Om Sai Ram

KASBA DIVINE FOUNDATION

Regd: S/2L/33175
Ph: 9830485666/8777621303
Add : Karimpur, Nazirabad, P.O. – Uchhepota
P.S.: Narendrapur, 24 PGS(S), W.B. – 700150
Email: kasbadivinefoundation@gmail.com
Website : www.kasbadivinefoundtion.org

প্রতিষ্ঠান নিয়মাবলী / শর্তাবলী

Terms and Condition of Foundation

১। আবাসিকদের বয়স ৬০ (ষাট বছর) অনুর্দ্ধ প্রতিষ্ঠানে রাখা নিষিদ্ধ। (অতিরিক্ত সমস্যার ক্ষেত্রে আলাদা)
Minimum age of Boarder is 60 Years, below that is not permitted in the Founanion (except special cases)

২। আবাসিকে ভর্তির সময় আবাসিকের এবং পরিবারের দুজনের পরিচয়পত্র ও সবার ১টি করে পাসপোর্ট সাইজের ছবি জমা দিতে হবে। পরিচয়পত্র, মেডিকেল রিপোর্ট না থাকলে বাধ্যতামূলক ডাক্তারের প্রথম চিকিৎসা সমেত পুরো প্যাথোলজি রিপোর্ট অভিভাবকগণ অতিরিক্ত খরচ ব্যয় করতে বাধ্য থাকবেন।
At the time of Admission Boarder and their two family member’s identity proof should be attached with passport size photograph. If a boarder does not have medical report then he / She will bear the cost of Doctor's check-up/Reports and pathology Test Report.

৩। আবাসিকের ভর্তির সময় এক মাসের পুরো মাসিক, চালু এক মাসের টাকা অগ্রিম জমা করতে বাধ্য থাকবেন এবং এক মাসের ভর্তির ফিস বাবদ জমা দিতে হবে।
At the time of Admission a Boarder has to deposit one month’s monthly Subscription, one month Current and one month admission fee.

৪। প্রতিষ্ঠানে ভর্তির সময়ের টাকার মধ্যে কোনোটিই ফেরত যোগ্য নয় শুধুমাত্র সামঞ্জস্য (তিন মাসের আগের লিখিত প্রত্যাহার নোটিশ জমা দিতে হবে)। ভর্তির ফিস ফেরৎ যোগ্য বা সামঞ্জস্য নহে।
No money is **Refundable** but only **Adjustable**.(on three month prior notice of discharge) Admission fee is non-adjustable and non refundable.

৫। প্রত্যেক আবাসিকের অভিভাবক ফর্মটি বিধিসম্মত স্বাক্ষর করে জমা দিতে বাধ্য থাকবেন।
Every Guardians of the Boarder has to sign and submit the form.

৬। প্রতিষ্ঠানের মাসিক খরচ ভর্তির নির্দিষ্ট তারিখ অনুযায়ী দিতে বাধ্য থাকবেন অন্যথায় নির্দিষ্ট তারিখের তৃতীয় দিন থেকে পঞ্চম দিন অবধি ৫০০ টাকা ও ষষ্ঠ দিন থেকে প্রতিদিন হিসাবে অতিরক্তি ২০ টাকা জরিমানা ধার্য্য করা হবে।
If the Monthly subscription is not paid by the Boarder's Guardian within the Due date (Admission Date) then extra charge of Rs. 500/- will be levied from the 3rd day to the 5th day and thereafter from the 6th day an extra Rs. 20/- will be charged extra per day

৭। আবাসিকের মাসিক খরচ চেক (আদেশ পত্র) বা ব্যাংঙ্ক মারফৎ হলে তা নির্দিষ্ট দিনে (ভর্তির দিন অনুসারে) নগদ মাসিক টাকা জমা করতে বাধ্য থাকবেন, অন্যথায় জরিমানা ধার্য্য হবে। ৬নং শর্তানুযায়ী।

If Boarder's Guardian pays Monthly subscription by Cheque or through Bank that amount should be paid at least 3 days before of Due Date. Otherwise extra charge will be levied per 6th Clause.

৮। প্রতিষ্ঠানে থেকে আবাসিক ছেড়ে বা চলে যাওয়ার তিন মাস আগে আশ্রম কর্ত্তৃপক্ষকে লিখিত নোটিশ দিতে বাধ্য থাকবেন মৌখিক/টেলিফোন বার্তা গ্রাহ্য নয়।

While leaving the foundation a Boarder / Guardian has to give a written Application, 3 Months in Advance. Verbal/Telephonic Advisor not permitted.

