥದ್ದೇ ಪೀಠೋಪಕರಣ ಬೇಕೆಂದು ಬಯಸಿದಲ್ಲಿ, ಅದನ್ನು ಹೊಂದಿಲ್ಲದೇ ಇದ್ದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ, ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿದ ಘೌಂಡೇಶನ್ ವತಿಯಿಂದ ಅದನ್ನು ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಿಕೊಡಲಾಗುತ್ತದೆ. (Extra Cost)

4.2 ಸೇರುವ ಮೊದಲು- ನಾನು ಇಂಗ್ಲಿಷ್ ಬರಹ ಬಲ್ಲವನಾಗಿದ್ದು ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಓದಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ.

4.3 ನಾನು ಇಂಗ್ಲಿಷ್ ಬಲ್ಲವನಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ನನ್ನ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಇದನ್ನು ವಿವರಿಸಿದ ಮೇಲೆ ತಿಳಿದುಕೊಂಡು ಕಾಗದಪತ್ರ ಹಾಗೂ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಹಿ ಮಾಡಿರುತ್ತೇನೆ.

ಅರ್ಜಿದಾರನ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ

ಉಳಿಯಲು ಬಯಸುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