



INDIA NON JUDICIAL

Government of Uttar Pradesh

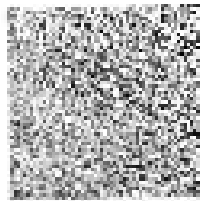


IN-UP03256142037888V

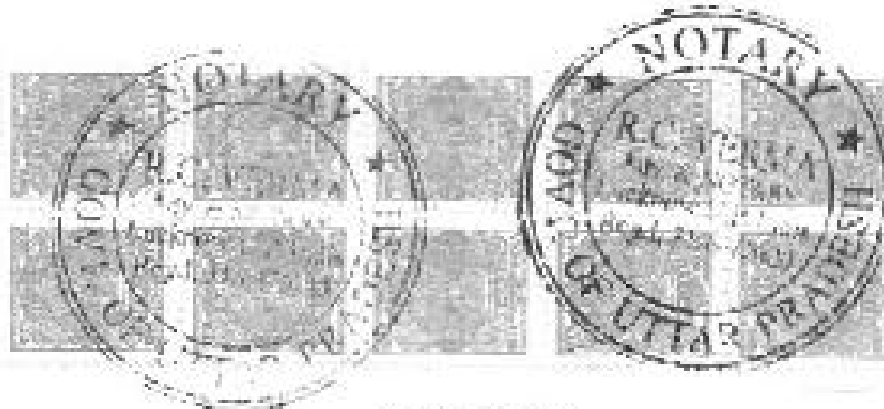
e-Stamp



Certificate No. : IN-UP03256142037888V
 Certificate Issued Date : 01-Sep-2023 07:33 PM
 Account Reference : NEWIMPADD (SV) up14400704/ LUCKNOW SAGAR/ UP-LKN
 Unique Doc. Reference : SUBIN-UPUP14400704-020646/0398203V
 Purchased by : JANKI PRASAD CHAUDHARY CHARITABLE TRUST BASTI
 Description of Document : Article-1 Affidavit
 Property Description : Not Applicable
 Consideration Price (Rs.) :
 First Party : BOARD OF TECHNICAL FORMATION
 Second Party : JANKI PRASAD CHAUDHARY CHARITABLE TRUST BASTI
 Stamp Duty Paid By : JANKI PRASAD CHAUDHARY CHARITABLE TRUST BASTI
 Stamp Duty Amount(Rs.) : 100
 (One Hundred only)



Stamp with QR Code Type Ref No. 1102/2023



(प्रारूप-"अ")

सत्र 2023-24 में नवस्थापित की जाने वाली डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थाओं की सोसाइटी/ट्रस्ट के अध्यक्ष और सचिव द्वारा प्रस्तुत किये जाने वाले नोटरी शपथ-पत्र
 I Sworn before me
 की प्रारूप-अ

हम श्रीनेश कुमार चौधरी एवं धर्मेन्द्र प्रसाद चौधरी क्रमशः अध्यक्ष एवं सचिव, जानकी प्रसाद चौधरी चैरिटेबल ट्रस्ट, ग्राम-कटौथा, पोस्ट-भरवतिया, तहसील व जिला-बस्ती शपथपूर्वक
 जिनके नाम पर करते हैं जानकी प्रसाद चौधरी चैरिटेबल ट्रस्ट
 R.C. Adv. Lucknow U.P. 01/09/2023
 Regd No 3164/2006

जानकी प्रसाद चौधरी चैरिटेबल ट्रस्ट
 Janki Prasad Chaudhary Charitable Trust
 Khatoulihar-Basti

1. This Affidavit/Declaration/Statement/Declaration is made and sworn to before me by the declarant and is true and correct to the best of his/her knowledge and belief.
 2. The declarant is aware of the contents of this Affidavit/Declaration/Statement/Declaration and is making it voluntarily.
 3. I, the Notary Public, have read the contents of this Affidavit/Declaration/Statement/Declaration and I am satisfied that the declarant is making it voluntarily and is aware of the contents of this Affidavit/Declaration/Statement/Declaration.

1. यह कि, हमारे ट्रस्ट द्वारा प्रेम कुमारी कालेज ऑफ मेडिकल साइंसेज, ग्राम व पोस्ट-गनेशपुर, तहसील व जिला-बस्ती नामक डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थान सत्र 2023-24 से किया जाना प्रस्तावित है।
2. यह कि, हमारे ट्रस्ट के नाम ग्राम व पोस्ट-गनेशपुर, तहसील व जिला-बस्ती में गाटा संख्या-2589मि. रकबा-0.903 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 शोभाइटी के नाम उपलब्ध भूमि के गाटा संख्या-2589मि. रकबा-0.903 हेक्टेयर पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थान की स्थापना किये जाने का प्रस्ताव ट्रस्ट की बैठक दिनांक 28.05.2022 द्वारा पारित किया गया है।
5. यह कि, उपरोक्त भूमि पर ही प्रस्तावित डिप्लोमा फार्मसी संस्थान के संचालन हेतु भवनों का निर्माण अनुमोदित नक्शे के अनुसार किया गया है।
6. यह कि, निरीक्षण समिति के सम्मत् 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।
यह कि, इस भूमि एवं इस पर निर्मित भवनों पर फार्मसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली के नियमों के अंतर्गत ही डिप्लोमा फार्मसी संस्थान का ही संचालन किया जायेगा।
7. यह कि, इस संस्था में फार्मसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली द्वारा अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद से सम्बद्ध पाठ्यक्रम एवं प्रवेश क्षमता के अनुसार ही पाठ्यक्रम में प्रशिक्षण प्रदान किया जायेगा।
8. यह कि, उपरोक्त भूमि व इस पर निर्मित भवनों में फार्मसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली से अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद उ0प्र0 लखनऊ से सम्बद्ध संस्था एवं पाठ्यक्रमों 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।
9. यह कि, संस्थान के संचालन हेतु आवश्यक क्लास रूम प्रयोगशालाओं एवं कार्यशालाओं आदि को फार्मसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद के मानकों के अनुसार ही सुसज्जित किया जायेगा।
10. यह कि, संस्थान के संचालन हेतु आवश्यक शैक्षिक एवं अशैक्षिक स्टाफ की तैनाती ट्रस्ट द्वारा सत्र प्रारंभ के पूर्व कर लिया जायेगा।
11. यह कि, शासन/परिषद द्वारा निर्गत निर्देशों/आदेशों का भलीभांति पालन करूंगा। यदि मेरे संस्थान में किसी भी समय स्थलाय 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।
12. यह कि, शासन/परिषद द्वारा निर्गत निर्देशों/आदेशों का भलीभांति पालन करूंगा। यदि मेरे संस्थान में किसी भी समय स्थलाय 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।



sworn and
Before me

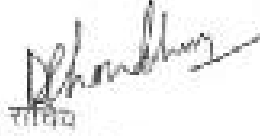
R.C. VERMA
Adv. & Notary
Lucknow U.P., INDIA
Regd. No. 31/64/2000

जानकी प्रसाद चौधरी चेरिटेबल ट्रस्ट
कटोया बस्ती

Sanjay Prasad Choudhary Charitable Trust
Katoiya Basti

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 कूटस्थित 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।

हO सचिव



सावित्र
जानकी प्रसाद चौधरी चेरिटेबल ट्रस्ट
कटाघा बस्ती



हO अध्यक्ष

Chairman
Janki Prasad Chaudhary Charitable Trust
Katagha-Basti



Sworn and verified
Before me


R.C. VERMA

Adv. & NOTARY
Lucknow U.P. INDIA
Regd. No. 31/64/2000