

UTTAR PRADESH PUBLIC SERVICE COMMISSION

Advertisement. No. A-2/E-1/2023 Date: 14-08-2023

Assistant Town Planner Examination 2023

Date of Commencement of On-line Application: 14.08.2023 Last Date for Submission of On-line Application: 14.09.2023

Last Date for Receipt of Examination Fee on-line in the Bank: 14.09.2023

IMPORTANT-

(1)- (i) Without OTR Number the submission of Online application will not be possible. (ii) Those Candidates who have not obtained OTR Number, must obtain it from commission's website https://otr.pariksha.nic.in 72 hours before the submission of Online application. (iii) Only after obtaining OTR Number a candidate may submit online application through commission's website https://uppsc.up.nic.in. (2) "Incomplete Online Application-Form shall be rejected and no communication in this regard shall be entertained." (3) "If at any stage, it comes to the knowledge of the commission that the candidate has concealed or misrepresented any information, his candidature shall be rejected and proceeding to debar him from future examinations and selections shall be initiated." (4) At the time of online application "The candidates are directed to ensure the preservation of information regarding all the stages (i.e. O.T.R., Final submission, Fee payment, Qualification related Modification/Error-Correction etc.) in Soft/Hard copy for future references.

SPECIAL NOTICE :-

submission of application. The application of the candidate produce it in the office of the commission when required in will be accepted only after the payment of the fee in the bank case of any discrepancy, else his/her request/claim will not (2) शासनादेश संख्या–39 रिट / का–2 / 2019 दिनाक–26 जून, 2019 द्वार till the last date. (b) All future information/instructions will be be accepted. After applying, in case of any error in the शासनादेश संख्या–18/1/99/का–2/2006 दिनांक–09 जनवरी, 2007 वे sent to the registered mobile number and email ID as essential and preferential qualification, the essential and registered in O.T.R. by SMS or by email for updates. Candidates are also directed to visit the website of the

APPLYING ONLINE

the commission https://uppsc.up.nic.in. "O.T.R. based ONLINE APPLICATION SYSTEM" is applicable for 2. Application Fee : After completing the process of First applying in this advertisement. Application sent and Second Stage in the online application process, deposit through any other medium will not be accepted the fee category wise/subcategory wise as per the Therefore candidates have to apply online only.

The candidates applying online are expected to go through the following instructions thoroughly and apply accordingly, under:
1. When the candidate clicks on the "ALL NOTIFICATIONS".

(i) Unreserved/ ADVERTISEMENTS" in the Commission's website https:// uppsc.up.nic.in, the ONLINE ADVERTISEMENTS will automatically be displayed, which has the following 3 parts--(i) User Instructions

(ii) View Advertisement

(iii) Apply

The Instructions for filling "Online form" have been given in User Instructions. The candidates desirous to see the (iii) Persons with respective advertisement will have to click on "View Advertisement". Thereafter, a full advertisement will be (iv) displayed alongwith Sample Snapshots of Online Application procedure.

'Online Application" will be completed in four Stages:

* It is mandatory for the candidates to make One Time

Your O.T.R. Registration' will be displayed, in which the other punitive action can be taken. candidate will have to tick 'Yes' or 'No'. If the candidate--

"Proceed" button, 'Click here to Authenticate' will be it safe. displayed, clicking whereon the candidate may authenticate through OTP received on his/her registered mobile preliminary Examination (Objective Type) at various Centres automatically. The candidate will have to fill only essential qualification as required for the post.

from O.T.R. Web-portal (http://otr.pariksha.nic.in/) of the Commission. (b) After obtaining O.T.R. number the candidate will have to apply online according to the process adopted in First Stage.

Second Stage: The First Stage procedure having been be displayed on the screen from O.T.R. along with the increase or decrease depending upon the circumstances preferential qualifications prescribed for the post.

The candidate will have to choose Yes/No option against each preferential qualification according to his/her eligibility Total UR S.C. O.B.C. E.W.S. Ex-Servicemen Female for the same.

Third Stage:- After the completion of the procedure of Nature of Post:- Group 'B' Non-Gazetted. Second Stage, 'Fee to be deposited [in INR]' shall be displayed with caption "Click here to proceed for payment" After clicking the above caption of "Click here to proceed for payment", home page of State Bank MOPS (Multi Option Payment System) shall be displayed comprising of 03 modes of payment viz.

(i) NET BANKING (ii) CARD PAYMENTS and (iii) OTHER PAYMENT MODES.

After payment of the required fee by any one of the above (PAR)" shall be displayed alongwith detail of fee payment, the print of which must be taken by clicking on "Prin Payment Receipt".

Fourth Stage:- After completing the procedure of the Third Stage the candidate may obtain the print of online application from O.T.R.- Dashboard. If candidate does not complete the process of online application, his/her candidature will not be accepted for which he/she will entirely preferential qualification of the applied post can be modified by going to 'Modify Submitted Application' of Home Page

commission for updates.

IMPORTANT INFORMATION FOR CANDIDATES

| Note- | It is clarified to the candidates that at the stage of preliminary examination, the hard copy of the This advertisement is also available on the website of documents and On-Line application should not be sent to

> instructions given in the Third stage. The prescribed fee of preliminary Examination for different categories is as

- Economically Weaker Sections/ other Backward
- Scheduled Castes/ Exam fee Rs 40/- + On-line Scheduled Tribes
- disabilities (PWDs)
- Ex-Servicemen
- Exam fee Rs 100/-+ On-line processing fee Rs. 25/-Total = Rs. 125/-
- processing fee Rs. 25/-Total = Rs. 65/-
- Exam fee NIL/- + On-line processing fee Rs. 25/-Total = Rs. 25/-
- Exam fee Rs. 40/- + On-line processing fee Rs. 25/-Total = Rs. 65/-
- Dependents of the According to their original Freedom Fighters/ category Women/Skilled Player

Registration (OTR) before applying online.

Women/Skilled Player

3. If the claim made by the candidate in the application is not found to be true, action may be taken to debar the candidate. on clicking 'Authenticate with O.T.R.', 'Have You Completed from all the selections/examinations of the Commission and from father side only will be treated valid. (9) It is mandatory

Note: It is very important to make the payment in the (i) Ticks on 'Yes' and clicks on 'Go' button, "Enter your ONLINE APPLICATION' Process by the candidate till the O.T.R. Number" will be displayed wherein he/she has to fill last date and time of submission of complete application. O.T.R. Number and click on 'Proceed' button. On clicking Candidates should take a print out of the same and keep

no./email ID or O.T.R.-password. Having completed the of the Districts mentioned in Appendix-1 of this advertisement process of Authentication, all personal details of the for selecting suitable candidates for admission to the Assistant candidate (as filled in O.T.R.) will be displayed Town Planner Main (Written) Examination. The selection will be made as per Merit prepared on the basis of total marks (ii) Ticks on 'No' and clicks on 'Go' button (a) First of all, the The Centre of Examination, decided by the Commission, will The Centre of Examination, decided by the Commission, will be a Admission of the Commission of the Com obtained by the candidates in the Main (Written) Examination be intimated to the candidates by means of their e-Admission Certificate. The no. of Districts/centres may be increased/ decreased according to the decision of the Commission on the basis of final number of applications received.

5. No. of Vacancies:- Presently, the total no. of vacancies completed the address of the candidate will automatically for the post of Assistant Town Planner is 24, which may requirements.

Category wise vacancies are as follows:-

24 | 11 | 05 |

Pay Scale: Pay-Matrix Level-10, (Rs. 15600-39100, Grade Pay - 5400/-)

6. Reservation: The reservation for Scheduled Castes of U.P. / Scheduled Tribes of U.P. / Other Backward Classes candidates of U.P., Economically Weaker Sections of U.P. shall be admissible in accordance with the provisions of relevant Govt. Rules. Accordingly, reservation for horizontal category as Dependents of Freedom Fighters of U.P, Female Candidates, Ex-Serviceman of U.P. and P.H. of U.P. prescribed modes, "Payment Acknowledgement Receipt shall be admissible on settlement of vacancies as per rules. Reservation for P.H. of U.P. shall be permissible for the notified / identified Posts.

Note: (1) उ०प्र० के समाज के दिव्याग अभ्यर्थियों के लिए शासन द्वार अधिसूचित (चिन्हित) किये गये पदों पर चयन के सम्बन्ध में जारी कार्यालय ज्ञाप सं0—5 / 2022 / 18 / 1 / 2008 / 47 / का—2 / 2022, दिनांक— 18 अप्रैल 2022 के बिन्दु—5 (अनारक्षित रिक्तयों पर नियुक्ति) में प्राविधान निम्नानुसार किया गया है:-- दिव्यांगता से ग्रस्त व्यक्तियों के लिए उपयुक्त चिन्हित किये गये पदों मे दिव्यागता से ग्रस्त व्यक्ति को किसी अनारक्षित रिक्ति पर नियुक्ति के लिए be responsible. The candidate will have to take the print of प्रतिस्पर्धा करने से मना नहीं किया जा सकता है। अर्थात दिव्यागता से ग्रस्त (a) The candidates will be entirely responsible for on-line online application and keep it safe with himself/ herself to व्यक्ति को किसी अनारक्षित रिक्ति पर नियुक्त किया जा सकता है। बशर्ते कि पर संगत श्रेणी की दिव्यांगता से ग्रस्त व्यक्तियों के लिए चिन्हित किया गया हो।

> प्रस्तर-4 में दिये गये प्राविधान, 'यह भी स्पष्ट किया जाता है कि राज्याधीन लोक सेवाओं और पदों पर सीधी भर्ती के प्रक्रम पर महिलाओं को अनमन्य उपरोक्त आरक्ष केवल उत्तर प्रदेश की मूल निवासी महिलाओं को ही अनुमन्य है' को रिट याचिका संख्या—11039 / 2018 विपिन कमार मौर्या व अन्य बनाम उत्तर प्रदेश राज्य व अन् तथा सम्बद्ध 6 अन्य रिट याचिकाओं में मा0 उच्च न्यायालय, इलाहाबाद द्वार दिनांक— 16.01.2019 को अधिकारातीत (ULTRA VIRES) घोषित करने सम्बन्ध नेर्णय के अनुपालन में शासनादेश दिनाक— 09.01.2007 से प्रस्तर—04 को विलोपित किए जाने का निर्णय लिया गया है। उक्त निर्णय शासन द्वारा मा0 उच्च न्यायालय वे आदेश दिनांक—16.01.2019 के विरूद्ध दायर विशेष अपील (डी) संख्या—475 / 2019 में मा0 न्यायालय द्वारा पारित होने वाले अन्तिम निर्णय के अधीन होगा |

> (3) Candidates of any reserved category, if they want the benefit of reservation, must mention their category. subcategory (one or more than one, whichever) in the column related to O.T.R. (because all the personal information will be automatically displayed in the application form from the O.T.R.). (4) The Candidates claiming for the benefit of reservation/age relaxation must obtain, in support of their category a certificate issued by competent authority on the proforma available in Appendix-2 of this detailed advertisement and shall submit the same to the Commission when asked for. (5) All Reserved category candidates of U.P. must mention their Category/Sub Category in the Application, (6) Candidates claiming reservation/Age relaxation in more than one category will be entitled to only one concession, whichever is more beneficial to them. (7 The Scheduled Caste, Scheduled Tribes, Other Backward Class, Economically Weaker Sections (E.W.S.) Dependents of Freedom Fighter, PH. and Ex-Servicema candidates who are not the permanent residents of U.P. shall not be given the benefit of reservation/age relaxation.

> (8) In case of women candidate, the caste certificate issued for the candidate to enclose self-attested copies of all the certificates along with the application forms of Main Examination in support of the claims made by them in their application forms of Preliminary Examination regarding eligibility and category/sub category, failing which their claim shall not be entertained.

> 7. Conditions of eligibility in case of Emergency Commissioned/ Short Service Commissioned Officers (For age relaxation only):- In accordance with the provisions of the G.O. No. 22/10/1976-karmik-2-85, dated 30-1-1985 Emergency Commissioned / Short Service Commissioned Officers who have not been released from Army but whose period of Army service has been extended. Army but whose period of Army service has been extended for rehabilitation, may also apply for this examination on the following conditions: (A) Such applicants will have to obtain a certificate of the competent authority of Army, Navy, Air Force to the effect that their period of Service has been extended for rehabilitation and no disciplinary action is pending against them. (B) Such applicants will have to submit in due course a written undertaking that in case they are selected for the post applied for, they will get themselves released immediately from the Army Service, The above facilities will not be admissible to Emergency/ Short Service Commissioned Officers, if (a) he gets permanent Commission in the Army, (b) he has been released from the Army on tendering resignation, (c) He has been released from the Army on grounds of misconduct or physical disability or on his own request and who gets gratuity

