



महाराष्ट्र MAHARASHTRA

2024

CZ 171087

फक्त प्रमाणितपत्रासाठी (अनुच्छेद-४) (Only For Affidavit (Article-4))

प्रतिज्ञापक योजनेसाठी सादर करण्यासाठी (For submitting to).....

प्रतिज्ञापकासाठीचे कारण (Reason for Affidavit).....

मुद्रांक विकत घेणाऱ्याचे नाव व रहिवाशी पत्ता
(Stamp Purchaser's Name & Address).....

मुद्रांक विक्री क्रमांक व दिनांक (Serial No. / Date).....

मुद्रांक विकत घेणाऱ्याची सही
(Stamp Purchaser's Sig. / Dat.).....

प्रदानाधारक मुद्रांक विक्रेत्याची सही
(Stamp Vendor's Signature).....



28 JUL 2025

उपकोषागार अधिकारी
मुळशी, (पौड), जि. पुणे

प्रतिज्ञापत्र

प्रतिज्ञापत्र मा.तहसिलदार साठे मुळशी (पौड) ता.मुळशी जि.पुणे यांच्या समोर आज वार
मंगळवार दिनांक २९/०७/२०२५ रोजी ते दिवशी.....

मी प्रतिज्ञापत्र करणार :-सौ.उज्वला संतोष कचरे , मुख्याध्यापिका म्हणुन श्री. विद्याभवन इंग्लिश मिडीयम स्कूल पिरंगुट ता.गुळशी जि.पुणे या शाळेत (UDISE) २७२५१००९२२५ शाळेचा पुर्ण पत्ता गट नं ७९/२ पिरंगुट ता.गुळशी जि.पुणे या ठिकाणी कार्यरत असून सत्य कथन करतो/ करते की मी मा. शिक्षणाधिकारी (प्राथ) पुणे जिल्हा परिषद , पुणे या कार्यालयाकडे स्व मान्यता (नमुना २ आदेश) कालावधी २०२२ पायून २०२५ पर्यंत मिळवणेसाठी प्रस्ताव दाखल केले आहे.

त्यासाठी खालील हमी स्वीकारत असून सत्य प्रतिज्ञेवर कथन करते.

१) सदर प्रस्तावसोबत जोडलेले सर्व कागदपत्रे हे वैद्य मार्गाने मिळवलेले आहेत व सर्व कागदपत्रे सत्य आहेत याची मी हमी देतो/देते.

२) सदर शाळा व संस्था हि कोणतीही अनधिकृत शाळा अथवा वर्ग चालवीत नाही.

३) सदर शाळा व संस्था हि सर्व शासकीय नियमाचे पालन हे जबाबदारीपुर्वक करीत 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 मुख्याध्यापक म्हणुन माझी व संस्थेची राहिल याची मला जाणीव आहे व होणा-या कायदेशीर परिणामास मी जबाबदार राहिन.

ठिकाण:- पिरंगुट

दिनांक :-२९/०७/२०२५

स्वाक्षरी.....

नाव:-सौ.उज्वला संतोष कचरे

HEADMISTRESS
SHRI VIDYA BHAVAN
ENGLISH MEDIUM SCHOOL
शिक्का:-

मोबाईल नं:- ९६२३८२५५२५

९५२५२८०६३