



## I-SHARE Foundation

A Charitable Institution

Above Phadke Hospital, 1260/B Jangli Maharaj Road, Shivajinagar, Deccan Gymkhana, Pune 411 004

isharefoundation@gmail.com | www.isharefoundation.org

CIN: U85320PN2018NPL174246 | PAN: AAECI7358A | TAN: PNEI08435A

12AA Reg #: PN/CIT(Exemp.)/Tech/12AA/Pune Rg/1289/80/2017-18/1994

80G Reg #: PN/CIT(Exempt.)/Tech/80G/819/2018-19/2842

# Subsidy Request Form अनुदान (सबसिडी) विनंती फॉर्म

I / मी ..... parent / guardian / relative of .....

या रुग्णाचा पालक / नातेवाईक म्हणून, request I-SHARE foundation to provide a testing subsidy for the following / आय-शेर फाउंडेशन

कडून खालील चाचण्यांसाठी अनुदान मिळण्याकरीता विनंती करत आहे .....

Contact # / Email /Address: .....

फोन / ईमेल / पत्ता

Included documents (please tick one):

BPL card

Yellow ration card

Saffron ration card

समाविष्ट कागदपत्र (एकच पर्याय निवडा):

बीपीएल कार्ड

पिवळे रेशन कार्ड

केशरी रेशन कार्ड

I consent to having my leftover samples used in an anonymized manner for quality control and laboratory process improvement.

चाचणीनंतर उरलेला तपासणी नमुना, लॅबमधील कार्यपद्धती सुधारण्यासाठी वापरण्याची माझी अनुमती आहे.

Yes/ हो  No/ नाही

I understand that the test is being carried out by GenePath Diagnostics India Private Limited. I-SHARE Foundation is not responsible for on-time delivery of reports or for the results provided.

संबंधित चाचणी 'जीनपॅथ डायग्नोस्टिक इंडिया प्रायवेट लिमिटेड' लॅबद्वारे करण्यात येणार आहे, याची मला माहिती आहे. चाचणीच्या निकालासाठी (रिपोर्टसाठी) आय-शेर फाउंडेशन जबाबदार असणार नाही.

Yes/ हो

Patient / Parent / Guardian / Relative signature

रुग्णाची / पालकांची / नातेवाईकांची स्वाक्षरी

Date

तारीख