_											
	MARITAL STATUS: Male have more than one wife					Management-			Andhra Pradesh	Regional	
wh	have married a person a	Iready having a wi	fe shall not			IAPM) 5. Masters of	2012			Planning) 2. Master of	2016
	eligible unless the Hon'b mption from this condition.	le Governor has	granted an			Rural Planning				Environmental	
	DUCATIONAL QUALIFIC	CATION:- Qualifica	tion for the			and Management				Planning	
1	t is as follows:-					(RPM) 6. Bachelor of	2014			3. Bachelor of Planning	2013
	<mark>Essential Qualification</mark> : कि जन में उपाधि या स्नातकोत्तर डिप्ल		। नगर एवं ग्राम			Planning		18-	Department of	Master of Urban	2010 to
l''	या न उनावि या स्नातकारास छन्	П		7-	Guru Ramdas School of	1. M. Tech. (Urban	1996		Architecture,	and Rural	June,
	्संस्थाओं में से कम से कम वि				Planning, Guru Nanak	Planning)	2010		Deenbandhu Chhotu	Planning now	2018
	सेयेट सदस्यता:– (क) इन्स्टीट्यूट टीट्यूट ऑफ टाउन प्लानर्स (ग) इन्स				Dev Amritsar (Punjab)	2. Master of Planning	2010		Ram University of Science and Technology,	Master of Planning (Urban	July, 2018
1	गर्पूट जाक टाउन स्वानस (न) इन्स् य	ार पूर जाक टाउन स्ता ग	11(((1.4.1)			(Infrastructure)			Murthal, Sonepat,	& Regional	2010
इन्स	ीट्यूट ऑफ टाउन प्लानर्स (इण्डिंग	पा) या लन्दन या अमेरिक	ा की सदस्यता			3. B. Tech (Urban	1991		(Haryana)	Planning)	
	नए समकक्ष अर्हताएँ :e:- शासन के पत्र सं0— 1454	/aver a an an -ft	orfto (coaz			and Regional		19-	Department of	Master in Urban Planning	2007
	. <u>e. रासिन के पेत्र से0</u> — 1454 र्विक— 04.08.2022 द्वारा इस्टीव					Planning Now Bachelor of			Architecture and Planning, Birla Institute	Flaming	
लन्द	न या अमेरिका की सदस्यता के	लिए समकक्ष अर्हताओं	से सम्बन्धित			Planning (Urban			of Technology, Ranchi		
	नेंग कोर्स एवं उक्त कोर्स को प्र ग्न कर उपलब्ध करायी गयी है उ		ाआ का सूचा			and Regional			(MESRA), Jharkhand		
<u> </u>	Recognized Bachelor/Ma	ster of Planning (Courses .	8-	Department of	Planning) Master of Town	1984-85	20-	Department of Architecture, Faculty of	Master of Urban and Regional	2015
		Name of the	Year of		Architecture, Town and	and Regional	100100		Technology and	Planning	
INO	Department, Institute and University	Course/s approved by	Recogni- tion		Regional Planning,	Planning			Engineering, The		
	and omversity	ITPI			Bengal Engineering College, Catcutta				Maharaja Sayajirao University of Baroda,		
1-		Associateship	1952		University, (West Bengal)				Vadodara (Gujarat)		
2-	India (ITPI), New Delhi School of Planning and	Examination 1. Masters Degree	1001 to		Now Indian Institute of			21-	Lovely School of	M. Plan. (Urban	2016
-		in (Urban Regional			Engineering Science and				Architecture, Planning	Planning)	0040
	(Institute of National	Planning),			Technology, (IIEST) Shibpur				and Design Lovely Professional University,	Bachelor of Planning	2016
	Importance)	(Housing		9-	Department of	M. Tech. (Urban	1985-86	1	Phagwara, Punjab	(B. Planning)	
		Community Planning) and			Architecture and Planning			22-	Department of	Masterin	2017
		(Traffic and			Visvesvaraya National				Architecture and	Planning	
		Transportation			Institute of Technology, (VNIT), Nagpur,				Planning, National Institute of Technology,	(Urban Planning)	
		Planning).	1005.00	L	Maharashtra	<u></u>		L	Calicut, Kerala		
		2. Master of Planning	1985-86	10-	Department of Urban and		1992	23.	Institute of Architecture	Bachelor of	2017
		(Housing)			Regional Planning, School of Planning &	& Regional Planning			and Planning, Nirma University, Ahmedabad,	Planning (B. Planning)	
		3. Master of	1985-86			M. Tech.	Since		(Gujarat)	(b. Flailling)	
		Planning			Nehru Technological	(Planning)	2009	24-	Guwahati College of	Master of	2018
		(Transport Planning).			University, Hyderabad		onwards		Architecture and	Planning (Urban	
		4. Master of	1987-88		(A.P.), Now Jawaharlal Nehru Architecture and	Bachelor of Planning	2000		Planning, Assam Science and Technology	Planning)	
		Planning (Urban				B.Tech.	Since		University, Guwahati	i lailillig)	
		Planning) 5. Master of	1987-88		established in 2008	(Planning)	2011	25-			2019
		Planning	1907-00	11	Danastasastaf	1 Master of	onwards		Architecture, and	and Rural	
		(Regional		111-	Department of Architecture and	1. Master of Urban	1996		Planning (HICDAP), Deenbandhu Chhotu	Planning (MURP)	
1		Planning)	4000 04		Planning Maulana	Development			Ram University of		
1		6. Master of Planning	1990-91		Azad National Institute	and Planning			Science and Technology,		
1		(Environmental			of Technology (MANIT), Bhopal	2. Master of Planning	2009		Murthal, Sonipat, Haryana		
1		Planning)			Бпораі	(housing)		26-	Amity School of	Master of	2020
1		7. Bachelor of Planning	1989-90			3. Bachelor of	2019		Architecture and	Planning (Urban	
3-	Department of Architecture		1965 till	40	Oh il En sin a sain a	Planning (B.Plan)			Planning, Gurugram	and Regional)	2000
	and Regional Planning	Regional Planning	1992	12-	Civil Engineering Department, Post	Master of Town & Regional	2005		Amity University, Haryana	Bachelor of Planning	2020
	Indian Institute of	2. Master of City	1956		Graduate Section (Urban			27-	Indubhai Parekh School	Master in Urban	2020
	Technology (IIT), Kharagpur (West Bengal)	Planning	onwards		Planning), Sardar	M.Tech (Urban			of Architecture and	and Regional	
4-		1. Master of Urban	1979 to		Vallabhbhai Institute Technology, Surat	Planning)			Planning, Saurashtra University, Rajkot	Planning	
	Studies, School of Design,	and Regional	2006		(Gujrat)			28-	Sushant School of	Master of	2020
	Now School of Planning and Architecture,	Planning (MURP)	2006	13-	School of Planning,		2005	1	Planning and	Planning	
	University of Mysore,	2. M.Tech. (Urban and Regional	onwards		Bhaikaka Centre for	Planning	0045		Development, Sushant	(Urban Planning)	
L	Mysore	Planning)			Human Settlement, Arvindbhai Patel Institute	Master of Planning (Urban	2015		University, Gurugram, Haryana		
5-	Town Planning Section,	1. M.E. Civil	1966 to		of Environment Design,	and Regional			Preferential Qualification		
	Civil Engineering Department, College of	(T&CP) 2. M.Tech Civil	2003 2004 to		Sardar Patel University,	Planning)			र्थी को सीधी भर्ती के मामले में		
	Engineering] Pune,	(T&CP)	June,	1/	Vallabh Vidhyanagar Department of	Master of	1989 to		शेक सेना में दो वर्ष की न्यूनतम २ ट कोर का 'बी' प्रमाण पत्र प्राप्त किर		था २. राष्ट्रीय
	[Earlier Government		2018	14-	Architecture, College of	Housing	1989 to		Note:- The candidates		s all the
	College of Engineering,	3. M.Plan. (Town	July, 2018		Engineering,	M. Planning	1999	req	uisite qualifications	upto the last	
	Pune (1911 to 2003), Pune Institute of Engineering	and Country Planning)	onwards		Thiruvananthapuram	(Housing)	onwards		mitting the applications (i) AGE LIMIT: Candidates		I the age of
	and Technology (2003 to	4. B.Plan.	2016		(Kerala) University of Kerala now affiliated to				years and must not have cr		
	2006) now College of				A.P.J. Abdul Kalam			July	, 1, 2023 i.e. they must ha	ve not been born e	arlier than
	Engineering, Pune (2006 onwards)],				Technological				July, 1983 and not later		
	Savitribai Phule Pune				University, Kerala from				didates, the maximum age re not been born before 02 J		ırıey must
	University (Formerly			15-	2016 onwards. Department of	Mater of Planning	2012	(ii) l	Relaxation in Upper Age L	.imit:-(a) Upper age	
	Pune University)	1 DC Diwleres	1000		Architecture and	(Urban Planning)			greater by five years for cand		
6-	Faculty of Planning and Public Policy,	1. P.G. Diploma in Housing (Now	1909		Planning, Malaviya				tes of U.P., Scheduled Tribe sses of U.P. Skilled players		
	Centre for Environment	Master of			National Institute of			U.P	State Govt. Employees in	cluding Teachers/S	Staff of the
	Planning and Technology	Housing)-			Technology, Jaipur (Rajasthan)				sic Shiksha Parishad of U vernment Aided Madhyami		
	University (CEPT)	2. Masters of	2010	16-	School of Planning and	1. Master of	2012	mus	st have not been born before	2nd July, 1978. (b)	Upper age
	Ahmedabad	Urban Transport Planning and			Architecture, Bhopal,	Planning (Urban		limi	t shall be greater by fifte	een years for per	rsons with
		Management-			Madhya Pradesh	and Regional Planning)			abilities (PH) of U.P. (c) U ater by three years + Period		
		3. Masters of	2010			2. Master of	2016	the	Emergency Commissio	ned Officers/Shor	t Service
		Planning	I	l		Planning	-		mmissioned Officers/Ex-Ari andidate, who was entit l ed i		
ı											
		(Infrastructure				(Environmental			a selection in any year in		
		(Infrastructure Planning)- 4. Masters of	2012			Planning)		at a	a selection in any year in ugh a vacancy existed, sha	which no selection all be deemed to be	n is made entitled in
		(Infrastructure Planning)- 4. Masters of Planning	2012					at a thou	a selection in any year in ugh a vacancy existed, sha pect of his age to appear at t	which no selection all be deemed to be he next following se	n is made entitled in election.
		(Infrastructure Planning)- 4. Masters of	2012	17-	School of Planning and Architecture, Vijayawada,	Planning) 3. Bachelor of Planning 1. Master of	2016	at a thor resp In a	a selection in any year in ugh a vacancy existed, sha	which no selection which no selection all be deemed to be he next following se ding to provision in J.P. Development	n is made entitled in election. Sub-point Authority

permissible to the personnel working under Centralized Service as follows:

In the case of a person who has already rendered one year service or more in any of the service in the Development Authority, the maximum age limit shall be greater to the extent he has rendered continuous service or for a period of seven years whichever is less.

पद की सगत सेवा नियमावलियाँ • उत्तर प्रदेश विकास प्राधिकरण केन्द्रीयित सेवा नियमावली, 1985.

- . उत्तर प्रदेश विकास प्राधिकरण केन्द्रीयित सेवा (द्वितीय संशोधन) नियमाव 1987.
- उत्तर प्रदेश विकास प्राधिकरण केन्द्रीयित सेवा (पंचम संशोधन) नियमावली, 1997.
 उत्तर प्रदेश विकास प्राधिकरण केन्द्रीयित सेवा (पष्टम संशोधन) नियमावली, 2000.

ওবাং সুৰহা । একাং আন্তর্কণ কন্মান্ত বৰ্ণা (খতন ধ্বায়াল) । বনাবলা, 2000. • যামেল ক एत्र सं.— 1454 / आट-6–22–02 टी০पी0 / 2017, दিলাঁক— 04. 08.2022 द্वাरा समकक्षमता का निर्धारण | 11. SOME IMPORTANT INFORMATION ABOUT ASSISTANT TOWN PLANNER MAIN (WRITTEN) EXAMINATION 2023:

(i) Only such candidates will be admitted to the main (written xamination who are declared successful in Preliminary Examination for which the successful candidates will have to fill up another application form according to instructions of the Commission and for this application, the examination fee for Unreserved (General), Economically weaker sections, Other Backward Classes and for Candidates of Other States is Rs. 200/- and Rs. 25/- as online processing fee = Rs. 225/ and for Scheduled Caste and Scheduled Tribe candidates of U.P. the fee is Rs. 80/- and Rs. 25/- as on-line processing fee Rs. 105/-. The candidates of Physically Handicapped category of U.P. are exempted from fee but they have to pay Rs. 25/- only as on-line processing fee, Candidates of Ex-Army Personnels of U.P. Exam Fees is Rs. 80/- and Rs. 25/- as on-line processing fees = Rs. 105/- only but the candidates of D.F.F. of U.P./Women/ Skilled Player of U.P. shall have to deposit their fees according to their original category. (ii) For the Assistant Town Planner Main (Written) Examination, the candidates are required to fill up and submit their On Line Applications and deposit required fee. (iii) Candidates should carefully note that they will have to appear in the main examination against the same Roll No allotted for the Preliminary Examination. (iv) The dates and venue for the Main examination shall be informed by the Commission later on through e-Admit Cards. (v) Candidates serving under the Central or State Government will have to produce 'No Objection Certificate' om their employer issued by the competent authority

NOTE: The candidates must enclose self attested copies of all Marksheets/certificates in support of their claims rendered in the application form for main examination of the Assistant Town Planner Examination 2023. If they do not enclose self attested copies of all Marksheets/certificates in support of their claims till last date, their candidature shall be cancelled.

12. IMPORTANT INSTRUCTIONS FOR CANDIDATES:-

(1) As per decision of the UPPSC a candidate will be liable to be debarred from this examination and all other future examinations and selections upto a maximum period of five years for furnishing any wrong information in his/her application form which cannot be substantiated by relevant documents or for any other malpractice. (2) If any change is to be made in the personal detail mentioned in the O.T.R is to be made in the personal detail mental or the C.I.A. it will be mandatory to Sync. it on the Dashboard after that change, otherwise change will not be allowed. No representation will be accepted for error correction/amendment in this regard. Incomplete application will be cursorily rejected and no correspondence will be entertained in this regard. Submission of false/misleading information will lead to cancellation of candidature.

(3) The date of birth of the candidates shall be admissible as entered in High School Certificate. The candidate will have to attach his/her High School or equivalent examination certificate with the application form of Main Examination, No other certificate shall be acceptable for Date of Birth and if it other certificate shall be acceptable for Date of Birth and if it is not attached with the application, it shall be rejected. (4) The candidates will have to enclose self attested copies of Mark sheets, Certificates & Degrees along with the application form of Main examination in support of their claims of Educational Qualifications. If they do not enclose self attested copies of certificates/ documents in support of their claims, the applications shall be rejected.

(5) The benefit of reservation to the categories of Physically Handicapped persons of society shall be given only on the posts which shall be identified by the Government for their Sub category. For this benefit, the Handicapped persons must produce a certificate of being handicapped in that Sub category issued by Medical Officer/Specialist and counter signed by the Chief Medical Officer according to Rule 3 of U.P. Public Service (Reservation for physically Handicapped, Dependent of Freedom Fighters and Ex-Servicemen) (Amendment) Act. 2021.

(6) The Ex-Army Personnels must be discharged from Arm upto the last date prescribed for receipt of applications.

(7) Date, time and venue etc. of examination along with Roll No. will be communicated to the candidates through e-Admit Cards. Candidates will have to appear only at the centre /venue allotted to them by the Commission. No change in centre/ venue is permissible and no application shall be

entertained in this regard.
(8) The candidature of such candidates who subsequently found ineligible according to the terms laid down in advertisement will be cancelled and their any claim for the Main Examination will not be entertained. The decision of the Commission regarding eligibility of the candidates shall be final.

(9) The Application/candidature will be rejected/cancelled if the application is not submitted on prescribed form, date of birth is not mentioned or wrong date of birth is mentioned, overage, under age not fulfilling the minimum educational qualifications, applications received after last date and no signature under declaration in the format.

if it is found at any stage that applicant was not eligible or his/her application should have been rejected or was not entertainable initially, his/her candidature will be rejected and if the candidate is selected, the recommendation of the Commission for the appointment shall be withdrawn.

(11) The Commission reserves the right of cancelling the candidature of any candidate found indulging in any rearrollature of any carmination hall or indiscipline, misbehavior or canvassing for his/her candidature. On violation of these instructions, the candidates may be debarred from this examination as well as future Examinations and selections. In this regard, decision of the commission shall be final.

12) In all communication to the Commission, the candidate nust mention the name of examination, advertisement No. O.T.R./Application ID No., date of birth, father's/Husband's name and also the Roll Number, if communicated.

(13) Candidates selected for appointment will have to undergo Medical Examination as required under the Rules. (14) On the basis of the Result of Preliminary Examination, fifteen times candidates to the number of vacancies shall be declared successful for the main examination.

(15) The candidates who are appearing in the Examination of essential qualification prescribed for the posts need not

apply, because they are not eligible.

(16) While filling the OMR answer sheets, the candidates must use Black Ball Point Pen Only. Use of any other Pen or encil is strictly prohibited.

(17) The candidates are supposed to fill all the entries and nformation required on OMR answer sheet by plackening the respective circle which may be legible by the scanner machine. In the event of leaving them blank or filling them incorrectly, their OMR answer sheet shall not be evaluated by the commission, for which the candidates themselves will be responsible. Moreover, the information filled in the OMR answer sheet must not be erased by whitener, blade or rubber etc.

(18) Candidates shall be provided OMR answer sheets in duplicates i.e. original copy and candidate's copy. After completion of the examination, the candidates are required to hand over the original copy to the layingtage and the the scanner machine. In the event of leaving them blank

to hand over the original copy to the Invigilator and the candidate's copy to keep with them.

(19) In the Preliminary Examination for the objective type

Question papers, penalty (Negative Marking) shall imposed for wrong answers given by the candidates which as below:- (i) There are four alternatives for the answer to as below.- (f) There are found afternatives for the alsaver to every question. For each question for which a wrong answer has been given by the candidate, one third (0.33) of the marks assigned to that question will be deducted as penalty. (ii) If a candidate gives more than one answer, it will be treated as a wrong answer even if one of the given answer happens to be correct and there will be same penalty as above for that question. (iii) If a question is left blank i.e. no answer is given by the candidate, there will be no penalty for that question.

(20) The minimum efficiency standard for S.C. & S.T. candidates is fixed 35% i.e. the Candidates of these Categories shall not be placed in the merit/select list if they have secured less than 35% marks in the Preliminary/Main have secured less than 35% marks in the Preliminary/Main examination. Similarly, the minimum efficiency standard for the candidates of other categories is fixed 40% i.e. such candidates shall not be placed in the merit/select list if they have secured less than 40% marks in the Preliminary/Main remains all such as the secured less than 40% marks in the Preliminary/Main examination. All such candidates who have secured less marks than the marks of minimum efficiency standard as fixed by the Commission shall be treated disqualified.

(21) The candidates of reserved categories will be adjusted against the unreserved category in the final selection only if he she has not availed any benefit/concession in qualifying standard at the stage of Preliminary/Main Examination. (22) li it is found that a candidate has submitted any forged documents he/she will be debarred from all selections of UPPSC forever and action under relevant sections of I.P.C. will also be taken against him/her. (23) The candidates whose candidature are cancelled, those candidates do not remain candidates after the cancellation of candidature, therefore the marks of such candidates shall not be provided

GENERAL INSTRUCTIONS

1. In no circumstances, applications of any stage shall be accepted after the last prescribed date and time. Applications found without requisite information and without photograph and signature, even when received in time, may oe summarily rejected.

2. In the On-line system, the candidates must ensure that all the requisite information have been duly filled and must click the submit Button by the last prescribed Date & Time. Candidates must take the Print and keep it safely. In any discrepancy, the candidates will have to produce the said print to the commission's office otherwise no request shall oe entertained.

Those candidates, willing to take the benefit of the reservation/age relaxation must obtain a certificate, issued by the competent authority, in support of the reserved category, in the prescribed format printed in this detailed advertisement (Appendix-2) and submit the same to the Commission, whenever required to do so. Those claiming more than one reservation/age relaxation will be given only one such concession, which will be more beneficial. The Candidates who are not originally domicile of U.P. belonging to SC, ST, O.B.C., E.W.S., dependents of freedom fighters Ex-Servicemen, Outstanding/Skilled sports person and Phare not entitled to the benefit of reservation/age relaxation In case of the women candidates, the caste certificat issued from father side will be treated valid.

4. The Commission do not advise to candidates about thei eligibility. Therefore, they should carefully read the advertisement and when satisfied about their eligibility as the advertisement, only then apply. The per conditions of the advertisement, only then apply. The candidates must possess all the requisite qualifications till the last date for submitting the applications.

5. In the category of dependents of the freedom fighters only sons, daughters, grandsons (Son's son/Daughter's son)

(10) The Commission may admit the candidates and grand daughters (son's daughter / daughter's provisionally after summarily checking their applications but daughter, married/ unmarried) are covered. It is advised that the candidates of aforesaid category must obtain the reservation certificate from the District Magistrate in terms of Govt. Order No. 453/79-V-1-15-1(ka) 14-2015, dated 07.04.2015 in the prescribed format and submit the same.

6. In the event of involvement of a candidate in the concealment of any important information, pendency of any case / criminal case, conviction, more than one husband or wife being alive, submission of facts in a distorted manner malpractice, canvassing for candidature/ selection etc, the Commission reserves the right to reject the candidature and debar him from appearing in the examination in question and in all other future examinations and selections.

7. In case the candidates feel any problem in the "On-line Application" They may get their problem resolved by sending their queries to the 'Mail Box' of the commission.

8. The name of Districts for preliminary Examination are available in the advertisement in Appendix-1 and proforma of caste certificate for different reserved categories are given in Appendix-2, similarly the plan of examination are given in Appendix-3 and the syllabus for examination is aiven in Appendix-4.