৯। প্রতিষ্ঠান থেকে হঠাৎ আবাসিককে নিয়ে/চলে গেলে ভর্তির সময় দেওয়া দ্বিতীয় মাসের অগ্রিম মাসের মাসিক জমানত টাকা সমেত আরো দুই মাসের টাকা সর্বসাকুল্যে তিনমাসের মাসিক টাকা অবশ্যই জমা করতে বাধ্য থাকবেন অনুরোধ/দর দামে গৃহীত নয়।

If a Boarder leaves the Foundation suddenly then two Months Monthly subscription is to be deposited, along with the Advance security Money which was deposited at the Admission Time No REQUEST/ NEGOTIATION IS PERMITTED

১০। হঠাৎ আবাসিকদের মৃত্যু ঘটলে দু মাসের মাসিক অগ্রিম টাকা কোনভাবেই ফেরত যোগ্য নয়, সেটা অনুদান, রেজিস্ট্রেশন ও বিনোদন হিসাবে গৃহীত হবে।

If a Boarder Suddenly Expires then the two Months Monthly Advance Subscription is not Refundable. That will be treated as "DONATION". REGISTRATION and RECREATION

১১। প্রতিষ্ঠনে থাকাকালীন বহুমূল্য দ্রব্যাদি আবাসিকের কাছে দেওয়া বা রাখা নিষিদ্ধ, অন্যথায় প্রতিষ্ঠান কর্তৃপক্ষ দায়ী নয়।

In foundation keeping expensive items with a Boarder is not permitted. The Management is not responsible for Any Loss.

১২। প্রতিষ্ঠানে আবাসিকদের মোবাইল রাখা নিষিদ্ধ। নির্দিষ্ট সময় (সকাল ১১-১২টা সন্ধ্যা ৭-৮ আশ্রমের ফোনে আবাসিকদের সঙ্গে কথা বলতে পারবেন)।

Mobile phone is not permitted in the foundation. A Boarder can talk on the Foundation's phone between 11am-12pm in the morning and 7.00pm - 8.00pm in the evening

১৩। আবাসিকের নিজস্ব আসবাবপত্র ইলেকট্রনিক্স প্রতিষ্ঠানে আনা নিষিদ্ধ।

Border is not permitted to bring their own Furnitures / Electronics and the other expensive items.

১৪। প্রতিষ্ঠানের খাদ্য-তালিকা অনুযায়ী খাদ্য সরবরাহ করা হবে, অন্যথায় প্রতিষ্ঠানের সব ধরনের অতিরিক্ত সুযোগ সুবিধা/খাবারের জন্য অতিরিক্তি ব্যয়ভার আবাসিক/অভিভাবকেই বহন করতে হবে।

Food will be served according to the Menu of the foundation otherwise the Boarder/Guardian has to bear the cost of any extra Facilities/Extra Food Items.

১৫। প্রতিষ্ঠানের কোনো ক্ষয়ক্ষতি আবাসিক/অভিভাবক দ্বারা হলে তার ব্যয় তার আবাসিক / অভিভাবকদেরেই বহন করতে হবে।

If anything is damaged by the Boarder / Guardian has to bear cost Himself/Herself.

১৬। আবাসিকের প্রয়োজনীয় দ্রব্যাদি-ফল, দুধ, ছানা, পান, প্রসাধন দ্রব্যাদি ইত্যাদি অথবা প্রয়োজনীয় সেবা - ডাক্তার, পরিচারিকা, প্যাথোলজি, অক্সিজেন বা চিকিৎসাজনিত সুবিধা ও পরিষেবার জন্য অতিরিক্ত ব্যয়ভার নিজেদেরই বহন করতে হবে।

A Boarder / Guardian has to the cost of extra food items such as Fruits, Milk, Curd, Pan, Toiletries etc. along with cost of extra Services - By Appoint Doctors, Female Attendants, Pathology, Oxygen etc.

১৭। বহুশয্যাঘরে (DORMITORY) একমাত্র সুস্থ ও ক্রিয়াকর্ম করা আবাসিকদের রাখা হয়। যদি কোন আবাসিক ঐ জায়গায় (DORMITORY) থাকতে আধা/পুরো শয্যাশায়ী হয় সেক্ষেত্রে বহুশয্যাঘরে ঐ আবাসিকদের রাখা/থাকা নিষিদ্ধ।

The DORMITORY is meant for Physically Fit Boarder, Semi-Bedridden/bed ridden are not allowed in the Dormitory Section.

