



महाराष्ट्र MAHARASHTRA

2025

EB 191004

दस्तावेज प्रकार/अनुच्छेद क्रमांक (Nature of document/Article No.)	स्वामित्व
दस्त नोंदणी करणार जाहेत का ? (Where it is to be Registered)	
नोंदणी होणार असल्यास दृश्य निबंधक कार्याजवावे नाव (If Registrable Name of S.R.O.)	
मिळकतीचे वर्णन (Property Description in brief)	
मीषदला रकम (Consideration Amount)	
मुद्रांक विक्रेता याच नाव व पत्ता (Stamp Purchaser's Name)	डॉ. पी. एन. हायस्कूल, लोणावळा
दुसऱ्या पक्षाचा नाव (Name of the other Party)	मि. परिषद
असल्यास नाव व पत्ता (If through other person then Name & Address)	संजय राऊत
मुद्रांक शुल्क रक्कम (Stamp Duty Amount)	500/-
मुद्रांक विक्री नोंद वही अनु. क्रमांक, दिनांक (Serial No./Date)	2800 दि. 9319012024
मुद्रांक विक्रेता याच्याची सही (Stamp Purchaser's Sign./Date)	Signature
सॉ. नं. व, लोणावळा (मुद्रांक विक्रेता) ता. नं.-2208006 प्रा. नं. व, लोणावळा, ता. मावळ, जि. पुणे	Signature



ज्या कारणासाठी ज्यांनी मुद्रांक खरेदी केला त्यांनी त्याच कारणासाठी मुद्रांक खरेदी केल्यापासून ६ महिन्यात वापरणे बंधनकारक आहे.

प्रतिज्ञापत्र

ई.मान्यता प्रणाली नमुना - २ साठी प्रतिज्ञापत्र

मी श्री. विसाळ सुहास सुधाकर मुख्याध्यापक म्हणून व्ही.पी.एस हायस्कूल व द.पू.मेहता कनिष्ठ महाविद्यालय लोणावळा ता.मावळ जि.पुणे या शाळेत (UDISE 27250919126)

शाळेचा संपूर्ण पत्ता बडौदा बॅकजवळ लोणावळा ता.मावळ जि.पुणे ठिकाणी कार्यरत असून सत्यकथन करतो की मी मा.शिक्षणाधिकारी (प्राथ.) पुणे जिल्हा परिषद पुणे या कार्यालयाकडे स्व मान्यता (नमुना २ आदेश) कालावधी २०२५ पासून २०२८ पर्यंत मिळवणेसाठी online ई मान्यता प्रणालीद्वारे <https://emanyatapune.org/> या संकेतस्थळावर प्रस्ताव दाखल केले आहे.

त्यासाठी खालील हमी स्वीकारत असून सत्य प्रतिज्ञेवर दाखल केले आहे.

- १) सदर प्रस्तावसोबत जोडलेले सर्व कागदपत्रे हे वैध मार्गाने मिळवलेले आहेत व सर्व कागदपत्रे सत्य आहेत याची मी हमी देतो.
- २) सदर शाळा व संस्था हि कोणतीही अनधिकृत शाळा अथवा वर्ग चालवीत नाही.
- ३) सदर शाळा व संस्था हि सर्व शासकीय नियमाचे पालन हे जबाबदारीपूर्वक करीत आहे.
- ४) सदर शाळा हि अशी कोणतीही अनुचित कृती करत नाही की ज्यामुळे शाळेबद्दल पालक विद्यार्थी अन्य तत्सम व्यक्ती कडून कोणत्याही प्रकारच्या तक्रारी उदभवतील.
- ५) शाळेत आवश्यक अभिलेखे रजिस्टर ठेवले असून ते विहित नमुन्यात आहेत व अदयावत आहेत तपासणी अधिकारी यांना तपासणीसाठी 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 म्हणून माझी व संस्थेची राहिल याची मला जाणीव आहे व होणा-या कायदेशीर परिणामास मी जबाबदार राहीन सदर शाळा हि बालकांचा मोफत व सक्तीच्या शिक्षणाचा हक्क अधिनियम २००९ आणि महाराष्ट्र बालकांचा मोफत व सक्तीच्या शिक्षणाचा अधिकार नियम २०११ मधील नियम नियमांचे पूर्तता करीत आहे.

स्थळ : लोणावळा

दिनांक : १३.१०.२०२५

अध्यक्ष / सचिव स्वाक्षरी :

नाव : श्री.आवेकर भगवान गणपत

मो.नं.९८२२४५०९०३

शिकका

मुख्याध्यापक स्वाक्षरी :

नाव : श्री.विसाळ सुहास सुधाकर

मो.नं.९४२१०३६२५३

शिकका

मुख्याध्यापक

व्ही. पी. एस. हायस्कूल लोणावळा