Detailed Application Form:

At the online page there is a 'Declaration' for the candidates, Candidates are advised to go through the contents of the Declaration carefully. Candidate has the option to either agree or disagree with the contents of Declaration by clicking on 'I Agree' or 'I do not agree' buttons. In case the candidate opts to disagree, the application will be dropped and the procedure will be terminated. Accepting to agree only will submit the terminated. Accepting to agree only will submit the candidate's Online Application.

Notification Details

This section shows information relevant to Notification i.e Notification number, selection type, directorate/ department name and post name.

Personnel Details from OTR

This section shows information about candidate personnel Husband name, Gender, DOB, UP domicile, Category, Marital status, email and contact number, photo & signature, address, UP Freedom Fighter, Ex Army, service duration and your physical challenges, Skilled Player, Outstanding Player of U.P., Debarred candidate. Education & Experience Details

shows your educational and experience details Declaration segment

At the bottom of the page there is a 'Declaration' for the candidates. Candidates are advised to go through the contents of the Declaration carefully.

After filling all above particulars there is provision for preview your detail before final submission of application form on clicking on "Preview" button.

Preview page will display all facts/particulars that you have mentioned in O.T.R. if you are sure with filled details then click on "Submit" button to finally push data into server with successfully submission report that you can print.

CANDIDATES ARE ADVISED TO TAKE A PRINT OF THIS PAGE BY CLICKING ON THE "Print" OPTION AVAILABLE1

For other information candidates are advised to select desired option in 'Home Page' of Commission's website nttps://uppsc.up.nic.in

IMPORTANT ANNOUNCEMENT

- NOTIFICATIONS / ADVERTISEMENTS

All Notification/Advertisemen - ONLINE APPLICATION FORMS SUBMISSION

Candidate Registration Fee Deposition /Reconciliation

Submit Application Form

Modify Submitted Application

Candidate Dashboard (OTR Based)

- CANDIDATE'S HELP DESK SECTION

Double Verification mode

View Application Status

Download Admit Card

Print Duplicate Registration Slip

Print Detailed Application Form

List of Applications Having ANY Objections

AST DATE FOR RECEIPT OF APPLICATIONS: On-line Application process must be completed (including filling up of OTR, Part-I, Part-II and Part-III of the Form) before last date of form submission according to Advertisement, after which the web-link will be disabled.

Appendix-1

The name of the districts in which the preliminary Examination will be held are as follows-(1) Prayagraj (2) Lucknow

Α	P	Р	Εľ	N	D	IX	-:

7	उ०प्रव की अनुसूचित जाति तथा अनुसूचित जनजाति के लिये
9	जाति प्रमाण–पत्र
e	उठप्रठ की अनुसूचित जाति तथा अनुसूचित जनजाति के लिय जाति प्रमाण—पत्र प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी
g	सुपुत्री श्री ग्राम ग्राम
4	सुपुत्री श्री गाम गाम तहसील गाम जिला जिला जिला
ı.	प्रदेश राज्य की जाति के व्यक्ति हैं जिसे संविधा
e	(अनुसूचित जाति) आदेश, 1950 (जैसा कि समय—समय पर संशोधित हुआ),
r	संविधान (अनुसूचित जनजाति, उत्तर प्रदेश) आदेश, 1967 के अनुस
e	अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति के रूप में मान्यता दी गई है श्री / श्रीमती / कुमारीलाकार्या
s	श्री / श्रीमती / कुमारीतथा / अथः

श्री / श्रीमती /	′कुमारी		तथा / अथ
उनका परिवार उत्तर	प्रदेश के ग्राम	तहसील	ſ
नगर	जिला	में सामान्यतया र	हता है
स्थान		हस्ताक्षर	

