INDIA NON JUDICIAL

Government of Uttar Pradesh

IN-UP03198752663188V

e-Stamp

Signature... Acc Name- Anil Kumar Chaubey
Acc Code- UP 14201604
Acc Address - Shivrampur
Mobile - 9936863967
Licence No. 11/2001
Tehsil & District- Karwi/Chitrakoot

Certificate No.	:	IN-UP03198752663188V
Certificate Issued Date	:	01-Sep-2023 05:49 PM
Account Reference	:	NEWIMPACC (SV)/ up14201604/ KARWI SADAR/ UP-CTK
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-UPUP1420160401994378660688V
Purchased by	:	ASHOK KUMAR SO CHANDRAPAL SINGH
Description of Document	:	Article 5 Agreement or Memorandum of an agreement
Property Description	:	NA
Consideration Price (Rs.)	:	
First Party	:	ASHOK KUMAR SO CHANDRAPAL SINGH
Second Party	:	Not Applicable
Stamp Duty Paid By	:	ASHOK KUMAR SO CHANDRAPAL SINGH
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	100 (One Hundred only)

NOTARIAL NOTARIAL

उत्तर प्रदेश

Please write or type below this line

हम निर्दोषित (नाम अध्यक्ष) अशोक कुमार एवं ....(नाम सचिव) अशोक कुमार क्रमशः अध्यक्ष एवं सचिव............(सोसाइटी/ट्रस्ट का नाम एवं पता) डॉ० भीमराव आम्बेडकर मानव सेवा संस्थान शंकरबाजार (बेड़ी) चित्रकूट ....शपथपूर्वक निम्नवत् बयान करते हैं –

1. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा डॉ० भीमराव अम्बेडकर आयुर्वेद ...(संस्था का नाम एवं पता) शंकरबाजार (बेड़ी) नामक डिप्लोमा इन फार्मेसी संस्थान की स्थापना सत्र 2023–24 से किया जाना प्रस्तावित है।

2. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट के नाम...............(पता जहां पर भूमि स्थित है) सपहा में गाटा संख्या 39, 22, 40, 41, 14, 16 एवं...............रकबा कमशः 0.134, 0.668, 0.150, 0.206, एवं 0.032, 0.008 हेक्टेयर (कुल रकबा 1.198 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 39, 22, 40, 41, 14, 16 ....एवं.....................रकबा कमशः..............................एवं.................... हेक्टेयर (कुल रकबा 1.198 हेक्टेयर) पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा इन फार्मेसी संस्थान की स्थापना किये जाने का प्रस्ताव सोसाइटी/ट्रस्ट की बैठक दिनांक 28/06/2022 ....द्वारा पारित किया गया है।

02/09/23

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.

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।

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।

सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा सत्र प्रारम्भ 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 विरूद्ध परिषद द्वारा नियमानुसार कानून संगत कार्यवाही की जा सकेगी। ऐसी की गयी विधिक कार्यवाही हेतु मैं स्वयं उत्तरदायी होऊँगा।

ह0 सचिव

ह0 अध्यक्ष