INDIA NON JUDICIAL

Government of Uttar Pradesh

IN-UP03754084809131V

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-UP03754084809131V
Certificate Issued Date	:	02-Sep-2023 01:55 PM
Account Reference	:	NEWIMPACC (SV)/ up14168504/ LUCKNOW SADAR/ UP-LKN
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-UPUP1416850403156406336941V
Purchased by	:	VANSHRAJ SINGH WELFARE FOUNDATION
Description of Document	:	Article 4 Affidavit
Property Description	:	Not Applicable
Consideration Price (Rs.)	:	
First Party	:	VANSHRAJ SINGH WELFARE FOUNDATION
Second Party	:	Not Applicable
Stamp Duty Paid By	:	VANSHRAJ SINGH WELFARE FOUNDATION
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	10 (Ten only)

NOTARY
R.K. Mathur
Adv & Notary
Lucknow U.P. India
Regd. No. 31-4290/2000
GOVT OF U.P. INDIA

NOTARY
R.K. Mathur
Adv & Notary
Lucknow U.P. India
Regd. No. 31-4290/2000
GOVT OF U.P. INDIA

Please write or type below this line

NOTARY
R.K. Mathur
Adv & Notary
Lucknow U.P. India
Regd. No. 31-4290/2000
GOVT OF U.P. INDIA

02/09/23

(R. K. MATHUR)
Adv & NOTARY
LUCKNOW U.P. INDIA
Regd. No. 31-4290/2000

Statutory Alert:

1. The authenticity of this Stamp certificate should be verified at 'www.shcilestamp.com' or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding. Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid.
2. The onus of checking the legitimacy is on the users of the certificate.
3. In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

(प्रारूप–''अ'')

सत्र 2023–24 में नवस्थापित की जाने वाली डिप्लोमा इन फार्मेसी संस्थाओं की सोसाइटी/ट्रस्ट के अध्यक्ष और सचिव द्वारा प्रस्तुत किये जाने वाले नोटरी शपथ–पत्र का प्रारूप

हम बीना सिंह.....(नाम अध्यक्ष) प्रेमलता सिंह एवं ....(नाम सचिव)..................क्रमशः अध्यक्ष एवं सचिव................(सोसाइटी/ट्रस्ट का नाम एवं पता) [illegible]......शपथपूर्वक निम्नवत् बयान करते हैं।
सिंह वेलफेयर फाउंडेशन, बी-297 [illegible] रेजीडेंसी लखनऊ।

1. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा बी॰ आर॰ एस॰ [illegible] (संस्था का नाम एवं पता) [illegible] नामक डिप्लोमा इन फार्मेसी संस्थान की स्थापना सत्र 2023–24 से किया जाना प्रस्तावित है।

2. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट के नाम [illegible] सिंह वेलफेयर फाउंडेशन..............(पता जहां पर भूमि स्थित है) [illegible] में गाटा संख्या.......669 ग........................एवं..................रकबा क्रमशः.......0.8350 हेक्टेयर एवं.........................हेक्टेयर (कुल रकबा......0.8350.........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......669 ग...............................एवं...........................रकबा क्रमशः....................................एवं.......................हेक्टेयर (कुल रकबा...0.8350.........हेक्टेयर) पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा इन फार्मेसी संस्थान की स्थापना किये जाने का प्रस्ताव सोसाइटी/ट्रस्ट की बैठक दिनांक...12/01/2021 ....द्वारा पारित किया गया है।

5. यह कि, उपरोक्त भूमि पर ही प्रश्नगत डिप्लोमा फार्मेसी 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 फार्मेसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली के नियमों के अंतर्गत ही डिप्लोमा फार्मेसी संस्थान का ही संचालन किया जायेगा।

RK
02/09/2023

(R. K. MATHUR)
Adv. & NOTARY
LUCKNOW U.P. INDIA
Regd. No. 31-(29)/2006

NOTARY
R. K. MATHUR
Adv. & Notary
Lucknow U.P. India
Regd. No. 31-(29)/2006
GOVT. OF INDIA

8. यह कि, इस संस्था में फार्मेसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली द्वारा अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद से सम्बद्ध पाठ्यकम एवं प्रवेश क्षमता के अनुसार ही पाठ्यकम 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, उ0प्र0 लखनऊ से सम्बद्ध संस्था एवं पाठ्यकमों के अतिरिक्त किसी अन्य परिषद/विश्वविद्यालय द्वारा अनुमोदित/सम्बद्ध कोई अन्य संस्थान/विद्यालय/महाविद्यालय/आई0टी0आई0 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 के 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।

ह0 सचिव

ह0 अध्यक्ष

R.K. MATHUR
Adv & NOTARY
LUCKNOW U.P. INDIA
Regd. No. 31-(29)2006

Identify the deponent/executant/surety who has signed before me.