दिनांक पूरा नाम	विश्वास के अनुसार सत्य है	और मैं आर्थिक रूप र	प्ते कमजोर वर्ग के लिए	9.	Deaf		£		
मुहर पद नाम	आरक्षण सुविधा प्राप्त करने हे	तु पात्रता धारण करता /	'करती हूँ यदि मेरे द्वारा	10.	Hard of Hearing	a	£		
I S	दी गई जानकारी असत्य / ग								
जिलाधिकारी / अतिरिक्त जिलाधिकारी / सिटी मजिस्ट्रेट / परगना मजिस्ट्रेट /									
तहसीलदार / अन्य वेतन भोगी मजिस्ट्रेट, यदि कोई हो / जिला समाज कल्याण	हूँ / जानती हूँ कि इस आवेदन			_	Language disal	_			
अधिकारी	शैक्षणिक संस्थान में लिया गर	ग प्रवेश / लोक सेवाओं	एवं पदों में प्राप्त की गई	12.	Intellectual Disa	abi l ity			
·	नियुक्ति निरस्त कर दी जाये	गी / कर दिया जायेगा ः	अथवा इस प्रमाण पत्र के	113.	Specific Learning	ng			
उत्तर प्रदेश के अन्य पिछड़े वर्ग के लिए जाति प्रमाण–पत्र	आधार पर कोई अन्य सुविधा				Disability	Ĭ			
प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती / कुमारी सुपुत्र /				II					
	जा सकेगा और इस सम्बन्ध मे		धान मर विरुद्ध का जान	14.	Autism Spectru	m			
सुपुत्री तहसील तहसील	वाली कार्यवाही के लिए मैं उत्त	रिदायी रहूँगा / रहूँगी 📗		II	Disorder				
नगर जिला उत्तर प्रदेश राज्य की	नोट: — जो लागू नहीं हो उसे	काट दें।		15	Mental illness				
पिछड़ी जाति के व्यक्ति हैं। यह जाति उ०प्र० लोक सेवा (अनुसूचित जातियों,		गवेदक / आवेदिका का	रुवसाध्य सभा गया साम् ।		Chronic Neurol	ogical			
, , , ,		गायपक्र/ आयापक्रा का	रुरताबार तथा पूरा गाग।	1110.		ogical			
अनुसूचित जनजातियाँ और अन्य पिछड़े वर्गों के लिये आरक्षण) अधिनियम,	दिनांक :			╙	Conditions				
1994 (यथासंशोधित) की अनुसूची—एक के अन्तर्गत मान्यता प्राप्त है ।	उत्तर प्रदेश के दिव्या	ग व्यक्तियों के जिए	जाति गमाम गत	†I17.	Multiple sclero	sis			
यह भी प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी			OHICI MILLE AM	18.	Parkinson's dis-	ease			
	,	देव्यांगजन प्रारूप)			Haemophilia				
पूर्वोक्त अधिनियम, 1994 (यथासंशोधित) की अनुसूची—दो जैसा कि उ०प्र०		Form-II		11	t				
लोक सेवा (अनुसूचित जातियाँ, अनुसूचित जनजातियाँ और अन्य पिछड़े वर्गोँ	Certi	ficate of Disabilit	v	20.	Thalassemia				
के लिये आरक्षण) (संशोधन) अधिनियम, 2001 द्वारा प्रतिस्थापित किया गया	(In cases of amputation			21	Sickle Cell dise	ase			
/ / /	limbs or dwarfism and			1—	•				
है एवं जो उ०प्र० लोक सेवा (अनुसूचित जातियों, अनुसूचित जनजातियों				(B)	In the light of	the al	bove, his/	her ove	er all permanent
और अन्य पिछड़े वर्गों के लिये आरक्षण) (संशोधन) अधिनियम, 2002 द्वारा	Address of the Medical	Authority issuing t	ne Certificate)	phy	sical impairme	ent as	per guide	elines (.	number and
		Recen	it passport size						ed), is follows: In
संशोधित की गयी है, से आच्छादित नहीं है। इनके माता-पिता की निरंतर			ed photograph		uresp			, op 0 0	04), 10 101101101111
तीन वर्ष की अवधि के लिये सकल वार्षिक आय आढ लाख रुपये या इससे									
अधिक नहीं है तथा इनके पास धनकर अधिनियम, 1957 में यथा विहित छूट		(showii	ng face only) of		words				
		the pers	on with disability					n-progi	ressive/likely to
सीमा से अधिक सम्पत्ति भी नहीं है।	C41614-N-	-	D-4	imp	prove/not likely	to imp	rove.		
श्री / श्रीमती / कुमारी तथा / अथवा उनका परिवार	Certificate No.		Date:	3. F	Reassessment	of disa	ability is:-		
उत्तर प्रदेश के ग्राम तहसील नगर	I his is to ce	rtiry that I have o	arefully examined		not necessary,		•		
	Shri/Smt./Kum	son/\	wife/daughter of	lor	, ,				
जिला में सामान्यतया रहता है		of Birth (DD/MM		(ii)	is recommend	led/ aft	er.	veare	months,
स्थानहस्ताक्षर	years, male/fem	ale	registration No.						::::::::::::::::::::::::::::::::::::::
दिनांक पूरा नाम	perma	nent resident	of House No.				outo oriali	So valid	
•	Ward/Vi				O) (MM) (YY)		rm o /l - · ·		
मुहर	officeDistri				e g Left/right/		ms/legs		
जिलाधिकारी / अतिरिक्त जिलाधिकारी / सिटी मजिस्ट्रेट / परगना मजिस्ट्रेट /	whose photograph is at				e.g. Single eye				
तहसीलदार।	he/she is a case		oanonea trat.		e.g. Left/Right				
(учя—І)				4. 7	The applicant h	nas sub	mitted the	e follow	ing document
· · ·	locomotor di	sability		as	proof of reside	nce:-			
चत्तर प्रदेश सरकार	dwarfism				Nature of	Da	ate of	Detai	Is of authority
कार्यालय का नाम	blindness				Document		sue		ng certificate
आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के सदस्य द्वारा प्रस्तुत किया जाने वाला	(Please tick as ap	plicable)		I⊢	Document	- 13	Juc	10001	ng ocranioate
· ·	(B) The diagnosis in	his/her case is		ll					
आय एवं परिसम्पत्ति प्रमाण—पत्र	(C) he/she has	% (in figure)percent	5	Signature and	soal of	the Medic	al Auth	ority
प्रमाण पत्र संख्या दिनाक	(in words) p	ermanent locor	motor disability/	١ ٠٠	Signature and s	T	trie Medic		ority.
वित्तीय वर्ष के लिए मान्य	dwarfism/blindn	ess in relation to h	is/her (part	⊩					
प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती / कुमारीपुत्र /			number and date	N	ame and Seal	Name	and Sea	∐ Na	me and Seal
		idelines to be spec			of Member	of N	Member	of the	e Chairperson
पति / पुत्री श्री ग्राम / कस्बा पोस्ट ऑफिस			ollowing document	늗					
थाना तहसील जिला राज्य पिन	as proof of reside		Showing accument	Ш	Signature/thur			Counte	rsigned by the
कोड के स्थायी निवासी हैं, जिनका फोटोग्राफ नीचे, अभिप्रमाणित है,	as proof of reside	ence		Ш	impression of			Chief N	/ledical Officer
	Nature of Date	of Details	of authority	ΙΙ,	person in who				vith seal)
आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के सदस्य हैं, क्योंकि वित्तीय वर्ष में	Document Issu		certificate		favour certificat			(v	vitii Seai)
			00111110010						
इनके परिवार की कुल वार्षिक आय 8 लाख (आठ लाख रूपये मात्र) से कम है।					disability is issu	ieu.			
, ,				L	uisability is isst		Form-IV		
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्नलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:-	3. Signature and se	al of the Medical A	uthority.				Form-IV	ahilitu	
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्नलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— I. 5 (पाँच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर।		al of the Medical A			C	ertific	ate of Dis		
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्नलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:-	(Dr)	al of the Medical A Dr)	(Dr)			ertific er thar	ate of Dis		
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्नलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— I. 5 (पाँच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर।	(Dr) Member	al of the Medical A Dr) Member	(Dr) Chairperson		(In cases oth	ertific er thar	ate of Dis n those m II and III)	ention	ed in Forms
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— I. 5 (पॉच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर। II. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का पलैट। III. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे	(Dr) Member Medical Board M	al of the Medical A Dr) Member 1edical Board	(Dr) Chairperson Medical Board		(In cases oth	ertific er than	ate of Dis n those m II and III) of the Med	entione	ed in Forms
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पाँच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर। II. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फ्लैट। III. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड।	(Dr) Member	al of the Medical A Dr) Member	(Dr) Chairperson		(In cases oth	ertific er than	ate of Dis n those m II and III)	entione	ed in Forms
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पाँच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर। II. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का पलैट। III. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड। IV. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक	(Dr) Member Medical Board M	al of the Medical A Dr) Member fedical Board with seal	(Dr) Chairperson Medical Board with seal		(In cases oth	ertific er than	ate of Dis n those m II and III) of the Med g the Certi	dical Au	ed in Forms hthority/Board
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पाँच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर। II. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फ्लैट। III. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड।	(Dr) Member Medical Board M	al of the Medical A Dr) Member fledical Board with seal	(Dr) Chairperson Medical Board with seal tersigned by the		(In cases oth	ertific er than	ate of Dis n those m II and III) of the Med g the Certi	dical Au ficate)	ed in Forms thority/Board passport size
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्नलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पाँच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर II. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फलैट III. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड IV. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड	(Dr) Member Medical Board M	al of the Medical A Dr) Member dedical Board with seal Coun Chief	(Dr) Chairperson Medical Board with seal tersigned by the Medical Officer		(In cases oth	ertific er than	ate of Dis n those m II and III) of the Med g the Certi	dical Au ficate) Recent p	ed in Forms thority/Board passport size
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पाँच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर II. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का पलैट III. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड IV. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 2. शी / शीमती / कुमारी	(Dr) Member Medical Board M	al of the Medical A Dr) Member fledical Board with seal	(Dr) Chairperson Medical Board with seal tersigned by the Medical Officer		(In cases oth	ertific er than	ate of Dis n those m II and III) of the Med g the Certi	dical Au ficate) Recent pattested showing	ed in Forms http://doi.org/10.00000000000000000000000000000000000
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पाँच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर II. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का पलैट III. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड IV. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 2. शी / शीमती / कुमारी	(Dr) Member Medical Board M	al of the Medical A Dr) Member dedical Board with seal Coun Chief	(Dr) Chairperson Medical Board with seal tersigned by the Medical Officer		(In cases oth	ertific er than	ate of Dis n those m II and III) of the Med g the Certi	dical Au ficate) Recent pattested showing	ed in Forms thority/Board passport size
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पाँच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर II. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का पलैट III. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड IV. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 2. शी / शीमती / कुमारी	(Dr) Member Medical Board With seal	al of the Medical A Dr) Member ledical Board with seal Coun Chief (with:	(Dr) Chairperson Medical Board with seal tersigned by the Medical Officer seal)		(In cases oth (Name and Ad	ertific er than	ate of Dis n those m II and III) of the Med g the Certi	dical Au ficate) Recent pattested showing e persor	ed in Forms thority/Board passport size photograph grace only) of months with disability
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्मलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पॉंच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर II. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का पत्तैट III. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड IV. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 2. श्री /श्रीमती / भूमारी	(Dr) Member Medical Board With seal	al of the Medical A Dr) Member dedical Board with seal Coun Chief (with:	(Dr) Chairperson Medical Board with seal tersigned by the Medical Officer seal)		(In cases oth (Name and Ad	Certificer than	ate of Dis n those m II and III) of the Med g the Certi F (s the	dical Au ficate) Recent pattested showing persor	ed in Forms thority/Board coassport size photograph face only) of mith disability Date:
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्नलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पींच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर 11. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फ्लैट 111. अधिसूचित नगरपानिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 1V. अधिसूचित नगरपानिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 2. श्री /श्रीमती / कुमारी जाति	(Dr) Member Medical Board With seal Certi (In cases	al of the Medical A Dr) Member dedical Board with seal Coun Chief (with: Form-Ill ficate of Disabilit of multiple disab	(Dr) Chairperson Medical Board with seal tersigned by the Medical Officer seal)	Ce	(In cases oth (Name and Ad rtificate No. This is to	Certific er than Idress (issuing certify	ate of Dis n those m II and III) of the Med g the Certi F (s the	dical Au ficate) Recent pattested showing e person	ed in Forms thority/Board passport size photograph face only) of with disability Date: efully examined
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्नलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पॉच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर II. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फ्लैट III. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड IV. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 2. श्री / श्रीमती / कुमारी	(Dr) Member Medical Board With seal Certi (In cases (Name and Address of	al of the Medical A Dr) Member dedical Board with seal Coun Chief (with: Form-Ill ficate of Disabilit of multiple disab	(Dr) Chairperson Medical Board with seal tersigned by the Medical Officer seal)	Cel	(In cases oth (Name and Ad rtificate No. This is to	Certific er than idress of issuing	ate of Dis n those m II and III) of the Med g the Certi	dical Au ficate) Recent pattested showing person ave car son/wif	ed in Forms thority/Board passport size photograph face only) of n with disability Date: refully examined e/daughter of
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्मिलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पाँच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर II. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का पत्नैट III. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड IV. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 2. शी / भीमती / कुमारी जाति के सदस्य हैं जो अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति तथा अन्य पिछड़े वर्गों के रूप में अधिसूचित नहीं हैं अधेदक का पासपोर्ट साइज	(Dr) Member Medical Board Neth seal Certif (In cases (Name and Address of the Certificate)	al of the Medical A Dr) Member dedical Board with seal Coun Chief (with: Form-Ill ficate of Disabilit of multiple disab	(Dr) Chairperson Medical Board with seal tersigned by the Medical Officer seal)	Ce Sh Sh	(In cases oth (Name and Ad rtificate No. This is to ri/Smt./Kum.	certificer than	tate of Disin those mill and III) of the Medicate of the Certification of the Medicate of the	dical Au ficate) Recent pattested showing e person ave car son/wif n (DD/M	ed in Forms thority/Board passport size photograph face only) of n with disability Date: refully examined re/daughter of
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्नलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पाँच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर 11. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फ्लैट 111. अधिसूचित नगरपानिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 1V. अधिसूचित नगरपानिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 2. शी / शीमती / कुमारी जाति के सदस्य हैं जो अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति तथा अन्य पिछड़े वर्गों के रूप में अधिसूचित नहीं हैं अवैदक का पासपोर्ट साइज का अभिप्रमाणित	(Dr) Member Medical Board Mith seal Certi (In cases (Name and Address of the Certificate) Signature/thumb	al of the Medical A Dr Member dedical Board with seal Coun Chief (with: Form-III ficate of Disabilit of multiple disab	(Dr) Chairperson Medical Board with seal tersigned by the Medical Officer seal) ty illties) ority/Board issuing	Ce Sh Shi age	(In cases oth (Name and Ad rtificate No. This is to ri/Smt./Kum., ri	certificer than	tate of Dis n those m II and III) of the Meo to the Certi F (§ the	dical Au ficate) Recent pattested showing e person ave car son/wif	ed in Forms thority/Board passport size photograph face only) of with disability Date: efully examined e/daughter of M/YY) M/YY)
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्नलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पॉच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर II. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का पत्तैट III. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड IV. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 2. श्री /श्रीमती / कुमारी	(Dr) Member Medical Board Mith seal Certi (In cases (Name and Address of the Certificate) Signature/thumb impression of the	al of the Medical A Dr Member ledical Board with seal Coun Chief (with: Form-III ficate of Disabilit of multiple disab the Medical Auth	(Dr) Chairperson Medical Board with seal tersigned by the Medical Officer seal) cy illities) ority/Board issuing	Ce Sh Shi age Re	(In cases oth (Name and Ad rtificate No. This is to ri/Smt./Kum., ri years,r	Certific er than idress (issuing) certify Damale/fe	tate of Distriction of the Mercy the Certification of the Mercy the Certification of the Mercy that I have a that	dical Au ficate) Recent pattested showing e person ave car son/wif	ed in Forms thority/Board passport size I photograph I face only) of In with disability Date: refully examined re/daughter of IM/YY) esident of House
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्मलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पॉच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर II. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का पत्तैट III. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड IV. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 2. श्री /श्रीमती / कुमारी	(Dr) Member Medical Board Medical Board Mith seal Certif (In cases (Name and Address of the Certificate) Signature/thumb impression of the person in whose	al of the Medical A Dr Member ledical Board with seal Coun Chief (with: Form-III ficate of Disabilit of multiple disab the Medical Author	(Dr) Chairperson Medical Board with seal tersigned by the Medical Officer seal) ty illties) ority/Board issuing	Ce Sh Shi age Re No	(In cases oth (Name and Ad rtificate No. This is to ri/Smt./Kum., ri years, r years, r	certify certify Ward	tate of Distriction in those mill and III) of the Mergithe Certifut for that I have attented by the certifut for that I have attented by the certifut for that I have attented by the certifut for the certifut fo	dical Au ficate) Recent pattested showing e person ave car son/wif n (DD/M	ed in Forms thority/Board passport size photograph face only) of n with disability Date: refully examined e/daughter of IM/YY) esident of House t Post