১৮। আবাসিকদের বাড়িতে/অনুষ্ঠানে বা অন্য যে কোনো কারণে নিয়ে যেতে চাইলে তা অন্ততঃ ৫-৭ দিন আগে প্রতিষ্ঠান কর্তৃপক্ষকে লিখিত চিঠি অবশ্যই দিতে হবে অথবা অনুরোধ গ্রাহ্য নয়।

If a Boarder wants to go home/Programme or for any reason, a written Application must be submitted at least 5-7 days in advance Verbal request is not allowed.

১৯। বাইরের খাবার (তেলেভাজা ও রোল জাতীয়) আবাসিকে দেওয়া নিষিদ্ধ, অন্যথায় প্রতিষ্ঠান কর্তৃপক্ষ দায়ী থাকবে না।

Outside food such as fried items and 'rolls' etc. are strictly not allowed. The management is not responsible for any mishaps.

২০। প্রতিষ্ঠানে দুপুর ১.০০টা - ৫.০০ টা ও রাত ৮.৩০টার পর টেলিভিশন চালু রাখা নিষিদ্ধ। বিশেষ অনুষ্টান থাকলে দেখার জন্য তা আগে আশ্রম কর্তৃপক্ষের কাছে আবেদন করে জানাতে হবে।

TV Will be kept off between 1:00p.m. - 5 p.m. in the afternoon and after 8.30 p.m. at night if there is a special programme Boarder should inform earlier to the management.

২১। পূজা পাঠ ছাড়া প্রতিষ্ঠানে কোনোরকম নিজস্ব দেবতা/মন্দির প্রতিষ্ঠা করা যাবে না।

No personal Idols are permitted in the Foundation temple. A Boarders free to pray

২২। প্রতিষ্ঠানে অযথা লাইট/পাখা/জল ব্যবহার করা নিষিদ্ধ।

The Boarder should not miss use their light/fan/water unnecessarily.

২৩। প্রতিষ্ঠানের সেবক/সেবিকারা দুপুর ১.৩০ টা ও রাত ৯.৩০ পর আবাসিকদের কোনো রকম সেবা দিতে বাধ্য থাকবেন না। শুধুমাত্র আধা ও পুরো শয্যাশায়ী ছাড়া।

The foundations attendant will not serve the boarders after 1.30 pm in the afternoon and after 9.30 pm at night, other than the Semi-bed-ridden/Full-bed-ridden boarders.

২৪। আবাসিক সংক্রান্ত কোনো জিজ্ঞাস্য থাকলে তা প্রতিষ্ঠান কর্তৃপক্ষকেই জানাতে হবে। সেবক/সেবিকাদের জিজ্ঞাসা করা নিষিদ্ধ।

Any queries should be consulted with the Management only and should not be discussed with the Attendants.

২৫। প্রতিষ্ঠানের ভিতর আবাসিকগণ নিজেদের মধ্যে কু-আচরণ বা দুর্ব্যবহার করলে আবাসিক / অভিভাবকগণকে প্রতিষ্ঠানের রায় চূড়ান্ত ভাবে মেনে নিতে বাধ্য থাকবেন।

A misbehaviour causes by any Boarder will be Governed by the Management rules only.

২৬। প্রতিষ্ঠানের সময়-সূচি ও নির্দিষ্ট দিন ছাড়া আবাসিকদের সঙ্গে সাক্ষাত করা বারণ, অযথা অনুরোধ নিষিদ্ধ।*

বুধ ও শনিঃ গ্রীষ্মকালীনঃ ৫.০০টা - ৭.০০টা (বিকাল)

শীতকালীনঃ ৫.০০টা - ৭.০০ টা (বিকাল)

অফিসের সময়ঃ সকাল ১০.৩০টা - ১২.০০ টা

বিকালঃ ৫.০০ টা - ৭.০০ টা (সাক্ষাতের সময়)

রবিবার বন্ধ

Visitors are allowed in the following days:

Wednesday and Saturday (VISITING TIME)

Summer months: 5.00pm-7.00pm (Eve.)

Winter Months 5.00pm-7.00 pm (Eve)

Office Time:

Morning: 10.30am-12.00 pm

Evening: 5.00pm-7.00pm

(SUNDAY CLOSED)

SORRY FOR THE REQUEST

২৭। প্রতিষ্ঠানে আধা/পুরো শয্যাশায়ীদের জন্য আবাসিকের নিজস্ব তোশক, বালিশ ও অতিরিক্ত চাদর অভিবাবকই দিতে বাধ্য থাকবেন।

A Boarder who is Semi-bed-ridden/Full-bed-ridden the Guardian has to make that own Arrangement for mattress, pillow and Bed Sheet.

