## Government of Uttar Pradesh

**e-Stamp**

| | |
|---|---|
| Certificate No. | : IN-UP03033420400445V |
| Certificate Issued Date | : 01-Sep-2023 03:57 PM |
| Account Reference | : NEWIMPACC (SV)/ up14326804/ MATHURA SADAR/ UP-MTH |
| Unique Doc. Reference | : SUBIN-UPUP14326804016654998606 06V |
| Purchased by | : SACRATORY RAJENDRA SINGH |
| Description of Document | : Article 4 Affidavit |
| Property Description | : Not Applicable |
| Consideration Price (Rs.) | : |
| First Party | : LONGSHREE EDUCATIONAL INSTITUTE MATHURA |
| Second Party | : Not Applicable |
| Stamp Duty Paid By | : LONGSHREE EDUCATIONAL INSTITUTE MATHURA |
| Stamp Duty Amount(Rs.) | : 100 (One Hundred only) |

Please write or type below this line

Mohammed Ali Advocate
Mathura U.P.
GOVT. OF INDIA

23761
01/9/23

… 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, उ०प्र० लखनऊ से सम्बद्ध संस्था एवं पाठ्यक्रमों के अतिरिक्त किसी अन्य परिषद/विश्वविद्यालय द्वारा अनुमोदित/सम्बद्ध कोई अन्य संस्थान/विद्यालय/महाविद्यालय/आई०टी०आई० 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 सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा सत्र प्रारंभ से 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 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 होऊँगा।

ह० अध्यक्ष

ह० सचिव

The Contents of the Affidavit … Read over and Explained to राजेन्द्र सिंह who is … on … & on Oath … in the notarial at my office … Register at 2374 01/9/13 and Charged Fees Rs. …

Mohammad Ali Advocate

राजेन्द्र सिंह

Sign. Identifie

**सोसाइटी/ट्रस्ट के अध्यक्ष और सचिव द्वारा प्रस्तुत किये जाने वाले नोटरी शपथ-पत्र का प्रारूप**

हम साहब सिंह (नाम अध्यक्ष) एवं राजेन्द्र सिंह (नाम सचिव) क्रमशः अध्यक्ष एवं सचिव केहरी सिंह शिक्षा समिति (सोसाइटी/ट्रस्ट का नाम एवं पता) सूरज राया मथुरा, शपथपूर्वक निम्नवत बयान करते है ।

1. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा लौंगश्री एजूकेशनल इंस्टीटियूट (संस्था का नाम एवं पता) भदार सौख मथुरा, नामक डिप्लोमा इन फार्मेसी संस्थान की स्थापना सत्र 2023-24 से किया जाना प्रस्तावित है ।
2. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट के नाम ग्राम भदार पोस्ट सौंख जिला मथुरा (पता जहाँ पर भूमि स्थित है) मथुरा में गाटा संख्या 325 एवं रकबा 2.5980 ऐकड (कुल रकबा 1.048138 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 325 एवं रकबा क्रमशः 2.5980 ऐकड (कुल रकबा 1.048138 हेक्टेयर) पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा इन फार्मेसी संस्थान की स्थापना किये जाने का प्रस्ताव सोसाइटी/ट्रस्ट की बैठक दिनॉक 15-09-2019 द्वारा पारित किया गया है ।
5. यह कि, उपरोक्त भूमि पर ही प्रश्नगत डिप्लोमा फार्मेसी संस्थान के संचालन हेतु भवनो का निर्माण अनुमोदित नक्शे के अनुसार किया गया है ।
6. यह कि, निरीक्षण समिति के समक्ष उपरोक्त पते पर सोसाइटी/ट्रस्ट के नाम भूमि एवं उस पर निर्मित एवं निर्धरित भवनों को ही निरीक्षण समिति के समक्ष निरीक्षण हेतु प्रस्तुल 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।