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्मिलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पॉच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर II. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फलैट III. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड IV. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 2. श्री / श्रीमती / कृमारी	(Dr) Member Medical Board Mith seal Certi (In cases (Name and Address of the Certificate) Signature/thumb impression of the person in whose favour certificate or	al of the Medical A Dr) Member dedical Board with seal Coun Chief (with: Form-III ficate of Disabilit of multiple disab the Medical Author	(Dr) Chairperson Medical Board with seal tersigned by the Medical Officer seal) cy illities) ority/Board issuing	Ce Sh Shi age Re No	(In cases oth (Name and Ad rtificate No. This is to ri/Smt./Kum., ri years, r years, r	certify certify Ward	tate of Distriction in those mill and III) of the Mergithe Certifut for that I have attented by the certifut for that I have attented by the certifut for that I have attented by the certifut for the certifut fo	dical Au ficate) Recent pattested showing e person ave car son/wif n (DD/M	ed in Forms thority/Board passport size I photograph I face only) of In with disability Date: refully examined re/daughter of IM/YY) esident of House
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्नलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पाँच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर II. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फलेट III. अधिसूचित नगरपाजिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड IV. अधिसूचित नगरपाजिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 2. शी / शीमती / कृमारी जाति के सदस्य हैं जो अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति तथा अन्य पिछड़े वर्गों के रूप में अधिसूचित नहीं हैं अधिसूचित नहीं हैं हस्ताक्षर (कार्यालय का मुहर सहित) पूरा नाम (पदनाम जिलाधिकारी / अतिरिक्त जिलाधिकारी / सिटी मजिस्ट्रेट / परगना मजिस्ट्रेट / तहसीलदार (प्रापत्र—II) आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के लामार्थ स्वयं घोषणा पत्र	(Dr) Member Medical Board Mith seal Certi (In cases (Name and Address of the Certificate) Signature/thumb impression of the person in whose favour certificate o disability is issued	al of the Medical A Dr) Member dedical Board with seal Coun Chief (with: Form-III ficate of Disabilit of multiple disab the Medical Author	(Dr) Chairperson Medical Board with seal tersigned by the Medical Officer seal) ty ilities) ority/Board issuing int passport size ted photograph ring face only) of son with disability	Ce Sh Shi age Rei No Off	(In cases oth (Name and Ad rtificate No. This is to ri/Smt./Kum. riyears, r gistration No iceDis	certify certify Ward	ate of Dis n those m II and III) of the Mec of the Certification of the Mec of the Certification of the Mec of the Certification of the	dical Auficate) Recent pattested showing expersor ave carson/wifn (DD/M) anent re Stree State	ed in Forms thority/Board passport size photograph face only) of n with disability Date: refully examined e/daughter of IM/YY) esident of House t Post
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्मिलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पॉच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर II. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फलैट III. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड IV. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 2. श्री / श्रीमती / कृमारी	(Dr) Member Medical Board Medical Boar	al of the Medical A Dr Member Medical Board with seal Coun Chief (with: Form-III ficate of Disabilit of multiple disab the Medical Author Rece attes (show the per	(Dr	Cer Shi age Rei No Off	rtificate No. This is to ri/Smt./Kumri g years,r gistration No Disotograph is aff	certify certify Certify Ward Strict Sixed al	ate of Disanthose mull and III) of the Med githe Certification of the the state of birthemale permulation of the state of	dical Au ficate) Recent pattested showing person ave car son/wifn (DD/M anent re Stree State d am sa	cad in Forms Ithority/Board Dassport size Independent of the photograph In a control of the photograph In with disability Date: The full of the photograph In with disability Date: The full of the photograph In with disability Date: The full of the photograph In with disability Date: The full of the photograph In with disability Date: The full of the photograph In with disability The full of the photograph The full of the photograph The full of the photograph The full of the
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पींच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर 11. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फ्लैट 111. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 1V. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 2. श्री /श्रीमती / कुमारी	(Dr) Member Medical Board Mith seal Certif (In cases (Name and Address of the Certificate) Signature/thumb impression of the person in whose favour certificate or disability is issued Certificate No. This is to certif	al of the Medical A Dr Member fledical Board with seal Coun Chief (with: Form-III flicate of Disabilit of multiple disab the Medical Author Rece attes (show the per	(Dr	Cel Shi age Rei No Off pho he/	rtificate No. This is to rri/Smt./Kum., ri years, r gistration No. ice Dis	certific cer than dress (issuing certify Damale/fe Ward strict ixed al	ate of Disn those m III and III) of the Mecon the Certifut of	dical Au ficate) Recent p attested showing p person ave car son/wif n (DD/M anent re Stree State_ d am ss Disabiliti	ced in Forms Inthority/Board Dassport size I photograph I face only) of In with disability Date: refully examined re/daughter of IM/YY) resident of House It Post I Nose It Hose I I I I I I I I I I I I I I I I I I I
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पाँच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर 11. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का पत्तैट 111. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 1V. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 2. श्री /श्रीमती / कुमारी	(Dr) Member Medical Board Mith seal Certi (In cases (Name and Address of the Certificate) Signature/thumb impression of the person in whose favour certificate o disability is issued Certificate No. This is to certi	al of the Medical A Dr) Member Medical Board with seal Coun Chief (with: Form-III ficate of Disabilit of multiple disab the Medical Author (show the per	(Dr	Cel Shi age Rei No Off pho he/ of	rtificate No. This is to ri/Smt./Kum.ri years,ri gistration No ice Disotograph is affishe is a case of percentage pl	certify certify Damale/fe Ward strict ixed ff hysical	ate of Disn those m III and III) of the Mec of the Certification of the Mec of t	dical Au ficate) Recent p attested showing p persor ave car con/wif n (DD/M anent re State_ d am sa Disabilif ent/disa	ed in Forms thority/Board passport size photograph pace enly) of n with disability Date: refully examined e/daughter of IM/YY) resident of House t Post whose disfied that: (A) ty. His/her extent billity has been
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पॉच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर II. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का पत्तैट III. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड IV. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 2. श्री /श्रीमती / कुमारी	(Dr) Member Medical Board Mith seal Certi (In cases (Name and Address of the Certificate) Signature/thumb impression of the person in whose favour certificate o disability is issued Certificate No. This is to certi Shri/Smt./Kum	al of the Medical A Dr Member Medical Board with seal Coun Chief (with: Form-III ficate of Disabilit of multiple disab the Medical Author Rece attes (show the per fy that we have cson/wit Date of birth (DD/	(Dr	Cel Shi age Rei No Off pho he/ of eva	rtificate No. This is to ri/Smt./Kum. ri years, ri ce Dis otograph is aff (she is a case ceprenament) per centage plaluated as per galuated as per galuat	certify certify certify ward strict ixed al al ynysical	ate of Dis n those m III and III) of the Mec	dical Au ficate) Recent pattested showing persor ave car con/wif n (DD/M Stree State_ d am sa Disabilif ent/disa umber a	ed in Forms Ithority/Board Dassport size I photograph I face only) of In with disability Date: Pefully examined Pefully ex
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्मलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पॉच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर II. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का पत्तैट III. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड IV. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 2. श्री /श्रीमती / कुमारी	(Dr) Member Medical Board Mith seal Certi (In cases (Name and Address of the Certificate) Signature/thumb impression of the person in whose favour certificate o disability is issued Certificate No. This is to certi Shri/Smt./Kum	al of the Medical A Dr Member Medical Board with seal Coun Chief (with: Form-III ficate of Disabilit of multiple disab the Medical Author Rece attes (show the per fy that we have cson/wit Date of birth (DD/	(Dr	Cel Shi age Rei No Off pho he/ of eva of t	rtificate No. This is to ri/Smt./Kum.ri years,r gistration No. ice Disotograph is aff she is a case of percentage pil plauted as per giche guidelines to	certific certific certific certify certify ward strict ixed al fi juidelir o be sp	ate of Dis n those m II and III) of the Mee g the Certification of the Mee g the	dical Au ficate) Recent pattested showing e persor ave car son/wifn (DD/M anent re Stree d am si Disabilities umber a and is sh	ed in Forms thority/Board passport size photograph pace enly) of n with disability Date: refully examined e/daughter of IM/YY) resident of House t Post whose disfied that: (A) ty. His/her extent billity has been
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्मिलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पॉंच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर III. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फलैट III. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड IV. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 2. श्री /श्रीमती / कृमारी	(Dr	al of the Medical A Dr) Member fledical Board with seal Coun Chief (with: Form-III ficate of Disabilit of multiple disab t the Medical Auth Rece attes (show the per	(Dr	Cel Shi age Rei No Off pho he/ of eva of t	rtificate No. This is to ri/Smt./Kum. ri years, ri ce Dis otograph is aff (she is a case ceprenament) per centage plaluated as per galuated as per galuat	certific certific certific certify certify ward strict ixed al fi juidelir o be sp	ate of Dis n those m II and III) of the Mee g the Certification of the Mee g the	dical Au ficate) Recent pattested showing e persor ave car son/wifn (DD/M anent re Stree d am si Disabilities umber a and is sh	ed in Forms Ithority/Board Dassport size I photograph I face only) of In with disability Date: Pefully examined Pefully ex
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्मलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पॉच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर II. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का पत्तैट III. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड IV. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 2. श्री /श्रीमती / कुमारी	(Dr) Member Medical Board Mith seal Certiful cases (Name and Address of the Certificate) Signature/thumb impression of the person in whose favour certificate or disability is issued Certificate No. This is to certificate or Shri/Smt./Kum. Shri age years, male/ Registration No.	al of the Medical A Dr Member fledical Board with seal Coun Chief (with: Form-III flicate of Disabilit of multiple disab the Medical Author Ty that we have of son/wit Date of birth (DD/ female	(Dr	Cel Shi age Rei No Off pho he/ of eva of t	rtificate No. This is to ri/Smt./Kum.ri years,r gistration No. ice Disotograph is aff she is a case of percentage pil plauted as per giche guidelines to	certific certific certific certify certify ward strict ixed al fi juidelir o be sp	ate of Dis n those m II and III) of the Mee g the Certification of the Mee g the	dical Au ficate) Recent pattested showing e persor ave car son/wifn (DD/M anent re Stree d am si Disabilities umber a and is sh	ed in Forms thority/Board passport size photograph face only) of with disability Date: refully examined re/daughter of IM/YY) essident of House t Post whose atisfied that: (A) ty. His/her extent bility has been and date of issue nown against the
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्मिलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पॉंच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर III. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फलैट III. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड IV. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 2. श्री /श्रीमती / कृमारी	(Dr) Member Medical Board Mith seal Certificate Signature/thumb impression of the person in whose favour certificate or disability is issued Certificate No. This is to certificate No. Shri age years, male/ Registration No. No. W	al of the Medical A Dr Member Idedical Board with seal Coun Chief (with: Form-III flicate of Disabilit of multiple disab the Medical Author Ty that we have of son/wit Date of birth (DD/ female	(Dr	Cer Shi age Rei No Off pho of eva of t	(In cases oth (Name and Ad rtifficate No. This is to ri/Smt./Kum. riyears, r gistration No iceDis otograph is aff she is a case of percentage pl aluated as per che guidelines t evant disability	certific certific certific certify certify ward strict ixed al fi juidelir o be sp	ate of Dis n those m III and III) of the Mec that I had ate of birth emale perm//village/ bove, and impairmnes (n becified) a able belov	idical Au ficate) ficate) ficate fica	ed in Forms thority/Board passport size photograph face only) of with disability Date: refully examined r
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पींच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर 11. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फ्लेट 111. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 1V. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 2. श्री / श्रीमती / कुमारी जाति के सदस्य हैं जो अनुसूचित जाति अनुसूचित जाति के सपरय पिछड़े वर्गों के रूप में अधिसूचित नहीं हैं	(Dr	al of the Medical A Dr) Member Medical Board with seal Coun Chief (with: Form-III ficate of Disabilit of multiple disab the Medical Author gray that we have conducted by the per fiy that we have conducted by the modical formultiple disab the Medical Author gray that we have conducted by the per fiy that we have conducted by th	(Dr	Cel Shi age Reg No Off pho of eva of trele	(In cases oth (Name and Ad rtificate No. This is to ri/Smt./Kum. ri years, r gistration No. ice Disotograph is aff she is a case of percentage pl aluated as per the guidelines t evant disability	certific certify certify certify certify certify Damale/fe Ward strict in the talk continuous continuous certify continuous certify continuous certification	ate of Dis n those m III and III) of the Mec that I had ate of birth emale perm//village/ bove, and impairmnes (n becified) a able belov	dical Au ficate) Recent pattested showing e persor ave car son/wifn (DD/M anent re Stree d am si Disabilities umber a and is sh	ed in Forms thority/Board passport size photograph face only) of with disability Date: refully examined r
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पींच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर 11. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फ्लैट 111. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 1V. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 2. श्री /श्रीमती / कुमारी	(Dr	al of the Medical A Dr) Member Idedical Board with seal Coun Chief (with: Form-III ficate of Disabilit of multiple disab it the Medical Auth Rece attes (show the per fy that we have ofson/will Date of birth (DD/ femalepermanent ard/Village/Str District Tistrict fixed above, and a	(Dr	Cer Shi age Rei No Off pho of eva of t	(In cases oth (Name and Ad rtificate No. This is to ri/Smt./Kum. ri years, r gistration No. ice Disotograph is aff she is a case of percentage pl aluated as per the guidelines t evant disability	certific certify certify certify certify certify Damale/fe Ward strict in the talk continuous continuous certify continuous certify continuous certification	ate of Disn those m III and III) of the Mec the Certifut of th	idical Au ficate) ficate) ficate fica	ed in Forms thority/Board passport size photograph pace only) of n with disability Date: refully examined e/daughter of IM/YY) esident of House t Post y, whose atisfied that: (A) by, His/her extent ability has been and date of issue nown against the Permanent physical
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पॉच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर II. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का पत्तैट III. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड IV. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 2. श्री /श्रीमती / कुमारी	(Dr	al of the Medical A Dr Member ledical Board with seal Coun Chief (with: Form-III ficate of Disabilit of multiple disab the Medical Auth Rece attes (show the per y that we have c son/wif Date of birth (DD/ female permanent ar d/Villa g e/S tr District ffixed above, and a Multiple Disabilit	(Dr	Cel Shi age Reg No Off pho of eva of trele	(In cases oth (Name and Ad rtificate No. This is to ri/Smt./Kum. ri years, r gistration No. ice Disotograph is aff she is a case of percentage pl aluated as per the guidelines t evant disability	certific certify certify certify certify certify Damale/fe Ward strict in the talk continuous continuous certify continuous certify continuous certification	ate of Dis n those m III and III) of the Mec the general that I have at the of birth emale perm//Village/ bove, and impairmnes (n becified) a able below Affected part of	idical Au ficate) ficate) ficate fica	ed in Forms thority/Board passport size photograph face only) of n with disability Date: efully examined e/daughter of M/YY) esident of House tPost, whose atisfied that: (A) ty, His/her extent billity has been and date of issue nown against the Permanent physical impairment/ mental disability
