



INDIA NON JUDICIAL
Government of Uttar Pradesh



Signature *[Handwritten Signature]*
 e-Stamp Code: 141526704
 Address: Lucknow, India - 226001
 District: Lucknow, India

e-Stamp

Certificate No.	IN-UP00016958108279V
Certificate Issue Date	29-Aug-2023 09:42 PM
Account Reference	141526704 (SV) 141526704 (BANK OF INDIA)
Unique Doc. Reference	35254-UPUP1439670400211600010440V
Purchaser's Name	LAKSHMI SINGH SOFATE RAMNARESH SINGH
Address of Applicant	House 4 A/Block
Postal Address	VILLAGE-4 C/ST BARDHA PARISHRAM DISTT DEORIA
City/Town/Village	LAKSHMI SINGH SOFATE RAMNARESH SINGH
State	UP
Stamp Duty Paid By	LAKSHMI SINGH SOFATE RAMNARESH SINGH
Stamp Duty Reference No.	132 (The Hund of 2023)



(प्रारूप-"अ")

नोटरी सपथ-पत्र का प्रारूप

- हम लक्ष्मी सिंह एवं माला सिंह क्रमशः अध्यक्ष एवं सचिव श्री मातोश्वरी शिक्षण संस्थान व पता ग्राम व पोस्ट-बरडीहा परशुराम, जनपद-देवरिया सपथपूर्वक निम्नवत बयान करते हैं :-
1. यह कि हमारी ट्रस्ट द्वारा श्री लक्ष्मण कालेज ऑफ एजुकेशन बरडीहा परशुराम, जनपद-देवरिया नामक डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थान की स्थापना सन् 2023-24 से किया जाना प्रस्तावित है।
 2. यह कि हमारी ट्रस्ट श्री मातोश्वरी शिक्षण संस्थान बरडीहा परशुराम में गाटा सं० 1692 व 1693 रकबा क्रमशः 0.152 हे० व 0.863 हे० कुल रकबा 1.015 हे० 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 ट्रस्ट के नाम उपलब्ध भूमि के गाटा सं० 1692 व 1693 रकबा क्रमशः 0.152 हे० व 0.863 हे० कुल रकबा 1.015 हे० पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थान की स्थापना किये जाने का प्रस्ताव ट्रस्ट की बैठक दिनांक 14.01.2019 द्वारा पारित किया गया है।
 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 समक्ष उपरोक्त पते पर 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 फार्मसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली के नियमों के अन्तर्गत ही डिप्लोमा फार्मसी संस्थान का ही संचालन किया जावेगा।



8. यह कि इस संस्था में फार्मती कार्यालय और इन्डिया, नई दिल्ली द्वारा अनुमोदित एवं प्राथमिक शिक्षा परिषद से सम्बद्ध पाठ्यक्रम एवं प्रवेश क्षमता के अनुसार ही पाठ्यक्रम में प्रविष्टन प्रदान किया जायेगा।

9. यह कि उपरोक्त भूमि व इस पर निर्मित भवनों में फार्मती कार्यालय और इन्डिया, नई दिल्ली से अनुमोदित एवं प्राथमिक शिक्षा परिषद, उच्चतर संस्करण से सम्बद्ध पाठ्यक्रम एवं पाठ्यक्रमों के अतिरिक्त किसी अन्य परिषद/विश्वविद्यालय द्वारा अनुमोदित/सम्बद्ध कोई अन्य संस्थान/विद्यालय/शाखा/आईटीआई/आईआई/आर/संस्थान न तो पूर्व में कभी किया गया है, और न ही भविष्य में कभी किया जायेगा।

10. यह कि, संस्थान के संचालन हेतु आवश्यक कक्षाएं सन, प्रयोगशालाओं एवं कंप्यूटर सहायकों आदि को फार्मती कार्यालय और इन्डिया, नई दिल्ली एवं प्राथमिक शिक्षा परिषद के मागकों के अनुसार ही सुरक्षित किया जायेगा।

11. यह कि, संस्था के संचालन हेतु आवश्यक शैक्षिक एवं अशैक्षिक स्टॉक की तैयारी सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा तत्र प्रारंभ के पूर्व कर लिया जायेगा।

12. यह कि, शासन/परिषद द्वारा निर्गत निर्देशों/आदेशों का पालन/अनुपालन करेगा। यदि मेरे संस्थान में किसी भी समय काल्पनिक निरीक्षण में मानकानुसार कोई भी कमी पायी जाती है तो परिषद की निरीक्षण एवं सम्बद्धता समिति द्वारा लिया गया निर्देश 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 अनिलेख/दस्तावेज फर्जी, फुटरचित अथवा झुठिपुनी 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।

हो सचिव

माता

2/1/2017

हो अध्यक्ष

हामिद खान

2/1/2017

7890 30-8-2017

Notarized On To Date

Notarized by

Notary Public for

Notary Public for

Notary Public for

Notary Public for



30-8-2017
Notary Public for
Notary Public for