



INDIA NON JUDICIAL

Government of Uttar Pradesh



IN-UP00687645920598V

Notary Name - Jay Prakash Tripathi  
Pin Code - UP14740004  
Pin - Lalgarh-Pratapgarh  
Pin - 209216  
Pin - 40 Registry Office  
Pin - 209212

e-Stamp

Certificate No. : IN-UP00687645920598V  
Certificate Issued Date : 29-Aug-2023 01:53 PM  
Account Reference : NEWIMPACC (SV)/ up14740004/ LALGANJ/ UP-PTG  
Unique Doc. Reference : SUBIN-UPUP1474000496957465587774V  
Purchased by : SRY SOCIAL AND CHARITABLE TRUST SAGRA SUNDARPUR  
Description of Document : Article 4 Affidavit  
Property Description : Not Applicable  
Consideration Price (Rs.) :  
First Party : SRY SOCIAL AND CHARITABLE TRUST SAGRA SUNDARPUR  
Second Party : Not Applicable  
Third Party : SRY SOCIAL AND CHARITABLE TRUST SAGRA SUNDARPUR



शपथ पत्र अ

हम डा.एस.आर. यादव एवं डा.चंद्रपाल यादव क्रमशः अध्यक्ष एवं सचिव एस.आर.वाई. सोशल एंड चैरिटेबल ट्रस्ट,पहाडपुर रोड सगरा सुन्दरपुर प्रतापगढ़ (उ.प्र.) शपथपूर्वक निम्नवत बयान करते हैं -

- 1.यह कि हमारे ट्रस्ट द्वारा संजीवनी इंस्टिट्यूट ऑफ फार्मेसी सगरा सुन्दरपुर प्रतापगढ़ नामक डिप्लोमा इन फार्मेसी संस्थान की स्थापना सन 2023-24 से किया जाना प्रस्तावित है।
- 2.यह कि हमारे ट्रस्ट के नाम पहाडपुर रोड सगरा सुन्दरपुर प्रतापगढ़ में गाटा सं. 600 क व ख,599,596,601 एवं 611 रकबा क्रमशः 0.847,0.332,0.117 एवं 0.139 हेक्टेयर (कुल रकबा 2.23 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 विवादरहित है।
- 4.यह कि उपरोक्त पते पर ट्रस्ट के नाम उपलब्ध भूमि के गाटा सं.600 ख,599 एवं 596,रकबा क्रमशः 0.397एवं 0.450 हेक्टेयर (कुल रकबा 0.847 हेक्टेयर) पर उपरोक्त नाम का डिप्लोमा इन फार्मेसी संस्थान की स्थापना किये जाने का प्रस्ताव ट्रस्ट की बैठक दिनांक 15/07/2019 द्वारा पारित किया गया है।
- 5.यह कि उपरोक्त भूमि पर ही प्रश्रगत डिप्लोमा इन फार्मेसी संस्थान के संश्लिषित 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 उसपर निर्मित एवं निर्धारित भवनों को ही निरीक्षण समिति के समक्ष निरीक्षण हेतु प्रस्तुत किया गया है।

Notary Name

The authority of the notary is hereby certified to be in force on the date of this certificate. The notary is not liable for the validity of the certificate. The notary is not liable for the validity of the certificate. The notary is not liable for the validity of the certificate.

7. यह कि इस भूमि एवं इसपर निर्मित भवनों पर फार्मैसी काउन्सिल ऑफ इंडिया, नई दिल्ली के नियमों के अंतर्गत ही डिप्लोमा इन फार्मैसी संस्थान का ही संचालन किया जायेगा।

8. यह कि इस संस्था में फार्मैसी काउन्सिल ऑफ इंडिया, नई दिल्ली द्वारा अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद् से सम्बद्ध पाठ्यक्रम एवं प्रवेश क्षमता के अनुसार ही पाठ्यक्रम में प्रशिक्षण प्रदान किया जायेगा।

9. यह कि उपरोक्त भूमि व इसपर निर्मित भवनों में फार्मैसी काउन्सिल ऑफ इंडिया, नई दिल्ली से अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद्, उ.प्र. सखनऊ से सम्बद्ध संस्था एवं पाठ्यक्रमों के अतिरिक्त किसी अन्य परिषद्/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।

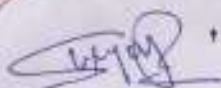
10. यह कि संस्थान के संचालन हेतु आवश्यक क्लामरूम, प्रयोगशालाओं एवं कार्यशालाओं आदि को फार्मैसी काउन्सिल ऑफ इंडिया, नई दिल्ली एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद् के मानकों के अनुसार ही सुसज्जित किया जायेगा।

11. यह कि संस्था के संचालन हेतु आवश्यक शैक्षिक एवं अशैक्षिक स्टाफ की तैनाती ट्रस्ट द्वारा सत्र प्रारम्भ के पूर्व कर लिया जायेगा।

12. यह कि शासन/परिषद् द्वारा निर्गत निर्देशों/आदेशों का भलीभांति पालन करेगा। यदि मेरे संस्थान में किसी भी समय स्थानीय निरीक्षण में मानकानुसार कोई भी कमी पायी जाती है तो परिषद् 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 हूँ कि मेरे द्वारा दी गयी उपरोक्त सूचना मेरी निजी जानकारी में पूर्ण रूप से सत्य है। यदि दी गयी जानकारी एवं अभिलेख/वस्तावेज फर्जी, कूटरचित अथवा त्रुटिपूर्ण पाए जाते हैं तो मेरे विरुद्ध परिषद् द्वारा नियमानुसार कानून संगत कार्यवाही की जा सकेगी। ऐसी की गयी विधिक कार्यवाही हेतु मैं स्वयं जिम्मेदार होंगा।

ह० सचिव



ह० अध्यक्ष



Handwritten signature and date: Ms. 29/9/2023