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पींच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर 11. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फलेट 111. अधिसूचित नगरपाजिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 1V. अधिसूचित नगरपाजिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 2. शी / शीमती , कुमारी जाति के सदस्य हैं जो अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति तथा अन्य पिछड़े वर्गों के रूप में अधिसूचित नहीं हैं अधिसूचित नहीं हैं अधिसूचित नहीं हैं अधिसूचित नहीं हैं हस्ताक्षर (कार्यालय का मुहर सहित) पूरा नाम (पत्रमा जिलाधिकारी / सिटी मिजस्ट्रेट / तहसीलवार (प्राप्त्र—॥) अधिक रूप से कमजोर वर्ग के लामार्थ स्वयं घोषणा पत्र स्वयं घोषणा पत्र स्वरं घोषणा पत्र हेतु अधिसूचित जसती (कार्यालय वर्ग के प्रमाण पत्र हेतु आवेदन दिया है, एतद द्वारा घोषणा करता / करती हूँ 1. में जाति से सम्बन्ध सखता / रखती हूँ, जो उत्तर प्रदेश हेतु अधिसूचित अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, एवं अन्य पिछड़ा वर्ग के सूची मूचीबद्ध नहीं है 2. भेर परिवार की कुल सोतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कृल	(Dr	al of the Medical A Dr Member ledical Board with seal Coun Chief (with: Form-III flicate of Disabilit of multiple disab the Medical Author Ty that we have of son/wit Date of birth (DD/ female permanent ard/Village/Str District fixed above, and a Multiple Disabilit impairment/dis	(Dr	Cer Sh Shi age Rei No Off pho of eva of t rele	rtificate No. This is to ri/Smt./Kum.ri years,r gistration No. Tice Disotograph is aff she is a case of percentage pil plutated as per che guidelines tevant disability	certificer than certify certify certify certify certify certify certify certify certify certification certify certification cert	ate of Dis n those m II and III) of the Mec g the Certification of the Mec g the	idical Au ficate) ficate) ficate fica	ed in Forms thority/Board passport size photograph face only) of with disability Date: refully examined re/daughter of IM/YY) resident of House t Post whose atisfied that: (A) ty. His/her extent bility has been and date of issue nown against the Permanent physical impairment/
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पॉच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर II. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का पत्तैट III. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड IV. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 2. श्री /श्रीमती / कुमारी	(Dr	al of the Medical A Dr) Member Medical Board with seal Coun Chief (with: Form-III ficate of Disabilit of multiple disab the Medical Author Ty that we have conson/wit Date of birth (DD/ female permanent ard/Village/Str District fixed above, and a Multiple Disabilit impairment/dis ines (number a	(Dr	Cel Shi age Rei No Off pho of eva of t	rtificate No. This is to ri/Smt./Kum.ri years,r gistration No. Tice Disotograph is aff she is a case of percentage pil plutated as per che guidelines tevant disability	certificer than certify certify certify certify certify certify certify certify certify certification certify certification cert	ate of Dis n those m III and III) of the Mec the general that I have at the of birth emale perm//Village/ bove, and impairmnes (n becified) a able below Affected part of	idical Au ficate) ficate) ficate fica	ced in Forms Ithority/Board Dassport size I photograph I face only) of In with disability Date: efully examined e/daughter of IM/YY) esident of House t Post, whose atisfied that: (A) ty, His/her extent ibility has been and date of issue anown against the Permanent physical impairment/ mental disability Total
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पींच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर 11. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फलेट 111. अधिसूचित नगरपाजिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 1V. अधिसूचित नगरपाजिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 2. शी / शीमती , कुमारी जाति के सदस्य हैं जो अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति तथा अन्य पिछड़े वर्गों के रूप में अधिसूचित नहीं हैं अधिसूचित नहीं हैं अधिसूचित नहीं हैं अधिसूचित नहीं हैं हस्ताक्षर (कार्यालय का मुहर सहित) पूरा नाम (पत्रमा जिलाधिकारी / सिटी मिजस्ट्रेट / तहसीलवार (प्राप्त्र—॥) अधिक रूप से कमजोर वर्ग के लामार्थ स्वयं घोषणा पत्र स्वयं घोषणा पत्र स्वरं घोषणा पत्र हेतु अधिसूचित जसती (कार्यालय वर्ग के प्रमाण पत्र हेतु आवेदन दिया है, एतद द्वारा घोषणा करता / करती हूँ 1. में जाति से सम्बन्ध सखता / रखती हूँ, जो उत्तर प्रदेश हेतु अधिसूचित अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, एवं अन्य पिछड़ा वर्ग के सूची मूचीबद्ध नहीं है 2. भेर परिवार की कुल सोतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कृल	(Dr	al of the Medical A Dr) Member ledical Board with seal Coun Chief (with: Form-III ficate of Disabilit of multiple disab it the Medical Auth Rece attes (show the per fy that we have ofson/will Date of birth (DD/ femalepermanent ard/Village/Str District fixed above, and a Multiple Disabilit impairment/dis impairmen	(Dr	Cer Sh Shi age Rei No Off pho of eva of t rele	rtificate No. This is to ri/Smt./Kum.ri e	certificer than certify certify certify certify certify certify certify certify certify certification certify certification cert	ate of Dis n those m II and III) of the Mec g the Certification of the Mec g the	idical Au ficate) ficate) ficate fica	ced in Forms Ithority/Board Dassport size I photograph I face only) of In with disability Date: efully examined e/daughter of IM/YY) esident of House t Post, whose atisfied that: (A) ty, His/her extent ibility has been and date of issue anown against the Permanent physical impairment/ mental disability Total
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पाँच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर 11. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फलेट 111. अधिसृचित नगरपानिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 1V. अधिसृचित नगरपानिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 2. श्री / श्रीमती / कुमारी जाति के सदस्य हैं जो अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति तथा अन्य पिछड़े वर्गों के रूप में अधिसृचित नहीं हैं अविवक का प्राप्ताय जाति, अनुसूचित जनजाति तथा अन्य पिछड़े वर्गों के रूप में अधिसृचित नहीं हैं अविवक का प्राप्ताय जाति अनुसूचित जनजाति तथा अन्य पिछड़े वर्गों के रूप में अधिसृचित नहीं हैं अविवक का प्राप्ताय जाति अनुसूचित जनजाति तथा अन्य पिछड़े वर्गों के रूप में अधिसृचित नहीं हैं अविवक का प्राप्ताम प्रमाम प्रमाम प्रमाम प्रमाम प्रमाम प्रमाम प्रमाम जिल्लिधिकारी / अतिरिक्त जिलाधिकारी / सिटी मिजस्ट्रेट / परगना मजिस्ट्रेट / तहसीलदार (प्रपन्न-11) आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के तामार्थ स्वयं घोषणा पत्र प्रमाम जिल्ला आता राज्य जात्र प्रमाम पत्र हेतु आवेदन दिया है, एतद द्वारा घोषणा करता / करती हूँ 1. में जाति से सम्बन्ध रखता / रखती हूँ जो उत्तर प्रदेश हेतु अधिसूचित अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, एवं अन्य पिछड़ा वर्ग की सूची में सूचीबद्ध नहीं है 2. सेर परिवार के कुल स्रोतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल वार्षिक आय रूप (एवदों में) है 3. मेर परिवार के पास उत्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त	(Dr	al of the Medical A Dr) Member ledical Board with seal Coun Chief (with: Form-III ficate of Disabilit of multiple disab it the Medical Auth Rece attes (show the per fy that we have ofson/will Date of birth (DD/ femalepermanent ard/Village/Str District fixed above, and a Multiple Disabilit impairment/dis impairmen	(Dr	Sh Shi age Re No Off pho feva of trele S. N	rtificate No. This is to ri/Smt./Kum. ri years, r gistration No. cice Dis fishe is a case of percentage plauated as per she guidelines to evant disability Disability Locomotor disa Muscular Dystr	certificer than certify certify certify certify certify certify certify certify certify certification certify certification cert	ate of Dis n those m II and III) of the Mec g the Certification of the Mec g the	dical Au ficate) ficate) ficate ficat	ced in Forms Ithority/Board Dassport size I photograph I face only) of In with disability Date: efully examined e/daughter of IM/YY) esident of House t Post, whose atisfied that: (A) ty, His/her extent ibility has been and date of issue anown against the Permanent physical impairment/ mental disability Total
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पींच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर 11. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फलेट 111. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 1V. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 2. श्री /श्रीमती / कुमारी जाति के सदस्य हैं जो अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति तथा अन्य पिछड़े वर्गों के रूप में अधिसूचित नहीं हैं अविक का आवेवक का पासपोर्ट साइज का अभिम्राणित फोटोग्राफ पदनाम जिलिधकारी / अतिरिक्त जिलाधिकारी / सिटी मजिस्ट्रेट / परगना मजिस्ट्रेट / तहसीलवार (प्रापत्र-11) आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के तामार्थ स्वयं घोषणा पत्र स्वयं घोषणा करता जाति से सम्बन्ध स्वता / रखती हूँ 1. में जाित से सम्बन्ध स्वता / रखती हूँ जो उत्तर प्रवेश हेतु अधिसूचित अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, एवं अन्य पिछड़ा वर्ग की सूवी में सूवीबद नहीं है 2. मेर परिवार की खुल स्रोतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल वािषक काय रूप जिल्लाखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त अन्यत्र कोई परिसम्पत्ति नहीं है	(Dr	al of the Medical A Dr) Member Medical Board with seal Coun Chief (with: Form-III ficate of Disabilit of multiple disab the Medical Author Ty that we have conducted by the per Ty that we	(Dr	Sh Shi age Rei Noo Off he/of eva of t rele S. N	rtificate No. This is to ri/Smt./Kum.ri years,r gistration No ice Disotograph is affishe is a case opercentage plaluated as per she guidelines to evant disability Disability Locomotor disa Muscular Dyst Leprosy cured	certificer than dress is suing certify certify ward strict. Ward strict and for the table of table o	ate of Dis n those m II and III) of the Mec g the Certification of the Mec g the	dical Au ficate) ficate) ficate ficat	ced in Forms Ithority/Board Dassport size I photograph I face only) of In with disability Date: efully examined e/daughter of IM/YY) esident of House t Post, whose atisfied that: (A) ty, His/her extent ibility has been and date of issue anown against the Permanent physical impairment/ mental disability Total
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पाँच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर 11. ७६ हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फलैट 111. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 1V. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 2. श्री / श्रीमती / कुमारी	(Dr) Member Medical Board Mith seal Certifun cases (Name and Address of the Certificate) Signature/thumb impression of the person in whose favour certificate or disability is issued Certificate No. This is to certificate or disability is issued Certificate No. This is to certificate or disability is issued Certificate No. West officate No. No. Post Office Whose photograph is at (A) he/she is a case of permanent physical evaluated as per guidel the guidelines to be spe and is shown against the	al of the Medical A Dr) Member Medical Board with seal Coun Chief (with: Form-III ficate of Disabilit of multiple disab the Medical Author Ty that we have conducted by the per Ty that we	(Dr	Cel Sh Shi age Re Noo Off he/ of eva of t rele S. N	(In cases oth (Name and Ad rtificate No. This is to ri/Smt./Kum. ri years, r gistration No. Disability Disability Locomotor disa Muscular Dyst Leprosy cured Cerebral Palsy	certificer than dress of sissuing certify certify ward strict sixed all guideling to be sgring in the tall the	ate of Dis n those m II and III) of the Mec g the Certification of the Mec g the	dical Au ficate) ficate) ficate ficat	ced in Forms Ithority/Board Dassport size I photograph I face only) of In with disability Date: efully examined e/daughter of IM/YY) esident of House t Post, whose atisfied that: (A) ty, His/her extent ibility has been and date of issue anown against the Permanent physical impairment/ mental disability Total
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पाँच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर 11. जिस्तृचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 17. अधिसृचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 18. अधिसृचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 2. श्री / श्रीमती / कुमारी	(Dr	al of the Medical A Dr Member ledical Board with seal Coun Chief (with: Form-III ficate of Disabilit of multiple disab the Medical Author Rece attes (show the per fy that we have o	(Dr	Sh Shi age Rei Noo Off he/of eva of t rele S. N	(In cases oth (Name and Ad rtificate No. This is to ri/Smt./Kum. ri years, r gistration No. Disability Disability Locomotor disa Muscular Dyst Leprosy cured Cerebral Palsy	certificer than dress of sissuing certify certify ward strict sixed all guideling to be sgring in the tall the	ate of Dis n those m II and III) of the Mec g the Certification of the Mec g the	dical Au ficate) ficate) ficate ficat	ced in Forms Ithority/Board Dassport size I photograph I face only) of In with disability Date: efully examined e/daughter of IM/YY) esident of House t Post, whose atisfied that: (A) ty, His/her extent ibility has been and date of issue anown against the Permanent physical impairment/ mental disability Total
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पींच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर 11. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फलेट 111. अधिसूचित नगरपाजिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 1V. अधिसूचित नगरपाजिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 2. शी / शीमती / कुमारी जाति के सदस्य हैं जो अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति तथा अन्य पिछड़े वर्गों के रूप में अधिसूचित नहीं हैं अविदक का पासपोर्ट साइज का अभिप्रमाणित फोटोग्राफ जिलाधिकारी / अतिरिक्त जिलाधिकारी / सिटी मजिस्ट्रेट / परगना मजिस्ट्रेट / तहसीलवार (प्रापन्न-॥) आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के लामार्थ स्वयं घोषणा पत्र स्वयं हैं सम्बन्ध स्वता / रखती हूँ जो उत्तर प्रवेश हेतु अधिसूचित अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, एवं अन्य पिछड़ा वर्ग की सूची सूचीबद्ध नहीं हैं 2. मेरे परिवार की कुल सोतों (वितन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल वार्षिक आय रूप होतों वितन कार के स्वयं घोषणा अथवा इसके अतिरिक्त अन्यत्र काई परिसम्पत्ति नहीं हैं 3. मेरे परिवार की पास उत्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त अन्यत्र काई परिसम्पत्ति नहीं के वार्यर में आता आती हूँ। अथवा कई स्थानों पर स्वय परिसम्पत्ति वं के तथवर में आता / आति हूँ।	(Dr) Member Medical Board Mith seal Certifun cases (Name and Address of the Certificate) Signature/thumb impression of the person in whose favour certificate or disability is issued Certificate No. This is to certificate or disability is issued Certificate No. This is to certificate or disability is issued Certificate No. West officate No. No. Post Office Whose photograph is at (A) he/she is a case of permanent physical evaluated as per guidel the guidelines to be spe and is shown against the	al of the Medical A Dr	(Dr	Cel Shi age Roo Off pho of trele St. N	(In cases oth (Name and Ad rtificate No. This is to ri/Smt./Kum. ri years, r gistration No. Disability Disability Locomotor disa Muscular Dystr Leprosy cured Cerebral Palsy Acid attack Vic	certificer than dress of sissuing certify certify ward strict sixed all guideling to be sgring in the tall the	ate of Dis n those m III and III) of the Mec of the Certiful o	dical Au ficate) ficate) ficate ficat	ced in Forms Ithority/Board Dassport size I photograph I face only) of In with disability Date: efully examined e/daughter of IM/YY) esident of House t Post, whose atisfied that: (A) ty, His/her extent ibility has been and date of issue anown against the Permanent physical impairment/ mental disability Total
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पाँच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर 11. जिस्तृचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 17. अधिसृचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 18. अधिसृचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 2. श्री / श्रीमती / कुमारी	(Dr	al of the Medical A Dr Member ledical Board with seal Coun Chief (with: Form-III ficate of Disabilit of multiple disab the Medical Author Rece attes (show the per fy that we have o	(Dr	Cel Shi age Reo Off pho of trele St. N. 1. 2. 3. 4. 5. 6.	(In cases oth (Name and Ad rtificate No. This is to ri/Smt./Kum., ri years, r gistration No	certificer than dress of sissuing certify certify ward strict sixed all guideling to be sgring in the tarties of sissuing control of sissuing certifications.	ate of Dis n those m III and III) of the Mec of the Certification of t	dical Au ficate) ficate) ficate ficat	ced in Forms Ithority/Board Dassport size I photograph I face only) of In with disability Date: efully examined e/daughter of IM/YY) esident of House t Post, whose atisfied that: (A) ty, His/her extent ibility has been and date of issue anown against the Permanent physical impairment/ mental disability Total
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पींच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर 11. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फलेट 111. अधिसृत्तित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 17. अधिसृत्तित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 2. श्री / श्रीमती / कुमारी जाति जे सदस्य हैं जो अनुसूवित जाति, अनुसूवित जनजाति तथा अन्य पिछड़े वर्गों के रूप में अधिसृत्तित नहीं हैं अविवक का आप्तामाणत जोटोग्राफ स्वामित्र (कार्यालय का मुहर सहित) पूरा नाम पवनाम जोटोग्राफ प्रतामम जिल्लिधकारी / अतिरिक्त जिलाधिकारी / सिटी मजिस्ट्रेट / परगना मजिस्ट्रेट / तहसीलवार (प्रपन्न-11) आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के तामार्थ स्वयं घोषणा पत्र स्वयं घोषणा पत्र स्वयं घोषणा पत्र प्रपन्न श्री आग्न करवा पोरट ऑफिस श्री माण पत्र हें आवेदन दिया है, एतद हारा घोषणा करता / करती हूँ 1. में जाति से सम्बन्ध रखता / रखती हूँ जो उत्तर प्रवेश हें वु अधिसूत्रित जनुसूत्रित जाति, अनुसूत्रित जनजाति, एवं अन्य पिछड़ा वर्ग की सूत्री में सूत्रीबद्ध नहीं है 2. मेर परिवार की कुल स्रोतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल वार्षिक आय रू (श्री के पास उत्लिखत आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त अन्यत्र काई परिसम्पत्ति नहीं है 3. मेर परिवार के पास उत्लिखत आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त अन्यत्र कोई परिसम्पत्ति नहीं है अथवा कई स्थानों पर स्थित परिसम्पत्तियों को जोड़ने के पश्चात भी मैं (नाम)	(Dr	al of the Medical A Dr	(Dr	Cer Sh Shi age Res No Off eva of trele S. N. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7.	(In cases oth (Name and Ad rtificate No. This is to ri/Smt./Kum. ri years, r gistration No. ice Dis otograph is aff (she is a case c percentage pl aluated as per c the guidelines t evant disability Disability Locomotor disa Muscular Dyst Leprosy cured Cerebral Palsy Acid attack Vic Low Vision Deaf	certificer than dress of sissuing certify Damale/ fe Ward strict ixed a life from the talk of single	ate of Dis n those m III and III) of the Mec	dical Au ficate) ficate) ficate ficat	ced in Forms Ithority/Board Dassport size I photograph I face only) of In with disability Date: efully examined e/daughter of IM/YY) esident of House t Post, whose atisfied that: (A) ty, His/her extent ibility has been and date of issue anown against the Permanent physical impairment/ mental disability Total
