INDIA NON JUDICIAL

Government of Uttar Pradesh

e-Stamp

Signature ....
ACC Name: Durgesh Kumar Jaiswal
ACC Code: UP...
Tehsil: Sadar, District Gorakhpur
Mobile: ...
Tahsil 1 District Sadar, Gorakhpur

Certificate No.	:	IN-UP01712352700816V
Certificate Issued Date	:	30-Aug-2023 01:45 PM
Account Reference	:	NEWIMPACC (SV)/ up14187704/ GORAKHPUR SADAR/ UP-GRK
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-UPUP1418770499015364470605V
Purchased by	:	SARASWATI DEVI MAHAVIDYALAY KHADDA KUSHINAGAR
Description of Document	:	Article 4 Affidavit
Property Description	:	Not Applicable
Consideration Price (Rs.)	:	
First Party	:	SARASWATI DEVI MAHAVIDYALAY KHADDA KUSHINAGAR
Second Party	:	Not Applicable
Stamp Duty Paid By	:	SARASWATI DEVI MAHAVIDYALAY KHADDA KUSHINAGAR
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	100 (One Hundred only)

NOTARIAL NOTARIAL

NOTARY

30-8-23

KRIPA SHANKER TRIPATHI
NOATARY
Commissionary Gorakhpur

शपथ-पत्र

हम स्वेतलाना दूबे एवं पवन कुमार दूबे क्रमशः अध्यक्ष एवं सचिव बृज बिहारी दूबे एजूकेशनल ट्रस्ट, ग्राम कजाकपुर (निकट भगत चौराहा), पोस्ट-तारामण्डल, जिला-गोरखपुर पिन कोड 273016 शपथपूर्वक निम्नवत् बयान करते हैं-

1. यह कि हमारी ट्रस्ट द्वारा सरस्वती देवी महाविद्यालय खड्डा बाजार, कुशीनगर नामक डिप्लोमा इन फार्मेसी संस्थान की स्थापना सत्र 2023-24 में किया जाना प्रस्तावित है।
2. यह कि हमारे ट्रस्ट के नाम खड्डा बाजार, कुशीनगर में गाटा संख्या 481 एवं 2.5 एकड़ कुल रकबा एवं 1.01 हेक्टेयर भूमि है।
3. यह कि उपरोक्त भूमि पर किसी प्रकार का कोई भी वाद किसी भी न्यायालय में नहीं चल रहा है, और भूमि विवाद रहित है।
4. यह कि उपरोक्त पते पर ट्रस्ट के नाम उपलब्ध भूमि के गाटा संख्या 481 एवं 2.5 एकड़ कुल रकबा एवं 1.01 हेक्टेयर पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा स्तरीय तकनीकी शिक्षण संस्थान की स्थापना किये जाने का प्रस्ताव सोसाइटी की बैठक दिनांक 09.09.2020 द्वारा पारित किया गया है।
5. यह कि उपरोक्त भूमि पर ही प्रश्नगत डिप्लोमा फार्मेसी संस्थान के संचालन हेतु भवनों का निर्माण अनुमोदित नक्शे के अनुसार किया गया है।
6. यह कि, निरीक्षण समिति के समक्ष उपरोक्त पते पर ट्रस्ट के नाम भूमि एवं उस पर निर्मित एवं निर्धारित भवनों को ही निरीक्षण समिति के समक्ष निरीक्षण हेतु प्रस्तुत किया गया है।
7. यह कि, इस भूमि एवं इस पर निर्मित भवनों पर फार्मेसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया नई दिल्ली के नियमों के अंतर्गत ही डिप्लोमा फार्मेसी संस्थान का ही संचालन किया जायेगा।
8. यह कि इस संस्था में फार्मेसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया नई दिल्ली द्वारा अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद से सम्बद्ध पाठ्यक्रम एवं प्रवेश क्षमता के अनुसार ही पाठ्यक्रम में प्रशिक्षण प्रदान किया जायेगा।
9. यह कि उपरोक्त भूमि व इस पर निर्मित भवनों में फार्मेसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया नई दिल्ली से अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद, उ0प्र0 लखनऊ से सम्बद्ध संस्था एवं पाठ्यक्रमों के अतिरिक्त किसी अन्य परिषद/विश्वविद्यालय द्वारा अनुमोदित/सम्बद्ध कोई अन्य संस्थान/विद्यालय/महाविद्यालय/आई0टी0आई0 आदि का संचालन न तो पूर्व में कभी किया गया है, और न ही भविष्य में कभी किया जायेगा।
10. यह कि संस्थान के संचालन हेतु आवश्यक क्लास रूम, प्रयोगशालाओं एवं कार्यशालाओं आदि को फार्मेसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया नई दिल्ली एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद के मानकों के अनुसार ही सुसज्जित किया जायेगा।
11. यह कि संस्था के संचालन हेतु आवश्यक शैक्षिक एवं अशैक्षिक स्टाफ की तैनाती ट्रस्ट द्वारा सत्र प्रारंभ के पूर्व कर लिया जायेगा।
12. यह कि शासन/परिषद द्वारा निर्गत निर्देशों/आदेशों का भलीभांति पालन करूँगा। यदि मेरे संस्थान में किसी भी समय स्थलीय निरीक्षण में मानकानुसार कोई भी कमी पायी जाती है तो परिषद की निरीक्षण एवं सम्बद्धता समिति द्वारा लिया गया निर्णय अंतिम होगा एवं मुझे मान्य होगा। इस हेतु मेरे द्वारा कोई विधिक कार्यवाही नहीं की जाएगी।
13. मैं घोषणा करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गयी उपरोक्त सूचना मेरी निजी जानकारी में पूर्ण रूप से सत्य है। यदि दी गयी जानकारी एवं अभिलेख/दस्तावेज फर्जी, कूटरचित अथवा त्रुटिपूर्ण पाये जाते हैं तो मेरे विरुद्ध परिषद द्वारा नियमानुसार कानून संगत कार्यवाही की जा सकेगी। ऐसी की गयी विधिक कार्यवाही हेतु मैं स्वयं उत्तरदायी होऊँगा।

ह0 सचिव

ह0 अध्यक्ष

KRIPA SHANKER TRIPATHI
NOATARY
Missionary Gorakhpur

30/8/23

SL. No......1032......... Date..30-8-23

Attested the Signature/Thumb Impression of

Shri/Smt/Km........Sulekha Datt

Who Signed put his/her Signature/Thumb Impression before me and who has admitted the due execution of his affidavit/Bond/Declaration/Agreement/Deed

His/Her Signature/Thumb Impression Identified by

Advocate Shri.........................

30-8-23

Kripa Shanker Tripathi

Commissionery, Gorakhpur

NOTARY * (INDIA) GOVT OF UTTAR P...