



महाराष्ट्र MAHARASHTRA

© 2023

71AA 883495

अनुक्र. 5846 दि. 12/10/2023 मु.शु.रकम. 100/-

दस्तावेज प्रकार पुतिश पक्ष

दस्त नोंदणी करणार आहेत का? होय/नाही.

मिळकतीचे वर्णन

मुद्रांक विकत घेणाऱ्याचे नाव डी. एन. पाटील

पत्ता सहस्रद्वयजि ठडपसर पुणे.

दुसऱ्या पक्षासाठीचे नाव

हस्त व्यक्तीचे नाव व पत्ता

रखनः

मुद्रांक विकत घेणाऱ्याची सही

संजय केतु योरकर  
परवाना क्र. 2209030  
कार्यवाही ठेका हस्तांतर, पुणे-40

रखनः



P. T. O



(100 रु स्टंपपेपर द्यावयाचे प्रतिज्ञापत्र नमुना)

**ई-मान्यता प्रणाली नमुना - 2 साठी प्रतिज्ञापत्र**

मी पाटील डी. एम मुख्याध्यापक म्हणून डॉ. दादागुजर माध्यमिक विद्यालय  
या शाळेत (UDISE-----) शाळेचा पूर्ण पत्ता विद्यालय, महंमदवाडी, पुणे ६०  
27251700311

या ठिकाणी कार्यरत असून सत्यकथन करतो की मी मा. शिक्षणाधिकारी  
(प्राथ.) पुणे जिल्हा परिषद, पुणे या कार्यालयाकडे **स्व मान्यता (नमुना 2 आदेश)** कालावधी-----

**2022 पासून 2025 पर्यंत** मिळवणेसाठी online ई मान्यता प्रणालीद्वारे

<https://emanyatapune.org/> या संकेतस्थळावर प्रस्ताव दाखल केले आहे.

त्यासाठी खालील **हमी** स्वीकारत असून सत्य प्रतिज्ञेवर कथन करतो.

- 1) सदर प्रस्तावसोबत जोडलेले सर्व कागदपत्रे हे वैध मार्गाने मिळवलेले आहेत व सर्व कागदपत्रे सत्य आहेत याची मी हमी देतो.
- 2) सदर शाळा व संस्था हि कोणतीही अनधिकृत शाळा अथवा वर्ग चालवीत नाही.
- 3) सदर शाळा व संस्था हि सर्व शासकीय नियमांचे पालन हे जबाबदारीपूर्वक करीत आहे.
- 4) सदर शाळा हि अशी कोणतीही अनुचित कृती करत नाही की, ज्यामुळे शाळेबद्दल पालक, विद्यार्थी अन्य तत्सम व्यक्ती कडून कोणत्याही प्रकारच्या तक्रारी उद्भवतील.
- 5) शाळेत आवश्यक अभिलेखे रजिस्टर ठेवले असून ते विहित नमुन्यात आहेत व अद्ययावत आहेत. तपासणी अधिकारी यांना तपासणी साठी उपलब्ध आहेत.
- 6) शाळा परवानगी दिलेल्या ठिकाणीच भरत आहे.
- 7) शाळा मान्यता अथवा संस्था व्यवस्थापन यांचे संदर्भात न्यायप्रविष्ट बाब नाही याचीही मी हमी देत आहे. भविष्यात या संदर्भात विसंगती अथवा चुकीची व खोटी कागदपत्रे दिल्याचे निदर्शनास आल्यास त्याची सर्वस्वी जबाबदारी मुख्याध्यापक म्हणून माझी व संस्थेची राहिल याची मला जाणीव आहे व होणाऱ्या कायदेशीर परिणामास मी जबाबदार राहीन. सदर शाळा हि **बालकांचा मोफत व सक्तीच्या शिक्षणाचा हक्क अधिनियम, 2009 आणि महाराष्ट्र बालकांचा मोफत व सक्तीच्या शिक्षणाचा अधिकार नियम 2011 मधील नियम नियमांचे पूर्तता करीत आहे.**

स्थळ

दिनांक

अध्यक्ष/सचिव स्वाक्षरी अनिल सि. गुजर

नाव महाराष्ट्र आरोग्य मंडळ

शिक्का महाराष्ट्र आरोग्य मंडळ

मो.न. चित्रणीस

मुख्याध्यापक स्वाक्षरी पाटील डी. एम

नाव मुख्याध्यापक

शिक्का डॉ. दादागुजर माध्यमिक विद्यालय

महंमदवाडी, पुणे ६०.