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पींच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर 11. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फ्लैट 111. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 1V. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 2. श्री /श्रीमती / कुमारी जाति के सदस्य हैं जो अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति तथा अन्य पिछड़े वर्गों के रूप में अधिसूचित नहीं हैं 12. श्री /श्रीमती / कुमारी जाति तथा अन्य पिछड़े वर्गों के रूप में अधिसूचित नहीं हैं 13. आवेदक का पासपोर्ट साइज का अभिप्रमाणित फोटोग्राफ पदनाम जिलाधिकारी / अतिरिक्त जिलाधिकारी / सिटी मजिस्ट्रेट / परगना मजिस्ट्रेट / तहसीलदार 14. प्रापन - प	(Dr	al of the Medical A Dr Member fledical Board with seal Coun Chief (with: Form-III flicate of Disabilit of multiple disab the Medical Author Ty that we have condense son/will Date of birth (DD/ female permanent ard/Village/Str District flixed above, and a Multiple Disabilit impairment/dis ines (number a cified) for the disat are elevant disability Affected part of body	(Dr	Cel Shi age Reo Off pho of trele St. N. 1. 2. 3. 4. 5. 6.	(In cases oth (Name and Ad rtificate No. This is to ri/Smt./Kum. ri years, r gistration No. ice Dis otograph is aff (she is a case c percentage pl aluated as per c the guidelines t evant disability Disability Locomotor disa Muscular Dyst Leprosy cured Cerebral Palsy Acid attack Vic Low Vision Deaf	certificer than dress of sissuing certify Damale/ fe Ward strict ixed a life from the talk of single	ate of Dis n those m III and III) of the Mec of the Certification of t	dical Au ficate) ficate) ficate ficat	ced in Forms Ithority/Board Dassport size I photograph I face only) of In with disability Date: efully examined e/daughter of IM/YY) esident of House t Post, whose atisfied that: (A) ty, His/her extent ibility has been and date of issue anown against the Permanent physical impairment/ mental disability Total
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पींच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर 11. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फलेट 111. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 1V. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 2. श्री /श्रीमती / कुमारी जाति को सदस्य हैं जो अनुसूचित जाति अनुसूचित जनजाति तथा अन्य पिछड़े वर्गों के रूप में अधिसूचित नहीं हैं 30 अवस्त क का पासपोर्ट साइज का अभिप्रमाणित फोटोग्राफ सिटी मिजस्ट्रेट / परगना माजस्ट्रेट / तहसीलवार (प्रपन्न-॥) आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के लामार्थ स्वयं घोषणा पत्र स्वयं घोषणा करता / करती हूँ 1. में परिवार के सुन्म सिता जाति, अनुसूचित जनजाति, एवं अन्य पिछड़ा वर्ग की सूची में सूचीबद्ध नहीं है 2. मेरे परिवार की कुल सोतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल वार्षिक आय रूप (वित्र कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल वार्षिक आय रूप के पास्ता के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त अन्यत्र कोई परिसायत्ति नहीं है अथवा कई स्थानों पर स्थित परिसायत्तियों को जोड़ने के पश्चात भी मैं (नाम)	(Dr	al of the Medical A Dr Member fledical Board with seal Coun Chief (with: Form-III flicate of Disabilit of multiple disab the Medical Author Ty that we have condense son/will Date of birth (DD/ female permanent ard/Village/Str District flixed above, and a Multiple Disabilit impairment/dis ines (number a cified) for the disat are elevant disability Affected part of body	(Dr	Cell Sh Shi ages Res No Off eva of treld S. N 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8.	(In cases oth (Name and Ad rtificate No. This is to ri/Smt./Kum. ri years, r gistration No. ice Dis otograph is aff (she is a case c percentage pl aluated as per c the guidelines t evant disability Disability Locomotor disa Muscular Dyst Leprosy cured Cerebral Palsy Acid attack Vic Low Vision Deaf	certificer than dress of sissuing certify Damale/ fe Ward strict ixed a life from the talk of single	ate of Dis n those m III and III) of the Mec	dical Au ficate) ficate) ficate ficat	ed in Forms thority/Board passport size photograph face only) of n with disability Date: efully examined e/daughter of M/YY) esident of House tPost, whose atisfied that: (A) ty, His/her extent billity has been and date of issue nown against the Permanent physical impairment/ mental disability
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पाँच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर 11. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फलैट 111. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 1V. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 2. श्री / श्रीमती / कुमारी	(Dr	al of the Medical A Dr Member fledical Board with seal Coun Chief (with: Form-III flicate of Disabilit of multiple disab the Medical Author Ty that we have condense son/will Date of birth (DD/ female permanent ard/Village/Str District flixed above, and a Multiple Disabilit impairment/dis ines (number a cified) for the disat are elevant disability Affected part of body	(Dr	Cell Sh Shi ages Res No Off eva of treld S. N 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8.	(In cases oth (Name and Ad rtificate No. This is to ri/Smt./Kum. ri years, r gistration No. cocopanh is aff she is a case of percentage pl aluated as per of the guidelines t evant disability Disability Locomotor disa Muscular Dyst Leprosy cured Cerebral Palsy Acid attack Vic Low Vision Deaf Hard of Hearin Speech and	certificer than dress issuing certify certificer. Certify certificer. Certify certificer. Certify certificer. Certify certificer. Certific	ate of Dis n those m III and III) of the Mec	dical Au ficate) ficate) ficate ficat	ed in Forms thority/Board passport size photograph face only) of n with disability Date: efully examined e/daughter of M/YY) esident of House tPost, whose atisfied that: (A) ty, His/her extent billity has been and date of issue nown against the Permanent physical impairment/ mental disability
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पींच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर 11. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फलेट 111. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 1V. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 2. औ/ श्रीमती, कृमारी जाति के सदस्य हैं जो अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति तथा अन्य पिछड़े वर्गों के रूप में अधिसूचित नहीं हैं 12. औ/ श्रीमती, कृमारी जाति तथा अन्य पिछड़े वर्गों के रूप में अधिसूचित नहीं हैं 13. आवेदक का प्रसाप (कार्यालय का मुहर सहित) 14. प्रमान (जलाधिकारी) अतिरिक्त जिलाधिकारी (सिटी 15. जाति के सम्बन्ध स्वयं घोषणा पत्र 16. प्रमान (प्रमान मा) 17. अधिक रूप से कमजोर वर्ग के लामार्थ स्वयं घोषणा पत्र 18. एतद् द्वारा घोषणा करता / करती हूँ 19. जाति से सम्बन्ध स्वता / रखती हूँ, जो उत्तर प्रदेश हेतु अधिसूचित अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, एवं अन्य पिछड़ा वर्ग की सूची में सूचीबद्ध नहीं है 2. मेरे परिवार की कुल सोतों (तेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल वार्षिक आय रू (शब्दों में) है 3. मेरे परिवार के पास उत्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त अन्यत्र कोई परिसम्पत्ति नहीं है 3. मेरे परिवार के पास उत्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त अन्यत्र कोई परिसम्पत्ति नहीं है 3. मेरे परिवार के पास उत्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त अन्यत्र कोई परिसम्पत्ति नहीं है 3. मेरे परिवार के पास उत्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त अन्यत्र कोई परिसम्पत्ति नहीं है 3. मेरे परिवार के पास उत्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त अन्यत्र कोई परिसम्पत्ति नहीं है 3. मेरे परिवार के पास उत्लिखित मेरे किक्सी भी साम की धिक कामी परिसम्पत्ति को जोड़ने के पश्चात् निमित्ति वर्ग के क्षय स्वसं अथवा उससे उपर 4. मैं घोषणा करता करती हूँ कि मेरे परिवार को सभी परिसम्पत्ति को जोड़ने के पश्चात् निमित्ति वर्ग किसी अथवा उससे उपर । 18. एक इजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्रेवम्फल का पलेट 18. एक इजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्रेवम्फल का पलेट 18. अधिकृति नाररपालिका के अतर्त 100 वर्ग गज अथवा इससे	(Dr	al of the Medical A Dr Member fledical Board with seal Coun Chief (with: Form-III flicate of Disabilit of multiple disab the Medical Author Ty that we have condense son/will Date of birth (DD/ female permanent ard/Village/Str District flixed above, and a Multiple Disabilit impairment/dis ines (number a cified) for the disat are elevant disability Affected part of body	(Dr	Cel Shi age Rei No Off pho he/ of eva of t rele S. N. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9.	rtificate No. This is to ri/Smt./Kum.ri years,r gistration No ice Disotograph is affishe is a case of percentage platuated as per ghad before the guidelines to evant disability Disability Locomotor disa Muscular Dystr Leprosy cured Cerebral Palsy Acid attack Vice Low Vision Deaf Hard of Hearin Speech and Language disa	certificer than dress of sissuing certify certificer and certify certificated and certifica	ate of Dis n those m III and III) of the Mec	idical Au ficate) ficate) ficate fica	ed in Forms thority/Board passport size photograph face only) of n with disability Date: efully examined e/daughter of M/YY) esident of House tPost, whose atisfied that: (A) ty, His/her extent billity has been and date of issue nown against the Permanent physical impairment/ mental disability
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पींच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर 11. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फलेट 111. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 17. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 2. श्री / श्रीमती / कुमारी जाति के सदस्य हैं जो अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति तथा अन्य पिछड़े वर्गों के रूप में अधिसूचित नहीं हैं अविदक का प्राप्तायोद साइज का अभिप्रमाणित फोटोग्राफ सिकारी / अतिरिक्त जिलाधिकारी / अतिरिक्त जिलाधिकारी / सिटी मिजस्ट्रेट / तहसीलवार (प्रपन्न-॥) आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के तामार्थ स्वयं घोषणा पत्र स्वरं घोषणा पत्र स्वयं घोषणा पत्र स्वयं घोषणा पत्र स्वयं घोषणा करता / करती हूँ 1. में जाति से सम्बन्ध सखता / रखती हूँ जो उत्तर प्रदेश हें तु अधिसूचित अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, एवं अन्य पिछड़ा वर्ग के सूची में सूचीबद्ध नहीं है 2. में परिवार की कुल स्रोतों (तेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल वार्षिक आय रूप के पास उदिलखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त अन्यत्र कोई परिसम्पत्ति नहीं है 3. मेरे परिवार के पास उदिलखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त अन्यत्र कोई परिसम्पत्ति नहीं है 3. मेरे परिवार के पास उदिलखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त अन्यत्र कोई परिसम्पत्ति नहीं है 3. मेरे परिवार के पास उदिलखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त अन्यत्र कोई परिसम्पत्ति नहीं है 4. मैं घोषणा करता / करती हूँ कि मेरे परिवार की सभी परिसम्पत्तियों को जोड़ने के पश्चात भी मैं (नाम)	Member Medical Board Medical B	al of the Medical A Dr Member fledical Board with seal Coun Chief (with: Form-III flicate of Disabilit of multiple disab the Medical Author Ty that we have condense son/will Date of birth (DD/ female permanent ard/Village/Str District flixed above, and a Multiple Disabilit impairment/dis ines (number a cified) for the disat are elevant disability Affected part of body	(Dr	Sh Shin age Rei No Off photo of the Photo of	(In cases oth (Name and Ad rtificate No. This is to ri/Smt./Kum. ri years, r gistration No. Disability Disability Locomotor disa Muscular Dyst Leprosy cured Cerebral Palsy Acid attack Vic Low Vision Deaf Hard of Hearin Speech and Language disa Lintellectual Dis Speeich Lorer Spe	certificer than dress of sissuing certify Damale/ fe Ward strict_ixed all of strict_ixed	ate of Dis n those m III and III) of the Mec	idical Au ficate) ficate) ficate fica	ed in Forms thority/Board passport size photograph face only) of n with disability Date: efully examined e/daughter of M/YY) esident of House tPost, whose atisfied that: (A) ty, His/her extent billity has been and date of issue nown against the Permanent physical impairment/ mental disability
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पाँच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर 11. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फलेट 111. अधिसूचित नगरपाणिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 1V. अधिसूचित नगरपाणिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड 2. शी/ शीमती/ कृमारी जाति के सदस्य हैं जो अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति तथा अन्य पिछड़े वर्गों के रूप में अधिसूचित नहीं हैं 12. शी/ शीमती/ कृमारी जाति तथा अन्य पिछड़े वर्गों के रूप में अधिसूचित नहीं हैं 13. आवेदक का पासपोर्ट साइज का अभिप्रमाणित फोटोग्राफ जिलाधिकारी/ अतिरिक्त जिलाधिकारी/ सिटी पिपन्न-॥) 14. अधिक रूप से कमजोर वर्ग के लामार्थ स्वयं घोषणा पत्र हैं । 13. में आधिक रूप से कमजोर वर्ग के जमाण पत्र हेंतु आवेदन दिया हैं, एतद् द्वारा घोषणा करता / करती हूँ 14. जित से सम्बन्ध स्वया/ रखती हूँ, जो उत्तर प्रदेश हेतु अधिसूचित अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, एवं अन्य पिछड़ा वर्ग की सूची में सूचीबद्ध नहीं है 2. मेरे परिवार की फुल सोतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कृल वार्षिक आय रूप (शब्दों में) है 3. मेरे परिवार की पास उत्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त जन्यत्र कोई परिसम्पत्ति नहीं है 3. मेरे परिवार के पास उत्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त जन्यत्र कोई परिसम्पत्ति नहीं है 3. भेरे परिवार के पास उत्लिखित आय के दायरे में आता/आती हूँ 4. मैं घोषणा करता / करती हूँ कि मेरे परिवार के सभी परिसम्पत्ति वों को के परचात् निम्निलिखित में से किसी भी सास से अधिक नहीं है 11. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक केवफल का पलेट 11. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक केवफल का पलेट 11. एक इतार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक केवफल का पलेट 11. धिस्पूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे	(Dr	al of the Medical A Dr Member fledical Board with seal Coun Chief (with: Form-III flicate of Disabilit of multiple disab the Medical Author Ty that we have condense son/will Date of birth (DD/ female permanent ard/Village/Str District flixed above, and a Multiple Disabilit impairment/dis ines (number a cified) for the disat are elevant disability Affected part of body	(Dr	Cel Shi age Rei No Off pho he/ of eva of t rele S. N. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9.	rtificate No. This is to ri/Smt./Kum. ri gyears, ri gistration No rice Disotograph is afff (she is a case or percentage plaluated as per che guidelines to evant disability Disability Disability Locomotor disa Muscular Dystr Leprosy cured Cerebral Palsy Acid attack Vic Low Vision Deaf Hard of Hearin Speech and Language disa Intellectual Dis Specific Learn	certificer than dress of sissuing certify Damale/ fe Ward strict_ixed all of strict_ixed	ate of Dis n those m III and III) of the Mec	idical Au ficate) ficate) ficate fica	ed in Forms thority/Board passport size photograph face only) of n with disability Date: efully examined e/daughter of M/YY) esident of House tPost, whose atisfied that: (A) ty, His/her extent billity has been and date of issue nown against the Permanent physical impairment/ mental disability
इनके परिवार के स्वामित्व में निम्निलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:— 1. 5 (पाँच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर 11. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फलेट 111. अधिसृश्चित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 1V. अधिसृश्चित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय मूखण्ड 2. श्री / श्रीमती / कुमारी जाति के सदस्य हैं जो अनुसूथित जाति, अनुसूथित जनजाति तथा अन्य पिछड़े वर्गों के रूप में अधिसृश्चित नहीं हैं अविदक का प्राप्तायोर्ट साइज का अभिप्रमाणित फोटोग्राफ सिक्ति पूरा नाम प्रवनाम जिन्स्ट्रेट / तहसीलवार (प्रपन्न-॥) आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के तामार्थ स्वयं घोषणा पत्र स्वयं घोषणा पत्र स्वयं घोषणा पत्र प्रवर्ग प्राप्ता जिला जिलाधिकारी / सिटी मिजस्ट्रेट / तहसीलवार (प्रपन्न-॥) आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के तामार्थ स्वयं घोषणा पत्र स्वयं घोषणा करता / करती हूँ 3. में आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के प्रमाण पत्र हेतु आवेदन दिया है, एतद् द्वारा घोषणा करता / करती हूँ 1. में जाति से सम्बन्ध स्वता / रखती हूँ जो उत्तर प्रवेश हेतु अधिसूश्वित अनुसूश्वित जाति, अनुसूश्वित जनजाति, एवं अन्य पिछड़ा वर्ग से मूशीबद्ध नहीं है 2. में परिवार की कुल सोतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल वार्षिक आय रू (श्राव्या के सुशाव स्वर्ग के परिवार के पास उल्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त अन्यत्र कोई परिसम्पत्ति नहीं है 3. मेरे परिवार के पास उल्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त अन्यत्र कोई परिसम्पत्ति नहीं है 3. मेरे परिवार के पास उल्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त अन्यत्र कोई परिसम्पत्ति नहीं है 4. मैं घोषणा करता / करती हूँ कि मेरे परिवार की सभी परिसम्पत्तियों को जोड़ने के पश्चात निम्तिखित में से किसी भी सीमा से अधिक नहीं है 11. अधिसृश्वित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड	Member Medical Board Medical B	al of the Medical A Dr Member fledical Board with seal Coun Chief (with: Form-III flicate of Disabilit of multiple disab the Medical Author Ty that we have condense son/will Date of birth (DD/ female permanent ard/Village/Str District flixed above, and a Multiple Disabilit impairment/dis ines (number a cified) for the disat are elevant disability Affected part of body	(Dr	Sh Shin age Rei No Off photo of the Photo of	rtificate No. (In cases oth (Name and Ad rtificate No. This is to ri/Smt./Kum. riyears, ri gistration No ice Dis atotograph is aff (she is a case of percentage plaluated as per of the guidelines to evant disability Disability Locomotor disa Muscular Dyste Leprosy cured Cerebral Palsy Acid attack Vic Low Vision Deaf Hard of Hearin Speech and Language disa Intellectual Dis Specific Learr Disability Autism Specific Learr Disability	certificer than dress issuing certify certificated cer	ate of Dis n those m III and III) of the Mec	idical Au ficate) ficate) ficate fica	ed in Forms thority/Board passport size photograph face only) of n with disability Date: efully examined e/daughter of M/YY) esident of House tPost, whose atisfied that: (A) ty, His/her extent billity has been and date of issue nown against the Permanent physical impairment/ mental disability

