INDIA NON JUDICIAL

Government of Uttar Pradesh

IN-UP02780692740377V

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-UP02780692740377V
Certificate Issued Date	:	01-Sep-2023 01:59 PM
Account Reference	:	NEWIMPACC (SV)/ up14781804/ LUCKNOW SADAR/ UP-LKN
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-UPUP1478180401177449292035V
Purchased by	:	B N SINGH M H AND N T I PUNWASI PRATAPGARH
Description of Document	:	Article 4 Affidavit
Property Description	:	Not Applicable
Consideration Price (Rs.)	:	
First Party	:	B N SINGH M H AND N T I PUNWASI PRATAPGARH
Second Party	:	Not Applicable
Stamp Duty Paid By	:	B N SINGH M H AND N T I PUNWASI PRATAPGARH
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	100 (One Hundred only)

NOTARIAL NOTARIAL

Please write or type below this line

शपथ-पत्र

हम श्रीमती कुसुम सिंह (अध्यक्षा) एवं श्री यशवन्त बहादुर सिंह (सचिव) स्व० बी० एन० सिंह मेमोरियल ट्रस्ट 624बी/152, विजयीपुर, गोमतीनगर, लखनऊ, उत्तरप्रदेश शपथ पूर्वक निम्नवत बयान करते है-

1. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा बी० एन० सिंह मेमोरियल हास्पिटल एंड नर्सिंग ट्रेनिंग इंस्टिट्यूट पुवासी, महाराजपुर, कुण्डा, प्रतापगढ़, उत्तर प्रदेश नाम डिप्लोमा स्तरीय फार्मेसी शिक्षण संस्थान की स्थापना सत्र 2022-23 से किया जाना प्रस्तावित है।

Sworn and Verified before me
01/09/23
SATYA PRAKASH SRIVASTAVA
Advocate & Notary
Lucknow (U.P.) India

चेयरमैन / सेक्रेटरी
स्व० बी०एन० सिंह मेमोरियल ट्रस्ट
गोमती नगर, लखनऊ

V.B.Singh
चेयरमैन / सेक्रेटरी
स्व० बी०एन० सिंह मेमोरियल ट्रस्ट
गोमती नगर, लखनऊ

2. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट स्व० बी० एन० सिंह मेमोरियल ट्रस्ट 624बी/152, विजयीपुर, गोमती नगर, लखनऊ, (उ०प्र०) के नाम पुवासी, महाराजपुर, कुण्डा, प्रतापगढ़, उत्तर प्रदेश में गाटा संख्या-1390घ (मि) रकवा 0.8850 हेक्टयेर कुल रकबा 0.8850 हेक्टेयर भूमि है।

3. यह है कि उपरोक्त भूमि पर किसी प्रकार का कोई भी वाद किसी भी न्यायालय में नही चल रहा है, और भूमि विवाद रहित है।

4. यह कि, उपरोक्त पते पर ट्रस्ट के नाम उपलब्ध भूमि के गाटा संख्या 1390घ(मि) रकवा 0.8850 हेक्टयेर कुल रकवा 0.8850हेक्टेयर पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा स्तरीय फार्मेसी शिक्षण संस्थान की स्थापना किये जाने का प्रस्ताव सोसाइटी/ट्रस्ट की बैठक दिनांक 17/07/2022 द्वारा पारित किया गया है।

5. यह कि, उपरोक्त भूमि पर ही प्रश्नगत डिप्लोमा स्तरीय फार्मेसी शिक्षण संस्थान के संचालन हेतु भवनों 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 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 केवल उपरोक्त नाम की डिप्लोमा स्तरीय फार्मेसी शिक्षण संस्थान का ही संचालन किया जायेगा।

8. यह कि इस संस्था में फार्मेसी कौंसिल ऑफ इंडिया, नई दिल्ली द्वारा अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद से सम्बद्ध पाठ्यकर्मों एवं प्रवेश क्षमता के अनुसार ही पाठ्यकर्मों मे प्रशिक्षण प्रदान किया जायेगा।