मो. 9767239763

(100 रु स्टंपपेपवर द्यावयाचे प्रतिज्ञापत्र नमुना)

**ई-मान्यता प्रणाली नमुना - 2 साठी प्रतिज्ञापत्र**

मी पाटील डी. एम मुख्याध्यापक म्हणून डॉ. दादागुजर माध्यमिक विद्यालय  
या शाळेत(UDISE-----) शाळेचा पूर्ण पत्ता विद्यालय, महंमदवाडी, पुणे ६०  
27251700311

या ठिकाणी कार्यरत असून सत्यकथन करतो की मी मा.शिक्षणाधिकारी  
(प्राथ.) पुणे जिल्हा परिषद, पुणे या कार्यालयाकडे **स्व मान्यता (नमुना 2 आदेश)** कालावधी-----

**2022 पासून 2025 पर्यंत** मिळवणेसाठी online ई मान्यता प्रणालीद्वारे

<https://emanyatapune.org/> या संकेतस्थळावर प्रस्ताव दाखल केले आहे.

त्यासाठी खालील **हमी** स्वीकारत असून सत्य प्रतिज्ञेवर कथन करतो.

- 1) सदर प्रस्तावसोबत जोडलेले सर्व कागदपत्रे हे वैध मार्गाने मिळवलेले आहेत व सर्व कागदपत्रे सत्य आहेत याची मी हमी देतो.
- 2) सदर शाळा व संस्था हि कोणतीही अनधिकृत शाळा अथवा वर्ग चालवीत नाही.
- 3) सदर शाळा व संस्था हि सर्व शासकीय नियमांचे पालन हे जबाबदारीपूर्वक करीत आहे.
- 4) सदर शाळा हि अशी कोणतीही अनुचित कृती करत नाही की, ज्यामुळे शाळेबद्दल पालक, विद्यार्थी अन्य तत्सम व्यक्ती कडून कोणत्याही प्रकारच्या तक्रारी उद्भवतील.
- 5) शाळेत आवश्यक अभिलेखे रजिस्टर ठेवले असून ते विहित नमुन्यात आहेत व अद्ययावत आहेत. तपासणी अधिकारी यांना तपासणी साठी उपलब्ध आहेत.
- 6) शाळा परवानगी दिलेल्या ठिकाणीच भरत आहे.
- 7) शाळा मान्यता अथवा संस्था व्यवस्थापन यांचे संदर्भात न्यायप्रविष्ट बाब नाही याचीही मी हमी देत आहे. भविष्यात या संदर्भात विसंगती अथवा चुकीची व खोटी कागदपत्रे दिल्याचे निदर्शनास आल्यास त्याची सर्वस्वी जबाबदारी मुख्याध्यापक म्हणून माझी व संस्थेची राहिल याची मला जाणीव आहे व होणाऱ्या कायदेशीर परिणामास मी जबाबदार राहीन. सदर शाळा हि **बालकांचा मोफत व सक्तीच्या शिक्षणाचा हक्क अधिनियम, 2009 आणि महाराष्ट्र बालकांचा मोफत व सक्तीच्या शिक्षणाचा अधिकार नियम 2011 मधील नियम नियमांचे पूर्तता करीत आहे.**

स्थळ

दिनांक

अध्यक्ष/सचिव स्वाक्षरी अनिल सि. गुजर

नाव महाराष्ट्र आरोग्य मंडळ

शिक्का महाराष्ट्र आरोग्य मंडळ

मो.न. चित्रणीस

मुख्याध्यापक स्वाक्षरी पाटील डी. एम

नाव मुख्याध्यापक

शिक्का डॉ. दादागुजर माध्यमिक विद्यालय

महंमदवाडी, पुणे ६०.

मो. 9767239763