INDIA NON JUDICIAL

Government of Uttar Pradesh

e-Stamp

IN-UP01110122110359V

Acc. Name RAM GOPAL MAURYA
Acc Code-14119804
Acc Address KUNDA Mobile-63866139..
L. No.-18 Teh.& Distt.-Kunda-Pratap..

₹100

Certificate No.	:	IN-UP01110122110359V
Certificate Issued Date	:	29-Aug-2023 04:52 PM
Account Reference	:	NEWIMPACC (SV)/ up14119804/ KUNDA/ UP-PTG
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-UPUP1411980497794979387070V
Purchased by	:	GANGA SAGAR SINGH PHARMACY COLLEGE BHIKHAPUR
Description of Document	:	Article 4 Affidavit
Property Description	:	Not Applicable
Consideration Price (Rs.)	:	
First Party	:	GANGA SAGAR SINGH PHARMACY COLLEGE BHIKHAPUR
Second Party	:	Not Applicable
Stamp Duty Paid By	:	GANGA SAGAR SINGH PHARMACY COLLEGE BHIKHAPUR
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	100 (One Hundred only)

सत्यमेव जयते

NOTARIAL NOTARIAL

Please write or type below this line

शपथ –पत्र

हम अर्जुन सिंह अध्यक्ष एवं रघुराज सिंह सचिव माँ गायत्री ट्रस्ट, भीखापुर कानीडीह, तहसील कुण्डा जनपद प्रतापगढ़ उत्तर प्रदेश शपथपूर्वक निम्नांकित बयान करते है –

1. यह कि हमारी सोसाइटी /ट्रस्ट माँ गायत्री ट्रस्ट, भीखापुर कानीडीह, तहसील कुण्डा जनपद प्रतापगढ़, उत्तर प्रदेश गंगा सागर सिंह फार्मेसी कालेज नाम डिप्लोमा स्तरीय फार्मेसी शिक्षण संस्थान की स्थापना सत्र 2023–24 से किया जाना प्रस्तावित है।
2. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट के नाम माँ गायत्री ट्रस्ट, भीखापुर कानीडीह, तहसील कुण्डा जनपद प्रतापगढ़ पिन कोड 230128 में गाटा संख्या 820 कुल रकबा 01 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।

Statutory Alert:
1. The authenticity of this Stamp certificate should be verified at 'www.shcilestamp.com' or using e-Stamp Mobile App... Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App...
2. The onus of checking the legitimacy is on the users of the certificate.
3. In case of any discrepancy...

4. यह कि, उपरोक्त पते पर ट्रस्ट के नाम उपलब्ध भूमि के गाटा संख्या 820 कुल रकबा 01 हेक्टयेर कुल रकबा 01 हैं0 पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा स्तरीय फार्मेसी शिक्षण संस्थान की स्थापना किये जाने का प्रस्ताव सोसाइटी/ ट्रस्ट की बैठक दिनांक 25/11/2019 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 पाठ्यक्रमों एवं प्रवेश क्षमता के अनुसार ही पाठ्यक्रमो 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 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 कौंसिल ऑफ 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 अशैक्षिक स्टाफ की तैनाती सोसाइटी/ ट्रस्ट द्वारा सत्र प्रारंभ के पूर्व कर लिया जायेगा।

12. यह कि, शासन/परिषद द्वारा निर्गत निर्देशो/आदेशो का भलीभांति पालन करूँगा । यदि मेरे संस्थान में किसी भी समय स्थलीय निरीक्षण मे 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. मै घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गयी उपरोक्त सूचना मेरे निजी जानकारी में पूर्ण रूप से सत्य है । यदि दी गयी जानकारी एवं अभिलेख/दस्तावेज फर्जी, कूटरचित अथवा त्रुटिपूर्ण पाये जाते है तो मेरे विरूद्ध परिषद द्वारा नियमानुसार कानून संगत कार्यवाही की जा सकेगी । ऐसी की गयी विधिक कार्यवाही हेतु मै उत्तरदायी होऊँगा ।

GOVT. OF ...

ह०सचिव

ह० अध्यक्ष

Mr/Mrs ...Identified by
Mr.......Ganga.......Advocate
Date.......
Kunda Tahsil accepted & Verified
the Matter of the affidavit as
correct

D. B. Singh
Notary Advocate
Kunda-Pratapgarh