২৮। প্রতিষ্ঠানে কোনোক্ষেত্রে আবাসিকের হঠাৎ মৃত্যু ঘটলে সেক্ষেত্রে প্রতিষ্ঠান কর্তৃপক্ষ কোনোভাবে দায়ী থাকবে না। প্রথমত অভিভাবককে জানানোর পরে নির্দিষ্ট ৬ ঘন্টার মধ্যে কেউ না এলে প্রতিষ্ঠান সেই আবাসিকের শেষ কৃত্য সমাপন করতে বাধ্য থাকবে। খরচা অভিভাবককে দিতে হবে।

In any circumstance if a Boarder Dies, the Management will not take any responsibility. First of all the management will inform guardian to take last rite after 6 hrs if no one comes to take the last right the management will take the last rite cost should be paid by gurdians.

২৯। প্রত্যেক এগারো মাস অন্তর ১০ শতাংশ মাসিক খরচের টাকা বৃদ্ধি হবে। (বাজার দর অনুযায়ী)

There will be a 10% increase in the monthly subscription every 11 months (as market price)

৩০। প্রতিষ্ঠানে উপরোক্ত সমস্ত শর্তাবলী স্বচক্ষে দেখে স্বজ্ঞানে আমরা, অভিভাবকগণ স্বাক্ষর করতে বাধ্য থাকলাম।

All the above mentioned terms and conditions of the foundation seeing with own eyes we the Guardians of the Boarder's are bound to sign here.

(N.B. - * অতিরিক্ত সমস্যার ক্ষেত্রে আলাদা / except special cases)

সংশোধনী ঃ কসবা ডিভাইন ফাউন্ডেশন সময় এবং পরিস্থিতিতে পরিবর্তন অনুযায়ী সমীচীন মনে করা যেতে পারে, সময় সময় থেকে এই নিয়ম থেকে কোনও যোগ করার জন্য, পরিবর্তন বা মুছে ফেলার অধিকার সংরক্ষন করে।

Amendment of Rules And Regulation:- The Kasba Divine Foundation reserves the right to make any addition to, alteration in, or deletion from these rules from time to time as may be deemed expedient in accordance with change in time and circumstance (s).

Boarder / Guardian Signature

Guardian Signature

Guardian Signature

Referees Signature

Witness Signature

Om Sai Ram

Admission No. : **Admission Date :**

KASBA DIVINE FOUNDATION

Grow Old with us, the best yet to be

Regd: S/2L/33175
Add : Karimpur, Nazirabad, P.O. – Uchhepota
P.S.: Narendrapur, 24 PGS(S), W.B. – 700150
Ph: 98304 85666 / 87776 21303
Email: kasbadivinefoundation@gmail.com
Website : www.kasbadivinefoundtion.org

(FILL IN BLOCK LETTERS)

APPLICATION FORM FOR ADMISSION TO K. D. FOUNDATION

1. Name of Applicant : ....

2. Date of Birth :... 3. Age : ....

4 Permanent Address with Pin Code and P.O, P.S. : ....

....

5 Marital Status : Single/Married/Widower/Widow/Separated/Divorced

6. Name of Spouse/Father/W/o/s/o/D/o : ....

7. Name (s) Children, if any along with their full address (es), Phone No. &

Email Address (es) ....

1) Name : ....(Son/Daughter/ Others)

Address with P.O. and Pin code :...

....

Phone No. ....(Residence)......................... (Office) ....

Cell Ph. No. .... E-mail Address ....

2) Name : ....(Son/Daughter/ Others)

Address with P.O. and Pin code :...

....

Phone No. ....(Residence)......................... (Office) ....

Cell Ph. No. .... E-mail Address ....

3) Name: ....(Son/Daughter/Others)

Address with P.O.and Pin code : ....

Phone No. .... (Residence) .... (Office) ....

Cell Ph. No. .... E-mail Address ....

4) Name .... (Son/Daughter/Others)

Address with P.O. and Pin code :...

....

Phone No. ....(Residence) ....(Office)....................

Cell Ph. No. ....E-mail Address ....

8. Name(s) of nearest Relative/Local Guardian along with Full address (es), Phone No. & Email Address (es) (who can be contacted in case of emergency).

1) Name .... (Son/Daughter/ Others)

Address with P.O. and Pin code :...

....

Phone No. ....(Residence) ....(Office)....................

Cell Ph. No. ....E-mail Address ....

2) Name .... (Son/Daughter/ Others)

Address with P.O. and Pin code :...

....

