

## اقرارنامہ

تاریخ: \_\_\_\_\_ رجسٹریشن نمبر: \_\_\_\_\_

میں مستمی/مسمات \_\_\_\_\_ والد/والدہ/سرپرست بقائمی ہوش وحواس اس بات کو تسلیم کرتا ہوں کہ پاکستان چلڈرن ہارٹ فاؤنڈیشن میرے بیٹے/بیٹی \_\_\_\_\_ کے آپریشن کے لئے مالی معاونت کر رہی ہے۔ اس آپریشن پر ہسپتال کے مطابق اندازاً \_\_\_\_\_ روپے خرچ آئے گا اور یہ ایک ہفتہ کے لیے پیکیج ہوگا۔ اس میں سے کل \_\_\_\_\_ روپے متعلقہ ہسپتال کو میں خود ادا کرونگا۔ اور بقیہ رقم \_\_\_\_\_ روپے پاکستان چلڈرن ہارٹ فاؤنڈیشن ادا کرے گی۔ اگر خدانخواستہ مریض کو زیادہ دن ہسپتال میں ٹھہرنا پڑے تو پاکستان چلڈرن ہارٹ فاؤنڈیشن اضافی خرچہ کا 50% اور بقایا 50% مریض خود ہسپتال میں جمع کروانے کا پابند ہوگا۔ انٹرویو کے دوران مریض کے لواحقین کی تصاویر اور وڈیو پاکستان چلڈرن ہارٹ فاؤنڈیشن کے "Evaluation Officer" کے ساتھ بنے گی اور آپ کی مرضی کے مطابق سوشل میڈیا میں نشر کر دی جائے گی یا اگر آپ نہ چاہتے ہوں تو وڈیو کو دھندلا (Filter) کر کے سوشل میڈیا میں دئے دی جائے گی لیکن مددگار (ڈونر) کو یہ انفارمیشن ضرور ارسال کی جائے گی۔

پاکستان چلڈرن ہارٹ فاؤنڈیشن آپریشن کے کامیاب یا ناکام ہونے کی ذمہ دار نہ ہوگی۔ پاکستان چلڈرن ہارٹ فاؤنڈیشن صرف اور صرف ہماری مالی مدد کر رہی ہے جس کا میں بے حد شکرگزار ہوں۔ میں کسی بھی ناگہانی صورت میں کبھی بھی پاکستان چلڈرن ہارٹ فاؤنڈیشن کو ذمہ دار نہیں ٹھہراؤں گا۔

نام: \_\_\_\_\_

پتہ: \_\_\_\_\_

شناختی کارڈ نمبر: \_\_\_\_\_

موبائل فون نمبر: \_\_\_\_\_ دستخط: \_\_\_\_\_

نام و دستخط تحقیق کنندہ: \_\_\_\_\_