



INDIA NON JUDICIAL

Government of Uttar Pradesh

IN-UP03259431550597V

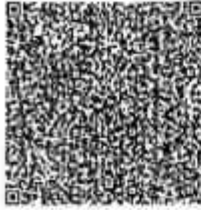
e-Stamp

Certificate No. : IN-UP03259431550597V  
 Certificate Issued Date : 01-Sep-2023 07:41 PM  
 Account Reference : NEWIMPACC (SV)/ up14593704/ BELTHRA ROAD/ UP-BAL  
 Unique Doc. Reference : SUBIN-UPUP1459370402109027147860V  
 Purchased by : JAI SANT PATI JI SHIKSHAN SEWA W TRUSTY ANJU SINGH  
 Description of Document : Article 4 Affidavit  
 Property Description : Not Applicable  
 Consideration Price (Rs.) :  
 First Party : JAI SANT PATI JI SHIKSHAN SEWA W TRUSTY ANJU SINGH  
 Second Party : Not Applicable  
 Stamp Duty Paid By : JAI SANT PATI JI SHIKSHAN SEWA W TRUSTY ANJU SINGH  
 Stamp Duty Amount(Rs.) : 100  
 (One Hundred only)

₹100

210071002100R100

5236



Signature: सुशील कुमार  
 ACC Name- Sushael Kumar  
 ACC Code- U.P. 14593704  
 License No. 826/2021  
 ACC Add- Tah. Belthara Road Distt- Ballia  
 Mob- 9838929661

Please write or type below this line

**शपथ-पत्र**

हम कि अंजू सिंह (महानिदेशक) एवं राजेन्द्र प्रताप सिंह (सचिव) क्रमशः महानिदेशक व सचिव, जय संतपति जी शिक्षण सेवा एवं वेलफेयर ट्रस्ट ग्राम-ससना बहादुरपुर, पो0-अखोप, तहसील-बेल्थरारोड, जनपद-बलिया (उ0प्र0) शपथपूर्वक निम्नवत् बयान करते हैं-

1. यह कि हमारी ट्रस्ट जय संतपति जी शिक्षण सेवा एवं वेलफेयर ट्रस्ट ग्राम-ससना बहादुरपुर, पो0-अखोप, तहसील-बेल्थरारोड, जनपद-बलिया (उ0प्र0) नामक डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थान की स्थापना सत्र 2023-24 से किया जाना प्रस्तावित है।
2. यह कि हमारी ट्रस्ट का नाम ट्रस्ट जय संतपति जी शिक्षण सेवा एवं वेलफेयर ट्रस्ट ग्राम-ससना बहादुरपुर, पो0-अखोप, तहसील-बेल्थरारोड, जनपद-बलिया (उ0प्र0) जहाँ पर भूमि स्थित है। जिसका गाटा सं0-447मि0 रकबा - 2.025एकड. भूमि है।
3. यह कि उपरोक्त भूमि पर किसी प्रकार का कोई वाद किसी भी न्यायालय में नहीं चल रहा है और भूमि विवाद रहित है।



.....2.

**Statutory Alert:**

1. The authenticity of this Stamp certificate should be verified at [www.officialinfo.com](http://www.officialinfo.com) or using the Stamp Mobile App of Stock Holding Corporation of India.
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.

5236

4. यह कि उपरोक्त पते पर ट्रस्ट के नाम उपलब्ध भूमि के गाटा सं० 427मि० रकबा 2.025एकड़ व कुल रकबा 0.820हे० पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थान की स्थापना किये जाने का प्रस्ताव ट्रस्ट की बैठक दिनांक 01.09.2022 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 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 अन्तर्गत ही डिप्लोमा फार्मसी संस्थान का ही संचालन किया जायेगा।
8. 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।
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 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 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 ट्रस्ट द्वारा सत्र प्रारम्भ के पूर्व कर लिया जायेगा।
12. यह कि, शासन/परिषद द्वारा निर्गत निर्देशों/आदेशों का भलीभांति पालन करूंगा। 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 घोषण 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

This Statement Presented before me today 02/9/2023

at AM/PM at Serial No. 1

by Smt/Smt/Km Anshu Singh

S/o D/o W/o Rajendra Prasad Singh

H/o Sasanobahadur Singh

with Ballis who satisfyingly under stands

the contents wear's & puts his/her signature of

Identified by Smt A.K. Srivastava

Note verify attest

NOTARY 02/9/2023



HO महानिदेशक  
ASD