



महाराष्ट्र MAHARASHTRA

2023

75AA 110857

28 NOV 2023  
मु. क्र. 882 दि. मु. शु. रकम 100/-

हस्ताक्षर प्रकार फक्त प्रतिज्ञापत्रासाठी  
दस्त नोंदणी करणार आहेत का? होय/ नाही.

मिळकतीचे वर्णन  
मुद्रांक विकत घेणाऱ्याचे नांव व पत्ता Venkateshwara  
Charitable foundation Balewadi Bane

28 NOV 2023  
दुसऱ्या पक्षकाराचे नांव  
P-411045

हस्ते व्यक्तीचे चांब व पत्ता SANJAY KARNE  
Dhayan Pune-41

श्री. डी. आर. शुरुक मुद्रांक विक्रेता  
मुद्रांक विकत घेणाऱ्याची सही. परवाना क्रमांक - 2209944  
पत्ता: शॉप नं. 3, ऑफिस गार्डन  
माणिकगण पुणे-40



फक्त प्रतिज्ञापत्रासाठी

### प्रतिज्ञापत्र

मी, डॉ. विजय आर तिजारे - चेअरमन, शाळा व्यवस्थापन समिती Daffodil International School या शाळेत (UDISE 272511400219) शाळेचा पूर्ण पत्ता स. नं. 22, लक्ष्मण नगर, बाणेर रोड, मौजे बालेवाडी, पुणे - 411 049 या ठिकाणी कार्यरत असून सत्यकथन करतो की,

*[Signature]*

S. A. Gupte

या क. शाळासाठी ज्यांनी मुद्रांक खरेदी केला त्यांनी त्याच कारणासाठी (मुद्रांक खरेदी केल्यापासून 6 महिन्यात वापरणे बंधनकारक आहे)



मी मा. शिक्षणाधिकारी (प्राथ), पुणे जिल्हा परिषद, पुणे या कार्यालयाकडे स्व मान्यता (नमुना २ आदेश) कालावधी २०१९ पासून २०२२ पर्यंत मिळवणेसाठी प्रस्ताव दाखल केले आहे.

त्यासाठी खालील हमी स्वीकारत असून सत्य प्रतिज्ञेवर कथन करतो.

१) सदर प्रस्तावासोबत जोडलेले सर्व कागदपत्रे हे वैध मार्गाने मिळवलेले आहेत व सर्व कागदपत्रे सत्य आहेत याची मी हमी देतो.

२) सदर शाळा व संस्था हि कोणतीही अनाधिकृत शाळा अथवा वर्ग चालवित नाही.

३) सदर शाळा व संस्था हि सर्व शासकीय नियमांचे पालन हे जबाबदारीपूर्वक करित आहे.

४) सदर शाळा हि अशी कोणतीही अनुचित कृती करत नाही की, ज्यामुळे शाळेबद्दल पालक, विद्यार्थी अन्य तत्सम व्यक्ती कडून कोणत्याही प्रकारच्या तक्रारी उद्भवतील.

५) शाळेत आवश्यक अभिलेखे रजिस्टर ठेवले असून ते विहित नमुन्यात आहेत व अद्ययावत आहेत. तपासणी अधिकारी यांना तपासणी साठी उपलब्ध आहेत.

६) शाळा परवानगी दिलेल्या ठिकाणीच भरत आहे.

७) 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 चेअरमन शाळा व्यवस्थापन समिती म्हणून माझी व संस्थेची राहिल याची मला जाणीव आहे व होणा-या कायदेशीर परिणामास मी जबाबदार राहीन.

स्थळ - पुणे

दिनांक -



स्वाक्षरी -

नाव - डॉ. विजय आर तिजारे  
शिवका

मो. नं. ९८५०० ९९१५५

Swapna A Gupta

**PRINCIPAL  
DAFFODIL INTERNATIONAL  
SCHOOL**