



INDIA NON JUDICIAL

Government of Uttar Pradesh



IN-UP01585149257538V

e-Stamp

R

ACC Name- Poonam  
STAMP VENDER

Issue Number- S-63/2018-19

Registration No- 11915447104

100210021002100

100210021002100

Certificate No.	: IN-UP01585149257538V
Certificate Issued Date	: 30-Aug-2023 12:48 PM
Account Reference	: NEWIMPACC (SV)/ up14447304/ SHIKOHABAD/ UP-FRZ
Unique Doc. Reference	: SUBIN-UPUP-1444730498756100419768V
Purchased by	: RAJEEV KUMAR SEC MAA ANJANI EDUCATION SAMITI
Description of Document	: Article 4 Affidavit
Property Description	: Not Applicable
Consideration Price (Rs.)	: .
First Party	: RAJEEV KUMAR SEC MAA ANJANI EDUCATION SAMITI
Second Party	: Not Applicable
Stamp Duty Paid By	: RAJEEV KUMAR SEC MAA ANJANI EDUCATION SAMITI
Stamp Duty Amount(Rs.)	: 100 (One Hundred only)



Please write or type below this line

IN-UP01585149257538V



## शपथ-पत्र

हम रामसिया देवी एवं राजीव कुमार कमल अध्यक्ष एवं सचिव मॉ अन्जनी एज्युकेशन समिति 323, शम्भू नगर, शिकोहाबाद, जिला-फिरोजाबाद शपथपूर्वक निम्नवत् बयान करते हैं-

1. यह कि हमारी सोसाइटी द्वारा मॉ अन्जनी फार्मसी कॉलेज, दिवाइची, एटा रोड, शिकोहाबाद, जिला फिरोजाबाद नामक डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थान की स्थापना सत्र 2023-24 से किया जाना प्रस्तावित है।
2. यह कि हमारी सोसाइटी मॉ अन्जनी एज्युकेशन समिति, 323, शम्भू नगर, शिकोहाबाद, जिला-फिरोजाबाद, के नाम में गाटा संख्या 244 में रकबा 0.847 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 सोसाइटी के नाम उपलब्ध भूमि के गाटा संख्या 244 में रकबा 0.847 हेक्टेयर पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थान की स्थापना किये जाने का प्रस्ताव सोसाइटी की बैठक दिनांक- 06/01/2020 द्वारा पारित किया गया है।

*Rajeev Kumar*

*Ramsiya Devi*

## Statutory Alert

1. The authenticity of the Stamp certificate should be verified at [www.studstamp.com](http://www.studstamp.com) or using e-Stamp Mobile App of Bank Holding. Any discrepancy in the details on the Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid.
2. The result of checking the legitimacy is on the users of the certificate.
3. In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.



5. यह कि, उपरोक्त भूमि पर ही प्रश्नगत डिप्लोमा फार्मसी संस्थान के संचालन हेतु भवनों का निर्माण अनुमोदित नक्शे के अनुसार किया गया है।
6. यह कि, निरीक्षण समिति के सम्मल उपरोक्त पते पर सोसाइटी के नाम भूमि एवं उस पर निर्मित एवं निर्धारित भवनों को ही निरीक्षण समिति के सम्मल निरीक्षण हेतु प्रस्तुत किया गया है।
7. यह कि, इस भूमि एवं इस पर निर्मित भवनों पर फार्मसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली के नियमों के अंतर्गत ही डिप्लोमा फार्मसी संस्थान का ही संचालन किया जायेगा।
8. यह कि, इस संस्था में फार्मसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली द्वारा अनुमोदन 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 फार्मसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली से अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद, उ०प्र० लखनऊ से सम्बद्ध संस्था एवं पाठ्यक्रमों के अतिरिक्त किसी अन्य परिषद/विश्वविद्यालय द्वारा अनुमोदित/सम्बद्ध कोई अन्य संस्थान/विद्यालय/विश्वविद्यालय/ आईटीआई 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 फार्मसी 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 सोसाइटी द्वारा सत्र प्रारम्भ के पूर्व कर लिया जायेगा।
12. यह कि शासन/परिषद द्वारा निर्गत निर्देशों/आदेशों नलीभांति 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 कोई विधिक कार्यवाही नहीं की जायेगी।
13. मैं घोषणा करता/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, कूटचिंत 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।



  
H.O. सचिव

रामसिया देवी  
H.O. अध्यक्ष

Witnessed by / Attested by: Ram Siva Devi, President  
 who undertakes to be true to the contents of the above document.  
 Solemnly affirmed by me by this instrument  
 Named person on: 20/08/2023 am/pm, at Man Anjan Education Society  
 my office/Place: Add. Abad  
 Who is personally known to me.  
 Received for: 20/08/2023  
 Chandra Kant Singh, Notary Public, Govt. of India, Regd. No. 7030.