



INDIA NON JUDICIAL

Government of Uttar Pradesh

IN-UP00643750955083V

e-Stamp

Certificate No. : IN-UP00643750955083V
 Certificate Issued Date : 29-Aug-2023 01:37 PM
 Account Reference : NEWIMPACC (SV)/ up14762404/ RASRA/ UP-BAL
 Unique Doc. Reference : SUBIN-UPUP1476240496839636418239V
 Purchased by : LALLAN PRASAD SINGH SO LT KALPNATH SINGH
 Description of Document : Article 4 Affidavit
 Property Description : Not Applicable
 Consideration Price (Rs.) :
 First Party : LALLAN PRASAD SINGH SO LT KALPNATH SINGH
 Second Party : SAKSHAM ADHIKARI
 Stamp Duty Paid By : LALLAN PRASAD SINGH SO LT KALPNATH SINGH
 Stamp Duty Amount(Rs.) : 100
 (One Hundred only)

Signature *मनोद कुमार*
 ACC Name-Manoj Kumar
 ACC CODE-UP14762404
 ACC Add-Teh.Rasra District-Ballia
 MoS-9919020183.-L.No.843/2021



(प्रारूप - "अ")

Please write or type below this line

हम लल्लन प्रसाद सिंह एवं अविनाश सिंह क्रमशः अध्यक्ष एवं सचिव भारती मेमोरियल जन कल्याण ट्रस्ट ग्राम व पोस्ट कसौन्डर तहसील बेल्वरारोड जनपद बलिया शपथपूर्वक निम्नवत बयान करते हैं -

1. यह कि हमारे ट्रस्ट द्वारा आयुष्मान कॉलेज ऑफ़ फार्मेसी ग्राम व पोस्ट कसौन्डर तहसील बेल्वरारोड जनपद बलिया नामक डिप्लोमा इन फार्मेसी संस्थान की स्थापना सत्र 2023 - 24 से किया जाना प्रस्तावित हैं।
2. यह कि हमारे ट्रस्ट के नाम मीजा कसौन्डर तहसील बेल्वरारोड जनपद बलिया में गाटा स० 403, 404, 404 ख, 415, 416, 403, 404 क, 404 ख, 414, 415, 403, 403, 404, 414, 415 रकबा क्रमशः 0.158, 0.053, 0.061, 0.097, 0.239, 0.573, 0.024, 0.020, 0.064, 0.020, 0.134, 0.130, 0.029, 0.077, 0.024 हेक्टेयर (कुल रकबा 1.703 हेक्टेयर) भूमि हैं।
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 स० 403 रकबा 0.809 हेक्टेयर पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा इन फार्मेसी संस्थान की स्थापना किये जाने का प्रस्ताव ट्रस्ट की बैठक दिनांक 22.01.2019 द्वारा पारित किया गया है।
5. यह कि, उपरोक्त भूमि पर ही प्रश्रगत डिप्लोमा फार्मेसी संस्थान के संचालन हेतु भवनों का निर्माण अनुमोदित नक्शे के अनुसार किया गया है।



अविनाश सिंह
 अविनाश सिंह
 कोषाध्यक्ष/सचिव

लल्लन प्रसाद सिंह
 लल्लन प्रसाद सिंह
 अध्यक्ष

Statutory Alert:

1. The authenticity of the Stamp certificate should be verified at www.stampcertificates.com or Stamp Mobile App of Stock Housing.
2. Any discrepancy in the details of the Certificate and as shown in the Stamp Mobile App renders it invalid.
3. The onus of checking the legitimacy is on the users of the Certificate.
3. In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

भारती मेमोरियल जन कल्याण ट्रस्ट

भारती मेमोरियल जन कल्याण ट्रस्ट

6. यह कि, निरीक्षण समिति के समक्ष उपरोक्त पत्ते पर ट्रस्ट के नाम भूमि एवं उसपर 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 फार्मैसी काउंसिल ऑफ़ इंडिया, नई दिल्ली के नियमों के अंतर्गत ही डिप्लोमा इन फार्मैसी संस्थान का ही संचालन किया जायेगा।
8. यह कि, इस संस्था में फार्मैसी काउंसिल ऑफ़ इंडिया, 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 एवं इस पर निर्मित भवनों में फार्मैसी काउंसिल ऑफ़ इंडिया, नई दिल्ली द्वारा अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद, उत्तर प्रदेश लखनऊ से सम्बद्ध संस्था एवं पाठ्यक्रमों के अतिरिक्त किसी अन्य परिषद / विश्वविद्यालय द्वारा अनुमोदित / सम्बद्ध कोई अन्य संस्थान / विद्यालय / महाविद्यालय / आई० टी० आई० 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 फार्मैसी काउंसिल ऑफ़ इंडिया, 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 कि तैनाती ट्रस्ट द्वारा सत्र प्रारंभ के पूर्व कर लिया जायेगा।
12. यह कि, शासन / परिषद द्वारा निर्गत निर्देशों / आदेशों का भलीभांति पालन करूंगा। यदि मेरे संस्थान में किसी भी समय स्थलीय निरीक्षण में मानकानुसार कोई भी कमी पाई जाती है तो परिषद कि निरीक्षण एवं सम्बद्धता समिति द्वारा लिया गया निर्णय अंतिम होगा एवं मुझे मान्य होगा। इस हेतु मेरे द्वारा कोई विधिक कार्यवाही नहीं कि जाएगी।
13. मैं घोषणा करता 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 पाए जाते हैं तो मेरे विरुद्ध परिषद द्वारा नियमानुसार कानून संगत कार्यवाही कि जा सकेगी। ऐसी की गयी विधिक कार्यवाही हेतु मैं स्वयं उत्तरदायी होऊंगा।

ह० सचिव

Avinash Singh

Avinash Singh
अविनाश सिंह

कोषाध्यक्ष/सचिव

भारती मेमोरियल जन कल्याण ट्रस्ट

ह० अध्यक्ष

Lal Lal Prasad Singh

लल्लन प्रसाद सिंह

अध्यक्ष

भारती मेमोरियल जन कल्याण ट्रस्ट

एच० न०..... 29.8.23
 या को/संस्थान/पु०.....
 पुन/पुन/पुन.....
 निवासी.....
 वे इस कार्य हेतु मुझे स्लुट नि:श और मेरे समक्ष
 अपना हस्ताक्षर/अंगुठा निशानी धनाया जिसकी पहचान
 की.....ने किया। मेरे द्वारा
 सच्यपित/प्रमाणित किया गया।

कोटे
Sudou