9. यह कि उपरोक्त भूमि व इस पर निर्मित भवनों में प्राविधिक शिक्षा परिषद, उ०प्र० लखनऊ से सम्बद्ध संस्था एवं पाठ्यकर्मों 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।

Sworn and Verified
before me
01/05/23
SATYA PRAKASH SRIVASTAVA
Advocate & Notary
Lucknow U.P. India

चेयरमैन / सेक्रेटरी
स्व० बी०एन० सिंह मेमोरियल ट्रस्ट
गोमती नगर, लखनऊ

Y.B Singh
चेयरमैन / सेक्रेटरी
स्व० बी०एन० सिंह मेमोरियल ट्रस्ट
गोमती नगर, लखनऊ

10. यह कि संस्थान के संचालन हेतु आवश्यक क्लास रूम, प्रयोगशालाओं एवं कार्यशालाओं आदि को फार्मेसी कौंसिल आफ 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 शैक्षिक स्टाफ की तैनाती सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा सत्र प्रारंभ के पूर्व कर लिया जायेगा।

12. यह कि शासन/परिषद् द्वारा निर्गत निर्देशो आदेशों का भली भांति पालन करूँगा । यदि मेरे संस्थान में किसी भी समय स्थलीय निरीक्षण में मानकानुसार कोइ भी कमी पायी जाती है तो परिषद् 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 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 है तो मेरे विरुद्ध परिषद् के नियमानुसार कानून संगत कार्यवाही की जा सकेगी। ऐसी की गयी विधिक कार्यवाही हेतु मैं स्वयं उत्तरदायी होऊंगा।

NOTARY
Satya Prakash Srivastava
ADVOCATE
LKO U.P.
Regd. No.31/48/2008
GOVT OF U.P. INDIA

ह०सचिव

चेयरमैन / सेक्रेटरी
स्व० वी०एन० सिंह मेमोरियल ट्रस्ट
गोमती नगर, लखनऊ

ह० अध्यक्ष

चेयरमैन / सेक्रेटरी
स्व० वी०एन० सिंह मेमोरियल ट्रस्ट
गोमती नगर, लखनऊ

Sworn and Verified
before me
01/05/23
SATYA PRAKASH SRIVASTAVA
Advocate & Notary
Lucknow U.P. India

10. यह कि संस्थान के संचालन हेतु आवश्यक क्लास रूम, प्रयोगशालाओं एवं कार्यशालाओं आदि को फार्मेसी कौंसिल आफ 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 शैक्षिक स्टाफ की तैनाती सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा सत्र प्रारंभ के पूर्व कर लिया जायेगा।

12. यह कि शासन/परिषद् द्वारा निर्गत निर्देशो आदेशों का भली भांति पालन करूँगा । यदि मेरे संस्थान में किसी भी समय स्थलीय निरीक्षण में मानकानुसार कोइ भी कमी पायी जाती है तो परिषद् 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 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 है तो मेरे विरुद्ध परिषद् के नियमानुसार कानून संगत कार्यवाही की जा सकेगी। ऐसी की गयी विधिक कार्यवाही हेतु मैं स्वयं उत्तरदायी होऊंगा।

NOTARY
Satya Prakash Srivastava
ADVOCATE
LKO U.P.
Regd. No.31/48/2008
GOVT OF U.P. INDIA

ह०सचिव
चेयरमैन / सेक्रेटरी
स्व० वी०एन० सिंह मेमोरियल ट्रस्ट
गोमती नगर, लखनऊ

Y.B.S.
चेयरमैन / सेक्रेटरी
स्व० वी०एन० सिंह मेमोरियल ट्रस्ट
गोमती नगर, लखनऊ
ह० अध्यक्ष

Sworn and Verified
before me
01/04/23
SATYA PRAKASH SRIVASTAVA
Advocate & Notary
Lucknow U.P.