Phone No. ....(Residence) ....(Office)....................

Cell Ph. No. ....E-mail Address ....

BOARDER'S DETAILS :-

9) Educational Qualification ....

10) Last professional position held, if any ....

....

11) Hobbies/interest in special activities ....

12) Health Conditions:-

i) Any chronic illness (es) .... (Yes/No)

If Yes Give Details ....

....

(Attach last blood sugar/ECG/Urine testing report)

ii) Any Serious / Old age related mental / physical illness.......................... (Yes/No)

If Yes Give Details ....

....

iii) Any Infectious illness (es) .... (Yes/No)

If Yes Give Details ....

....

iv) if you have had any form of heart surgery/Kidney transplant/Treatment of cancer / any other major illness / Surgery etc. in the past, please give date of such illness and treatment done and present status of health with MEDICAL CERTIFICATE.

13) Financial Status (Your Annual Income / Income of your guarantor as per the tax return for last Financial year)

14) Financial Support

In case you are going to meet your financial obligation, details of your bank account with copy of your bank statement for last 1 (One) year:-

Name of Bank:

Name of Branch

Saving / Current A/c. No.:

Any other information:

15) Name & Address with Ph. No., email address of Guarantor

(Applicable only in case where applicant is not paying his/her expenses)

1) Name .... (Son/Daughter/ Others)

Address with P.O., P.S. and Pin code :...

....

Phone No. ....(Residence) ....(Office).......................

Cell Ph. No. .... E-mail Address ....

16. Name & Address of Referees

1) Name .... (Son/Daughter/ References/Others)

Address with P.O., P.S. and Pin code :..

....

Phone No. ....(Residence) ....(Office).....................

Cell Ph. No. ....E-mail Address ....

2) Name .... (Son/Daughter/ References/Others)

Address with P.O, P.S. and Pin code :..

....

Phone No. ....(Residence) ....(Office).....................

Cell Ph. No. .... E-mail Address ....

17. Are you applying in an old are home for the first time Yes/No.

18. If Yes why do you want to come to an Old Age Home?

....

....

....

19. If answer of the question is 'No', then give reason for not joining any other old age home earlier

....

....

....

20. From where did you get the information of kasba divine foundation?

(a) Just dial ☐

(b) Sulekha ☐

(c) Google ☐

(d) Others ☐

Please mention ....

....

Date .... Signature of applicant

....

Introducer's Name with Signature

Signature of Guarantor (if applicable)

Signature of Guardian

....

Signature of Referees

Signature of Other Guardian

....

Signature of Guarantor / Applicant

KASBA DIVINE FOUNDATION

Regd: S/2L/33175

Add : Karimpur, Nazirabad, P.O. – Uchhepota

P.S.: Narendrapur, 24 PGS(S), W.B. – 700150

Ph: 98304 85666 / 87776 21303

Email: kasbadivinefoundation@gmail.com

Website : www.kasbadivinefoundtion.org

Last Rites Consent Form

(Please Use BLOCK LETTERS)

Name	
Address	
Guarantor's Caretaker's Details	

I/We hereby solemnly consent to authorize the managers of Kasba Divine Foundation located at ....to perform the last rites of myself candidate ....under the following circumstances. In case of the unfortunate demise of our candidate. I/We understand that will be intimated about the same as soon as possible by phone sms. or e-mail by Kasba Divine Foundation authorities in the event of no action /time bounce commitment in this regard from our and the authorities could go ahead with performing the rites after 6 hours of issuance of the death certificate.

Om Sai Ram

KASBA DIVINE FOUNDATION

Regd: S/2L/33175

Add : Karimpur, Nazirabad, P.O. – Uchhepota

P.S.: Narendrapur, 24 PGS(S), W.B. – 700150

Ph: 98304 85666 / 87776 21303

Email: kasbadivinefoundation@gmail.com

Website : www.kasbadivinefoundtion.org

<u>Toiletries List per Month</u>

Detergent Powder	....	1.5 kg
Bath Soap	....	1
Hair Oil	....	1
Shampoo Sachet	....	5 pcs
Dettol	....	1 (Midium)
Mosquito Liquid	....	1
Body Talc `	....	1
Body Oil	....	1
Tooth Paste	....	1
Comb	....	1
Candid Powder	....	1 (If Needed)
Hand Wash	....	1
Rubber Cloth 2mt.	....	1 (If Needed)
Rubber Gloves 7No.	....	1set (If Needed)
Betadine Lotion	....	1(If Needed)
Cover File	....	1
Dry Pad / Mollysheet	....	(If Needed)
First Aid Box	....	1