

संख्या- 1571

दिनांक- 7-6-12



सोसाइटी के नवीनीकरण का प्रमाण - पत्र
(अधिनियम संख्या 21, 1860 के अधीन)



नवीनीकरण संख्या- 336 / 2012-13

फाईल संख्या AL- 22746

एतद्वारा प्रमाणित किया जाता है कि- **रोगी कल्याण समिति**


जिला महिला चिकित्सालय, प्रतापगढ़

को दिये गये रजिस्ट्रीकरण प्रमाण-पत्र संख्या- 170 / 2007-08

दिनांक 22.05.2007 को दिनांक 22.05.2012 से पाँच वर्ष की अवधि के लिए नवीकृत किया गया है।

1000/- रुपये की नवीनीकरण फीस सम्यक् रूप से प्राप्त हो गयी है।

दिनांक 07.06.2012


सोसाइटी के रजिस्ट्रार,
उत्तर प्रदेश।



उसमक्षर प्रजापरा प्रदेश

75AD 1142

शपथ-पत्र

सहायक रजिस्ट्रार, फॉर्मस सोसाइटीज एवं चिट्स

ए-201, मेहदौरी कालोनी, तेलियरगंज, प्रयागराज।

शपथपत्र मि० डा० रीता दुवे, मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका, जिला महिला

चिकित्सालय प्रतापगढ़ सशपथ निम्नलिखित बयान करती हूँ कि-

धारा 1. यह कि रोगी कल्याण समिति जिला महिला चिकित्सालय प्रतापगढ़ का नवीनीकरण प्रमाणपत्र सं० 600 पत्रावली स AL-22746 पर दिनांक 22.05.2007 को कराया गया था जो दिनांक 21.05.2012 तक वैध था।

धारा 2. यह कि प्रमाणपत्र सं० 1571 दिनांक 07.06.12 के द्वारा पुनः नवीनीकरण दिनांक 21.05.2017 तक के लिये किया गया।

धारा 3. यह कि मुख्य सचिव उ०प्र० शासन के शासनादेश सं० 81/पॉच-9-14-9 (56)/13 दिनांक 15.02.2013 के द्वारा संचालित समिति के स्वरूप में कुछ परिवर्तन करने के निर्देश प्राप्त हुए।

धारा 4. यह कि तत्कम पत्रावली तैयार कर कार्यालय पत्रांक म०चि०/र०क०स०/2015-16/708 दिनांक 11.03.2016 प्राप्ति दिनांक 17.03.2016 आपके कार्यालय में उपलब्ध करायी गयी जिसपर कार्यवाही अपेक्षित ही रही।

धारा 5. यह कि यह कहा जा सकता है कि लिपिकीय त्रुटिबश अथवा भूलवश इस विषय को संज्ञानित नहीं किया जा सका जिसके लिये खेद है।

धारा 6. यह कि वर्तमान नवीनीकरण प्रक्रिया हेतु समस्त प्रपत्रों पर (जो इस हेतु प्रस्तुत हैं) मेरे द्वारा ही हस्ताक्षरित हैं तथा जहाँ भी अन्य पदाधिकारियों के हस्ताक्षर वांछित हैं वहाँ उनका द्वारा ही हस्ताक्षर कराये गये हैं।

धारा 7. यह कि शपथपत्र की धारा 1 ता 6 मेरे निजी ज्ञान व विश्वास से सत्य है। इसमें न कुछ झूठ है और न ही कुछ छिपाया गया है। ईश्वर मेरी मदद करें।

स्थात
दिनांक-

शपथी-उपरोक्त
(डा० रीता दुवे)
मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका

Affidavit registered &
verified
Sworn Before me

1
21/5/2019

संस्थान संस्थापक
संस्था - सोनाहटी ज रफ सिस
ए-201, मकान नं. कालीगे, तेलियरवाज प्रयाग नगर।

पत्र नं.

कार्य - नया शिक्षिका अधीन
सभी संस्थापक समिति
जिला महिला शिक्षा सहाय प्रशासक।

संख्या 614

एचएनओ-22746

प्रमाण दिनांक

21/05/2019

विषय - संस्था शैली कल्याण समिति प्रशासक के नवीनीकरण अनुमति के सम्बन्ध में।

कार्य

सूच्युक्त विषयक पत्र जो कार्यालय में दिनांक 01.05.2019 को प्रस्तुत किया गया है, कि कम से निर्दिष्ट किया जाता है कि निम्न शिर्षक प्रपत्र एक माह के भीतर कार्यालय में प्रस्तुत करना सुनिश्चित करें -

1. नवीनीकरण कराने वाले नए विद्यार्थी के कारण का उल्लेख करते हुए नोटरी शपथ पत्र प्रस्तुत करना। नवीनीकरण कारण दिए जाने पर नवीनीकरण अनुमति प्रदान किये जाने पर विचार किया जाएगा।
2. साधारण सभा की सूची वर्ष 2012-2013 से 2019-2020 तक वर्षवार प्रस्तुत करें। उक्त सूची में सदस्यों के नाम, पिता का नाम, पता, सदस्यता प्रकार व व्यवसाय का स्पष्ट उल्लेख होना चाहिये। उक्त सूची पर प्रशासक/समिति के दो पदाधिकारी एवं दो कार्यकारिणी के हस्ताक्षर होने अनिवार्य है।
3. प्रबन्धसमिति की सूची वर्ष 2012-2013 से 2019-2020 तक वर्षवार प्रस्तुत करें। उक्त सूची में सदस्यों के नाम, पिता का नाम, पता, पद व व्यवसाय का स्पष्ट उल्लेख होना चाहिये।
4. वर्ष 2011-2012 से 2018-19 तक की वार्षिक-वर्षवार प्रस्तुत करें। बैलेंसशीट में संस्थाओं द्वारा संचालित समस्त क्रियाकलापों का भी स्पष्ट विवरण दर्ज होना चाहिये। सूचना/विवरण मिथ्या पाये जाने की स्थिति में संस्था के विरुद्ध सी0पजी0अधि0 1860 की धारा 12 डी के तहत कार्यवाही की जा सकती है।
5. इस आशय का नोटरी शपथ पत्र प्रस्तुत करें, कि कार्यालय में प्रस्तुत प्रपत्रों पर हस्ताक्षर आपके द्वारा किये गये हैं। प्रस्तुत प्रपत्रों पर हस्ताक्षर एक ही व्यक्ति द्वारा किये गये प्रतीत होते हैं। जिन पदाधिकारियों द्वारा हस्ताक्षर किये गये हैं, वे कार्यालय में अपने पहचान पत्र सहित उपस्थित होकर हस्ताक्षर सत्यापित करें।
6. निम्नलिखित प्राप्ति पर फोटोकॉपी नोटरी शपथ पत्र प्रस्तुत करें। उक्त नोटरी शपथ पत्र में यह उल्लेख होना चाहिये कि संस्था द्वारा नविष्य में सोसाइटी अधिनियम 1860 की धारा 4 के अनुसार देय प्रपत्र प्रत्येक वर्ष समय से कार्यालय में जमा किये जायेंगे। संस्था के बैंक खातों का विवरण भी अनिवार्य रूप से अंकित किया जाये।

नवीनीकरण


[मुद्रित नाम/सि]]