



INDIA NON JUDICIAL

Government of Uttar Pradesh



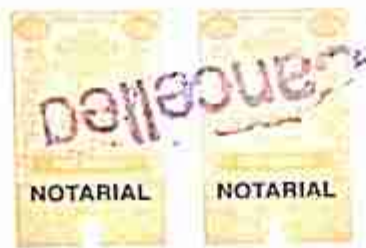
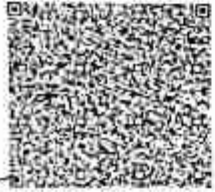
IN-UP01651344665608V

e-Stamp

#100

Certificate No. : IN-UP01651344665608V  
 Certificate Issued Date : 30-Aug-2023 01:15 PM  
 Account Reference : NEWIMPACC (SV)/ up14383504/ MARIYAHU/ UP-JNP  
 Unique Doc. Reference : SUBIN-UPUP14383504988884050054886V  
 Purchased by : JAY BAJRANG SEVA T P SHRIRAM SO BALGOVIND YADAV  
 Description of Document : Article 4 Affidavit  
 Property Description : Not Applicable  
 Consideration Price (Rs.) :  
 First Party : JAY BAJRANG SEVA T P SHRIRAM SO BALGOVIND YADAV  
 Second Party : Not Applicable  
 Stamp Duty Paid By : JAY BAJRANG SEVA T P SHRIRAM SO BALGOVIND YADAV  
 Stamp Duty Amount(Rs.) : 100  
 (One Hundred only)

*Signature*  
 ACC Name: Samalashanker Code: UP14383504  
 ACC Address: Jayanpur Mariyahu Jaunpur  
 Mobile 9565110378 License No. 30  
 Taluk & District: Mariyahu Jaunpur



Please write or type below this line

1520  
30-08

सेवामे,

सचिव प्राविधिक शिक्षा परिषद् उ.प्र. लखनऊ

प्ररूप attached है

*Handwritten signature and date*  
 30/8/23

श्री राम यादव

Statutory Alert  
 1. The authenticity of this Stamp certificate should be verified at [www.eStamping.gov.in](http://www.eStamping.gov.in) or using e-Stamp Mobile App of State/Heating any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App render it invalid.  
 2. The onus of verifying the legitimacy is on the users of the certificate.  
 3. In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

(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 का प्रारूप

हम श्री. श्री. राम साहू (नाम अध्यक्ष)..... एवं निरीक्षण समिति (नाम सचिव)..... कमरा: अध्यक्ष एवं सचिव..... (सोसाइटी/ट्रस्ट का नाम एवं पता)..... शपथपूर्वक निम्नवत् बयान करते हैं -  
जय बजरंग सेवा ट्रस्ट ग्राम-लोभिका माडियाह लोखपुर

1. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा श्री. राम साहू गडा विद्यालय फार्मसी का. एवं लोभिका माडियाह लोखपुर (संस्था का नाम एवं पता)..... नामक डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थान की स्थापना सत्र 2023-24 से किया जाना प्रस्तावित है।
2. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट के नाम श्री. राम साहू (पता जहां पर भूमि स्थित है)..... में गाटा संख्या 293, 329, 330, 350, 521, 525, 578 एवं 521, 305, 518 रकबा कमरा:..... एवं 5.956 हेक्टेयर (कुल रकबा 5.956 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 293, 329, 330, 350, 521, 305, 518 एवं 5.956 रकबा कमरा: 5.956 एवं 5.956 हेक्टेयर (कुल रकबा 5.956 हेक्टेयर) पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थान की स्थापना किये जाने का प्रस्ताव सोसाइटी/ट्रस्ट की बैठक दिनांक 23-6-2022 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 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 फार्मसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली के नियमों के अंतर्गत ही डिप्लोमा फार्मसी संस्थान का ही संचालन किया जायेगा।



श्री. राम साहू  
30/8/23

श्री. राम साहू



8. यह कि, इस संस्था में फार्मसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली द्वारा अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद से सम्यद्ध पाठ्यक्रम एवं प्रवेश क्षमता के अनुसार ही पाठ्यक्रम में प्रशिक्षण प्रदान किया जायेगा।
9. यह कि, उपरोक्त भूमि व इस पर निर्मित भवनों में फार्मसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली से अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद, उ०प्र० लखनऊ से सम्यद्ध संस्था एवं पाठ्यक्रमों के अतिरिक्त किसी अन्य परिषद/विश्वविद्यालय द्वारा अनुमोदित/सम्यद्ध 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 फार्मसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, 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 निर्देशों/आदेशों का मलीमांति पालन करूंगा। यदि मेरे संस्थान में किसी भी समय स्थलीय निरीक्षण में मानकानुसार कोई भी कमी पायी जाती है तो परिषद की निरीक्षण एवं सम्यद्धता 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 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, कूटरचित 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।

निर्मला

ह० सचिव



certified that  
 s/o.....  
 presents this affidavit to day  
 between..... at  
 at Tehsil..... and District.....  
 with.....  
 voluntarily submitted to the contents  
 this affidavit  
 I have satisfied my self, by examining  
 the deponent that he understands the  
 contents of the affidavit which were read  
 over and explained to him Deponent  
 personally found to be identified b  
 Advocate 'Vak'  
 श्री राधाश्यामदास  
 30/8/23

श्री राम गाय

श्री  
श्री  
श्री  
३०/०१/२३

श्री राम गाय