



उत्तर प्रदेश UTTAR PRADESH

S. S. Gupta, No. 10, FW 513277

(प्रारूप-ब)

प्रदेश में स्थित सोसाइटी/ट्रस्ट जिसके द्वारा डिप्लोमा स्तरीय तकनीकी शिक्षण संस्थाएं संचालित की जा रही हैं/अथवा सत्र 2023-24 से संचालित किये जाने का प्रस्ताव है के अध्यक्ष/सचिव के संयुक्त हस्ताक्षर से प्रस्तुत किये जाने वाला नोटरी शपथ-पत्र का प्रारूप :-

श्री इच्छाराम सिंह एवं मनोज कुमार सिंह क्रमशः अध्यक्ष एवं सचिव वृहद फाउण्डेशन पता- विरामखण्ड-2/618 गौमतीनगर, लखनऊ शपथपूर्वक निम्नवत् बयान करते हैं-

- यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा निम्न शिक्षण संस्थाओं का संचालन किया जा रहा है।  
 अ. इच्छाराम सिंह कालेज ऑफ फार्मसी
- यह कि, हमारी सोसाइटी/ ट्रस्ट के नाम निम्न विवरण के अनुसार भूमि उपलब्ध है-

क्रम संख्या	पता	गाटा संख्या	भूमि का रकबा	भूमि हेक्टेयर में
1	2	3	4	5
1	विरामखण्ड-2/618 गौमतीनगर, लखनऊ	112	0.040	0.817
		113	0.141	
		114	0.145	
		117	0.257	
		118	0.085	
		124	0.015	
		125	0.040	
		126	0.032	
		127	0.010	
		128	0.040	
		129	0.095	
		130	0.041	
		131	0.011	
		133	0.135	
		134	0.065	

3. यह कि उपरोक्त अनेक शिक्षण संस्थाओ निम्न विवरण के अनुसार हमारी सोसाइटी/ ट्रस्ट द्वारा भूमि आवंटित की गयी है:-

क्रम संख्या	संस्था का नाम	आवंटित भूमि का भवन	पता	गाटा संख्या	रकबा	कुल भूमि हेक्टेयर में
1	2	3	4	5	6	7
1.	इच्छाराम सिंह कालेज ऑफ फार्मसी	निर्मित	ग्राम- डोमियारा पोस्ट-शाहगंज जनपद- अयोध्या	112 113 114 117 118 124 125 126 127 128 129 130 131 133 134	0.040 0.141 0.145 0.257 0.085 0.015 0.040 0.032 0.010 0.040 0.095 0.041 0.011 0.135 0.065	0.817

4. यह कि उपरोक्त स्थिति संबंधित शिक्षण के संचालन के प्रारंभ के समय की है, एवं इसमें कालान्तर में कोई बदलाव नहीं किया गया है।

यह कि उपरोक्त विवरण में निम्नवत् बदलाव किया गया है, और आज की तिथि का विवरण निम्नवत्

क्रम संख्या	संस्था का नाम	पता	भूमि का विवरण		
			गाटा संख्या	कुल रकबा	कुल भूमि हेक्टेयर में
1	2	3	4	5	6
NA	NA	NA	NA	NA	NA

6. यह कि भविष्य में यदि हमारी सोसाइटी/ ट्रस्ट द्वारा कोई भूमि क्रय की जाती है तो उसका विवरण परिषद कार्यालय में प्रस्तुत किया जायेगा।

7. मैं घोषणा करता/करती हूं 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 होऊंगा।

21/01/22  
हो अध्यक्ष  
The Deponent  
Witnessed by Sr. ...  
SWORN AND VERIFIED BEFORE ME  
हो सचिव

NOTARY  
21/01/22