ि Conditions 15. Mailights existences 15. Parkinson's disease 16. Parkinson's disease 17. Parkinson's disease 18. Parkinson's disease 18. Parkinson's disease 19. Parkinson's disease 19. Parkinson's disease 19. Parkinson's disease 10.	Agriculture, Industry Trade, Living & Social Traditions of Uttar Pradesh. 10 - Elementary Mathematics up to 8th level:- Arithmatic, Algebra and Geometry. 11-Ecology and Environment. खण्ड—ख (नगर एवं ग्राम नियोजन)	नोट : यह प्रमाण–पत्र प्रदेशीय खेल–कूद संघ के सचिव द्वारा व्यक्तिगत रूप से	
ি Multiple sclarooms 16, Sicola Confidence 17, Hearnophilia 18, Sicola Cold ideases 19, Sicola Cold ideases 19, Sicola Cold ideases 19, Sicola Cold ideases 10, Sicola C	Agriculture, Industry Trade, Living & Social Traditions of Uttar Pradesh. 10 - Elementary Mathematics up to 8th level:- Arithmatic, Algebra and Geometry. 11-Ecology and Environment. खण्ड—ख (नगर एवं ग्राम नियोजन)	कियो गांगो त्याताथ्य त्रोचे गांच ती गांचा क्षेत्रण ।	
	Uttar Pradesh. 10- Elementary Mathematics up to 8th level:- Arithmatic, Algebra and Geometry. 11- Ecology and Environment. खण्ड—ख (नगर एवं ग्राम नियोजन)	। १९७१ चप १९८१ वर १ । मान्य हो १। ।	Chronic Neurological
ाड, Maille admonis (), Parishonal sheases () Parishonal sheares	ि लिये) Algebra and Geometry. 11- Ecology and Environment. खण्ड-ख (नगर एवं ग्राम नियोजन)	प्रास्त्य — 3	114.1
second-desidease 16, Plantiscorts disease 1	11- Ecology and Environment. खण्ड—ख (नगर एवं ग्राम नियोजन)		
ा Sisted Cold desease see	इयों के खण्ड—ख (नगर एवं ग्राम नियोजन)		
Please strike out the disabilities which are not applicable) Please strike out the disabilities which are not applicable) Rely to improve. (i) in processary or (ii) in processary or (iii) in processary or (iii) in seconomendes/after	(नगर एवं ग्राम नियोजन)		17. Haemophilia
प्रश्नी Sealer with of disabilities which are not applicable. The above condition is progressive/hor-progres			18. Thalassemia
Please strike out the disabilities which are not applicable) at the above control is frequence shown or proprosessory of the propressory of the proprosessory of the proprosesso			19. Sickle Cell disease
2. The above condition is progressive/horp-progressive/ key to improvement likely to improve more likely to i			Please strike out the disabilities which are not applicable)
स्वित के months, and therefore the set of classibility is more to classibility is more than a many and the complete of classibility is more than a many and the complete of classibility is more than a many and the complete of classibility is more than a many and the complete of classibility is more than a many and the complete of classibility is more than a many and the complete of classibility is more and seal of the Medical Authority. Name and Seal Name and Seal of the Chairperson of Member of Member of Member of the Chairperson of Member of Memb	से <mark>होगा।</mark>	विश्वविद्यालय की कक्षा के विद्यार्थी ने दिनांक से	2. The above condition is progressive/non-progressive/
(ii) is recommended after	विद्यालय	दिनांकतक (स्थान का नाम) में आयोजित अन्तर्विश्वविद्यालय	
(iii) is recommended/after			
प्रशास प्रशास के अल्ला कर के अल्ला के अल			(ii) is recommended/afteryears
© - e. q. Single yeal/botheth armsielgs # - e. q. Single yeal/both years e. q. Single yeal/both years e. q. Single yeal/botheth ears e. q. Single yeal/botheth e. q. Single year e. q. year year year e. q. year	<u>प्रथम खण्ड</u> <u>सामान्य हिन्दा</u>		
E - e.g. Left/Right/bothears - 4. Signature and seal of the Medical Authority. Name and Seal of Member of the Chairperson Signature/flumb of Member of the Chairperson of the flower of the Medical Officer (with seal) Gasability is sueed Service and the service of disability is sueed Service of Service of the Service of Se	1— अपर्वित गद्याश का सक्षेपण, उससे सम्बन्धित प्रश्न, रेखाकित अशो की		valid tili (DD/MM/YY)
A. Signature and seal of the Medical Authority: पान		स्थान हस्ताक्षर	
Name and Seal Name and Seal of Member N	ितिरेशी (शब्द भएरार) ततेनी अश्रीका शब्द—क्या सन्धि समास कियारी		
Name and Seal of Member Name and Seal of Name and Seal of Member Name and Seal of Member Name and Seal of Name	···		4. Signature and sear of the Medicar Authority.
ार्ज Member of Member of the Chairperson	···· लोकोक्तियाँ, उत्तर प्रदेश की मुख्य बोलियाँ तथा हिन्दी भाषा के प्रयोग में होने		Name and Seal Name and Seal
Signature/humb impression of the person in whose favour certificate of (with seal) of Gasability is issued परा प्रदेश को के पीका (mitthe कर में किकांग, स्वरंबता बंधाम के नीविकां के किकांग) मान परिवार के किकांग मान के बाति किवाई के किकां मान के बाति के बात प्रमाण प्रवार के किवाई मान के बाति किवाई के किवाई मान के बाति के बात प्रमाण प्रवार के बाति के बात प्रवार के बाति के बात प्रमाण प्रवार के बाति के बात प्रवार के बात के बात विवार के किवाई मान के बाति के बात प्रवार के बात के बात विवार के किवाई मान के बात के बात के बात किवाई के किवाई मान के बात के किवाई मान के बात के किवाई मान के बात के बात के बात के बात के बात के बात किवाई मान के बात किवाई मान के बात के बात किवाई मान के बात के के बात के बात के बात के बात के बात किवाई मान के बात के बात किवाई मान के बात के बात के बात किवाई मान के बात के बात किवाई मान के बात के बात के बात के बात के बात के बात किवाई मान के बात के वहां के के के बात	··· वाली अशुद्धियाँ ।		
Minpression of the person in whose favour certificate of disability is issued Chief Medical Officer (with seal) Stranger of disability is issued St	<u>। द्विताय अण्ड</u>		51 M51M51
प्रशास प्रशास क्रिक्ट क्रिक क्रिक्ट क्रिक्ट क्रिक क्रिक क्रिक्ट क्र क्रिक क्रिक्ट क्रिक क्रिक्ट क्रिक क्र क्रिक क्र	इसके अन्तर्गत एक खण्ड होगा। इस खण्ड में से एक निबन्ध लिखना		impression of the
विकाल क्रियों हा sisued अंक्षियों के इंडिया क्रियों के क्रयों के क्रियों के क्रियों के क्रियों के क्रियों के क्रियों के क्रयों के क्रियों के क्रयों के क्रियों के क्रियों के क्रियों के क्रियों के क्रियों के क्रयों के क्रय	होगा। इस निबन्ध की अधिकतम विस्तार सीमा 500 शब्द होगी। निबन्ध हेतु		person in whose Chief Medical Officer
चित्रपाक्षिक हेमा (शाफीरिक रूप से विकर्ताण, स्वरंत्रवा संघाम से लगिन के कि कि सो (शाफीरिक रूप से विकर्ताण, स्वरंत्रवा संघाम से लगिन के कि कि सो शाफीरिक रूप सुवार से विकर्ताण, स्वरंत्रवा संघाम से लगिन के कि कि सो शाफीरिक के जनुसार स्वरंत्रवा संघाम से लगिन के कि कि सो शाफीरिक के जनुसार स्वरंत्रवा संघाम से लगिन के कि कि शो शीफारी किया लगिन के कि कि शो शीफारी के विकर्ताण से किया को सिकारिक के सो विकर्ताण, स्वरंत्रवा संघाम से लगिन के कि कि शो शीफारी के विकर्ताण से किया को से से लगिन के साम किया विकर्ताण से से कि कि शो शीफारी के सिकारी से कि शो शीफारी के विकर्ताण से किया को से से साम किया विकर्ताण से से कि किया है। से के हिस्स के सिकारी के सिकारी से कि शो शीफारी के सिकारी से कि शोफारी के सिकारी से कि शोफारी है। से सिकारी के अधिकारी से की सिकारी से कि सी शीफारी के सुवार उस्ते कि शीफारी (स्वयंत्राधी सोम के सी सिकारी के अपने से अक्सरे के अपने से सिकारी के अधिकारी से कि सी शाफारी के सुवार उस के सी कि सी शीफारी के सुवार उस के सी सिकारी से कि सी शाफारी के सुवार उस के सी कि सी शीफारी के सुवार उस के सी शीफारी है। सिकारी से सिकारी के सी सिकारी के सुवार उस के सी कि सी शीफारी के सुवार उस के सी सिकारी से सिकारी के सी सिकारी सिकारी के सी सिकारी सि			iaroar continuato or
चलस प्रदेश लोक सेवा (शारीरिक रूप से विकर्णा ने हर्ति का संकार) सेवानियं के आफिरों की पूरपुर्व सीनों के दिलें का संकार) सेवानि के आफिरों की पूरपुर्व सीनों के दिलें का संकार) स्वानियं के आफिरों की पूरपुर्व सीनों के दिलें का संकार) प्रमाण-पत्र प्रमाणित किया जाता है कि औं, श्रीमती (पूचात) पत्र प्रमाण-पत्र प्रमाणित किया जाता है कि औं, श्रीमती (पूचात) पत्र प्रमाण-पत्र प्रमाणित किया जाता है कि औं, श्रीमती (पूचात) पत्र प्रमाण-पत्र प्रमाणित किया जाता है कि औं, श्रीमती (पूचात) पत्र प्रमाण-पत्र प्रमाणित किया जाता है कि औं, श्रीमती (पूचात) पत्र प्रमाण-पत्र प्रमाणित किया जाता है कि औं, श्रीमती (पूचात) पत्र प्रमाण-पत्र प्रमाण-पत्र प्रमाण-पत्र प्रमाण-पत्र पत्र प्रमाण-पत्र के आसितों की पत्र पत्री (प्रमाण) अकि विवास सेवानियां प्रमाण-पत्र के आसिता है। पत्र प्रमाण-पत्र को आधिनियम, पुत्र पुत्री पत्रि (पुत्र का प्रमाण-पत्र को आधिनियम, पत्र पत्री आपिता है। जार प्रमाण-पत्र को आधिनियम, पत्र पत्र पत्र प्रमाण-पत्र को आसित है। पत्र प्रमाण-पत्र को आधिनियम, पत्र पत्र पत्र प्रमाण-पत्र को आधिन है। पत्र पत्र पत्र प्रमाण-पत्र को आधिन है। पत्र पत्र पत्र पत्र पत्र प्रमाण-पत्र को अधिन है। पत्र पत्र पत्र पत्र पत्र पत्र पत्र पत्र		डाइरेक्ट्रेट ऑफ पब्लिक इन्सट्रक्शन्स/निदेशक, शिक्षा, उत्तर प्रदेश	disability is issued
सेनानियों के बाहियों और बुच्यू सेनिकों के विशे बाएबण). ब्रिविनयमा, 1990 (ब्राव्यासीयिक) के अनुवास स्वतंत्र्या संप्राम सेनानी के बाहिय के विश् क्षामण-पत्र का प्रपत्न मंत्राम के विश् क्षामण-पत्र का प्रपत्न मंत्राम के विश् क्षामण-पत्र के विश् क्षामण-पत्र का प्रपत्न मंत्राम के विश् क्षामण-पत्र के विश् क्षामण-पत्र के व्याप्त है कि भी श्रीमती विश्वा विश्वा के विश् क्षामण के विश्व क्षामण के व्याप्त के विश्व क्षामण के व्याप्त के विश्व क्षामण के व्याप्त के व्याप्त के व्याप्त के व्याप्त के व्याप्त के विश्व क्षामण के व्याप्त के विश्व क्षामण के व्याप्त के व्यापत के व्याप्त के व्याप्त के व्याप्त के व्याप्त के व्याप्त के व्यापत के व्याप्त के व्याप्त के व्याप्त के व्याप्त के व्याप्त के व्यापत के व्याप्त के व्याप्त के व्यापत के व्य	उणल । अन्तर्राष्ट्रीय, सामयिक सामाजिक समस्यायें / निदान		उत्तर प्रदेश लोक सेवा (शारीरिक रूप से विकलांग, स्वतंत्रता संग्राम
सेनानी के बाबिक के लिए समाण—पत्र कां प्रथम प्रमाण—पत्र प्रमाण—पत्र प्रमाण—पत्र प्रमाण—पत्र प्रमाण—पत्र पत्र पत्र प्रमाण—पत्र प्रम	4— विद्यान नभा पर्यावरणा		सेनानियों के आश्रितों और मूतपूर्व सैनिकों के लिये आरक्षण),
प्रमाणित किया जाता है कि श्री श्रीमती — विश्वती प्रामान्य किया जाता है कि श्री श्रीमती — विश्वती प्रामान्य किया जाता है कि श्री श्रीमती — विश्वती प्रमान्य किया कि स्वीवा (श्राप्तीरिक रूप से विकाल)।, रवर्तवता संग्राम रोनानियां विवाल किया विवा			आधानयम्, 1993 (यथासशाघित) के अनुसार स्वतंत्रता संग्राम सेनानी के अधिक के निम्माण-पन का प्रपन्न।
प्रमाणित किया जाता है कि श्री/भीमती िनवारी प्राम्त निवारी प्राम्त निवारी जाता है कि श्री/भीमती िनवारी प्राप्त किया किया प्राप्त किया किया प्राप्त किया प्राप्त किया किया प्राप्त किया किया प्राप्त किया किया किया प्राप्त किया किया प्राप्त किया किया प्राप्त किया किया किया प्राप्त किया किया किया प्राप्त किया किया किया किया प्राप्त किया किया किया किया किया किया किया किया	से 6— कृषि, उद्योग एवं व्यापार।	में स्कल में कक्षा के विद्यार्थी ने दिनांक से	
्राप्तर प्रदेश लोक सेवा (शारीरिक रूप से विकलांग, स्वतंत्रता संग्राम सेनानियां के आजिता के अव्या अविवाहित) उपरांकित अधिनियम, 1993 (ध्यासंशोधित) के प्राविचानों के अनुसार उक्त श्री / श्रीमती (स्वतंत्रता संग्राम सेनानी) के आजित हैं। अपन्ताम के अपनि हैं। पदाम के अपनि हैं। प्रताम के अपने हों।	कलों के (द्वितीय प्रश्नपत्र)		प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती निवासी ग्राम—
के आशितों और मृत्यूर्य सैनिकों के लिये आखाण) अधिनियम, 1993 के अनुसार खिताज्ञ सोमा सेनानी हैं और श्री /भीमती /कृमारी (आशित)	Town & Country Planning.	नेशनल गेम्स की (क्रीड़ा / खेल-कूद का नाम) प्रतियोगिता /	
प्रतांत्रता संग्राम सेनानी हैं और श्री श्रीमती / कुमारी (आश्रित) पुत्र पूर्वी प्राप्त के प्रवृत्त या पुत्रो का पुत्र का पुत्र या पुत्री का पुत्र) तथा पीत्री (पुत्र का पुत्र या पुत्री का पुत्र) तथा पीत्री (पुत्र का पुत्र या पुत्रो का पुत्र) तथा पीत्री (पुत्र का पुत्र या पुत्रो का पुत्र) तथा पीत्री (पुत्र का पुत्र या पुत्र वाम पुत्र या पुत्र विश्व या पुत्र			
पुत्री , पीत्र (पुत्र का पुत्र) का पुत्र) तथा पौत्री (पुत्र को पुत्री या पुत्री को पुत्र) (विवाहित अथवा अविवाहित) उपरांकित अधिवानित । प्रारांकित अविवानित । प्रारांकित अधिवानित । प्रारांकित अधिवानित । प्रारांकित अध्वान अधिवानित । प्रारांकित अप्तरांकित । प्रारांकित । प्रारांकित अध्वान । प्रारांकित । प्रारांकित अप्तरांकित । प्रारांकित अध्वान । प्रारांकित अध्वान । प्रारांकित अप्तरांकित । प्रारांकित अध्वान । प्रारांकित अध्वान । प्रारांकित अध्वान । प्रारांकित अध्वान । प्रारांकित अध्वानित । प्रारांकित अध्वान । प्रारांकित । प्रारांकित अध्वान			
की पुत्री या पुत्री की पुत्रो) (विवासित अथवा अविवासित) उपरांकित अधिनियम, 1983 (यथासांशोफित) के प्रांतिवानों के अनुसार उक्त औ / श्रीमती (रवतंत्रवां संख्या का नाम) के आश्रित हैं । ध्यान हरताक्षर प्रताम मुहर प्रताम प	1. Site Planning & Development - Elements of Site		
शुख्य (ख्यान के जाड़िया के का क्षेत्र हैं। पद पत्राम के नाम प्रवास के जाड़िया हैं। पद पत्राम के का अंत्र हैं। पद पत्राम मुहर पर्वास कि एया नाम पूरा निरोशक रेया अतिरिक्त संयुक्त या उपनिदेशक इस्तुक्ष या अतिरिक्त संयुक्त या उपनिदेशक इस्तुक्ष या उपनिदेशक इस्तुक्ष या उपनिदेशक अहारेक हो ने पर मान्य होगा। हस्रा खिलाकिकारी (सीला) हस्र खिलाकियों के लिये प्रमाण-पत्र जो उ.स. के मूल निवासी हैं सामाण-पत्र जो उ.स. के मूल निवासी हैं सामाण-पत्र जो उ.स. के मूल निवासी हैं सामाण-पत्र के फार्म – 1 से 4 प्राच्या पारा क्री क्षा ने अपने देश की ओर से अन्तर्राष्ट्रीय प्रतियोगिता में माग लेने वाले खिलाड़ी के लिये) सम्बन्धित खेल की राष्ट्रीय फंडरेशन / राष्ट्रीय रासीनिएशन का नाम पर्णा सामाण-पत्र प्रमाणित किया आला है कि श्री / माना पत्र पत्री सामाण पत्र प्रमाणित किया आला है कि श्री / माना पत्री सामाण किया आला है कि श्री / प्रमाण पत्र प्रमाणित क्या प्रमाण पत्र प्रमाणित किया आला है कि श्री / प्रमाण पत्र प्रमाणित क्या प्रमाण पत्र प्रमाण पत्र प्रमाण पत्र प्रमाणित किया आला है कि श्री / प्रमाण पत्र प्रमाण प्रमाण के उच चिला प्रमाण पत्र प्रमाण पत्र प्रमाण	Analysis City Development and Lavarda Dringing	· ·	की पुत्री या पुत्री की पुत्री) (विवाहित अथवा अविवाहित) उपरांकित अधिनियम,
प्रधान हरताक्षर हैं। पद हरताक्षर हैं। पद नाम पदनाम पद	Municipal Continue and Notworks		1993 (यथासंशोधित) के प्राविधानों के अनुसार उक्त श्री / श्रीमती (स्वतंत्रता
प्रवानाम प्रवास	2. Applied Geology - Earthquake, Selection of Site and		•
पदनाम मुहर सहार मान्य प्रशिक्ष हिला है को प्रशिक्ष हो	Foundations, Ground Water.	संस्था का नाम	
मुहर जिलाधिकारी (सील) कुशत खिलाढ़िकारी के लिये प्रमाण-पत्र जो उ.प्र. के मूल निवासी हैं हस्ताक्षर होने पर मान्य होगा Appendix - 3 Preliminary Exam (प्रारम्भिक परीक्षा) प्रारम्भिक परीक्षा। प्रारम्भिक परीक्षा) प्रारम्भिक परीक्षा। प्रारम्भ प्रारम्भ प्रम्म प्रम्म के 100 प्रम्म स्रम्म स्रम्म के 100			
जिलाधिकारी (सील) हुराल खिलादिकों के लिये प्रमाण-पन्न जो उ.प. के मूल निवासी हैं शासनादेश संख्या-22/21/1983-कार्मिक-2 दिनांक 28 नवस्यर, 1985 प्रमाण-पन्न के फार्म - 1 से 4 प्राच्या प्राप्त की ओर से अन्तर्राष्ट्रीय प्रसोसिएशन का तथा सम्बन्धित खेल की राष्ट्रीय फंडरेशन/राष्ट्रीय एसोसिएशन का तथा सम्बन्धित खेल की राष्ट्रीय फंडरेशन/राष्ट्रीय एसोसिएशन का तथा सम्बन्धित खेल की राष्ट्रीय केंद्रेशन अपने देश की ओर से अन्तर्राष्ट्रीय प्रसोसिएशन का तथा सम्बन्धित खेल की राष्ट्रीय फंडरेशन/राष्ट्रीय एसोसिएशन का तथा सम्बन्धित खेल की राष्ट्रीय फंडरेशन/राष्ट्रीय एसोसिएशन का तथा सम्बन्धित खेल की राष्ट्रीय फंडरेशन/राष्ट्रीय एसोसिएशन का तथा है कि श्री/अमती/कृमारी अस्व निवासी प्रमाण-पत्र प्रमाणित किया जाता है कि श्री/अमती/कृमारी अस्व निवासी प्रमाण-पत्र प्रमाणित किया जाता है कि श्री/अमती/कृमारी अस्व निवासी प्रमाण-पत्र प्रमाणित किया जाता है कि श्री/अमती/कृमारी अस्व निवासी प्रमाण-पत्र प्रमाणित किया जाता है कि श्री/अमती/कृमारी अस्व निवासी प्रमाण-पत्र प्रमाणित किया जाता है कि श्री/अमती/कृमारी अस्व निवासी प्रमाण-पत्र प्रमाणित किया जाता है कि श्री/अमती/कृमारी अस्व निवासी प्रमाण-पत्र प्रमाणित किया जाता है कि श्री/अमती/कृमारी अस्व निवासी प्रमाण-पत्र प्रमाणित किया जाता है कि श्री/अमती/कृमारी अस्व प्रमाण-पत्र परिक्षा प्रोच्या जाता है कि श्री/अमती/कृमारी अस्व निवासी प्रमाण-पत्र परिक्षा प्रोच्या जाता है कि श्री/अमती/कृमारी अस्व प्रमाण-पत्र परिक्षा प्रमाणन किया जाता है कि श्री/अमती/कृमारी अस्व प्रमाण-पत्र परिक्षा प्रमाणन किया जाता है कि श्री/अमती/कृमारी अस्व प्रमाण-पत्र परिक्षा प्रमाणन किया जाता है कि श्री/अमती/कृमारी अस्व प्रमाण-पत्र परिक्षा प्रमाणन किया जाता है कि श्री/अमती/कृमारी अस्व प्रमाणन किया प्रमाणन किया जाता है कि श्री/अमती/कृमारी अस्व प्रमाणन किया प्रमाणन किया प्रमाणन किया जाता है कि श्री/अमती/कृमारी अस्व प्रमाणन किया परिक्षा प्रमाणन किया जाता है कि श्री/अमती/कृमारी अस्व प्रमाणन किया परिक्षा परिक्षा (परमाराग्व) 1- समयावि - 02 घण्टा 2- पूणीक - 100 अंक स्वाम सिंप प्रमाणन प्रमाणन किया प्रमाणन प्रमाणन किया परमाणन प्रमाणन किया हित्य पर	Planning Pogional Planning in India Concept Formation		
क्रिक्श क्र	ा रूप से and Perception of Space, Plan Preparation and		
Planning Preliminary Exam Planning Planning Preliminary Exam Planning Planning Preliminary Exam Planning Planning Preliminary Exam Planning Plannin	Implementation Agencies, Process of Planning, Physical		
शासनादेश संख्या-22/21/1983-कार्षिक-2 दिनांक 28 नवस्वर, 1985 प्रमाण-पत्र के फार्म — 1 से 4 प्राह्मण — पत्र के फार्म — 1 (मान्यता प्राप्त कोड़ा/खेल में अपने देश की ओर से अन्तर्राष्ट्रीय प्रमानिया का तो खेलाड़ी के लिये) सम्बच्चित खेल की राष्ट्रीय फेडरेशन/राष्ट्रीय एसोसिएशन का तथि खुलाड़्यों के लिए प्रमाण-पत्र प्रमाणित किया जाता है कि श्री/भीमती / कुमारी आत्मज पत्राया भीमती / कुमारी आत्मज (किस्तित) प्रमाण — पत्र प्रमाणित किया जाता है कि श्री/भीमती / कुमारी आत्मज (किस्तित) प्रमाण — पत्र प्रमाणित किया जाता है कि श्री/भीमती / कुमारी आत्मज (किस्तित) परीक्षा प्रपिक्षा प्रमाण — पत्र प्रमाणित किया जाता है कि श्री मुख्य (लिखित) परीक्षा प्रमाण — प्रमाण — पत्र प्रमाणित किया जाता है कि श्री मुख्य परीक्षा प्रमाण — पत्र प्रमाणित किया जाता है कि श्री मुख्य परीक्षा प्रमाण — पत्र प्रमाण न न न पत्र प्रमाण न न विवाय परम्पराण प्रमाण विवाय परम्पराण प्रमाण विवाय परम्पराण प्रमाण के 100 प्रमाण न विवाय परम्पराण प्रमाण विवाय परम्पराण प्रमाण के स्वच्या — (पत्र प्रमाण न विवाय परम्पराण प्रमाण विवाय परम्पराण प्रमाण के 100 प्रमाण न विवाय परम्पराण प्रमाण विवाय परम्पराण के प्रमाण न विवाय परम्पराण प्रमाण विवाय परम्पराण प्रमाण के 100 प्रमाण न विवाय परम्पराण प्रमाण विवाय परम्पराण विवाय परम्पराण प्रमाण के 100 प्रमाण न विवाय परम्पराण प्रमाण विवाय परम्पराण प्रमाण के 100 प्रमाण न विवाय परम्पराण प्रमाण विवाय परम्पराण विवाय	9.		
स्वितांक 28 नवस्वर, 1985 प्रमाण-पत्र के फार्म — 1 प्राच्या प्राप्त क्री.झा थेखन में अपने देश की ओर से अन्तर्राष्ट्रीय प्रसोसिएशन का तथि खिलाड़ी के लिये) सम्बन्धित खेल की राष्ट्रीय फेडरेशन / राष्ट्रीय एसोसिएशन का तथि खुलाड़ी के लिये) सम्बन्धित खेल की राष्ट्रीय फेडरेशन / राष्ट्रीय एसोसिएशन का तथि खुलाड़ी के लिये भीमती / कुमारी	4. Statistical and Quantitative Methods in Planning- Data Collection-Statistical data and methods, Collection of		
प्राचित प्राचित का नि न से 4 प्राच्या प्राप्त को झ र खेल में अपने देश को ओर से अन्तर्राष्ट्रीय प्रतियोगिता में भाग लेने वाले खिलाड़ी के लिये) सम्बचित खेल की राष्ट्रीय फेडरेशन/राष्ट्रीय एसोसिएशन का ताम राज्य सरकार की सेवाओं/ पर्दो पर नियुत्तित के तिर कुरा कुमारीण तिया जाता है कि श्री/भीमती/कुमारी आत्मा प्राप्त को झ रेखेल प्रमाण्य प्रतियोगिता है कि श्री/भीमती/कुमारी आत्मा पूरा पता प्राप्त को सेवाओं पर्दो पर नियुत्तित के तिर कुमारीण तिया जाता है कि श्री/भीमती/कुमारी आत्मा पूरा पता प्रतियोगिता (कुमारीण प्रतियोगिता (कुमारीण प्रतापता प्रतियोगिता (क्षा) खेलल्व का नाम) की प्रत्या गया। इस्माण-पत्र राष्ट्रीय फेडरेशन/राष्ट्रीय एसोसिएशन/(यहाँ संस्था का नाम देया जाये) में उपलब्ध रिकार्ड के आधार पर दिया गया है क्षाना प्रत्या का नाम पर्वा जाये के स्वर्ण पर अकों का विभाजन विषय परम्परागत प्रश्नपत्र की रचना हेतु प्रश्नपत्र वा त्रक्षण एवं अकों का विभाजन निम्नवत् है—	data and presentation, Sources of data, Questionnaire		दिनांक 28 नवम्बर, 1985
प्राचित्र 1 प्रश्न-पत्र - एक - प्रश्न-पत्र 1 प्रश्न-पत्र 1 प्रश्न-पत्र 1 प्रश्न-पत्र 2 प्रश्नों की संख्या - 150 (नगर एवं ग्राम नियोजन के 100 प्रश्न 100 प्रश्ना को 100 प्रश्न 1 प्रश्न-पत्र 1	design, Surveys sampling, Sampling techniques. Time	प्रारम्भिक परीक्षाः	प्रमाण-पत्र के फार्म - 1 से 4
प्रतियोगिता में माग लेने वाले खिलाड़ी के लिये) सम्बन्धित खेल की राष्ट्रीय फंडरेशन/राष्ट्रीय एसोसिएशन का त्राच्य सरकार की सेवाओं / पर्दो पर नियुक्तित के लिए कुशल खिलाड़ियों के लिए प्रमाण-पत्र प्रमाणित किया जाता है कि श्री/ श्रीमती / कुमारी आत्मक / निवासी पूरा पता शिक्ता कि से दिनांक तक (स्थान का नाम) की विवाक तक (स्थान का नाम) में आयोजित (क्रीज़/खेल-कूद का नाम) की तियोगिता/टूर्नामेन्ट में देश की ओर से माग लिया उनके टीम के हारा उक्त प्रतियोगिता/टूर्नामेन्ट में स्थान प्राप्त के हारा उक्त प्रतियोगिता/टूर्नामेन्ट में स्थान प्राप्त के शाधार पर दिया गया है इस्त प्रमाण-पत्र राष्ट्रीय फंडरेशन/राष्ट्रीय एसोसिएशन/(यहाँ संख्या का नाम सम्यावधि – 02 घण्टा मम्प्यावधि – 02 घण्टा मम्प्यावधि – 02 घण्टा मम्प्यावधि – 02 घण्टा चम्पणांक – 100 अंक (प्रमाण-पत्र प्रमाणन) सम्यावधि – 02 घण्टा चम्पणांक – 100 अंक विवाक निवास हेनु 50 अंक निधारित हैं) हितीय प्रश्नपत्र — सामान्य हेन्दी हेनु 50 अंक लिधा निवास हैं। हितीय प्रश्नपत्र — नगर एवं ग्राम नियोजन (परम्परागत) नगर एवं ग्राम नियोजन विषय परम्परागत प्रश्नपत्र की रचना हेनु प्रश्नपत्र विषय (परम्परागत) पद आत्र प्रमाण-पत्र विषय परम्परागत प्रश्नपत्र की रचना हेनु प्रश्नपत्र को विवा हेनु प्रश्नपत्र के स्थल एवं अंकों का विभाजन निम्नवत् है.—	Series Analysis- Variation in time series, Probability Theory	1— प्रश्न—पत्र — एक	
सम्बन्धित खेल की राष्ट्रीय फंडरेशन/राष्ट्रीय एसोसिएशन का ताम एवं पर निश्चित के तिए कुशाल खिलाड़ियों के लिए प्रमाण-पत्र प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी आत्मजा श्री पर्पायता श्री श्रीमती श्र		2— प्रश्नों की संख्या — 150 (नगर एवं ग्राम नियोजन के 100 प्रश्न	
ज्ञान खिलाड़ियों के लिए प्रमाण—पत्र प्रमाणित किया जाता है कि श्री / मुख्य (लिखित) परीक्षा भागती / कुमारी ज़मारी जाता है कि श्री / मुख्य (लिखित) परीक्षा भागती / कुमारी जुमारी जाता है कि श्री / मुख्य (लिखित) परीक्षा भी िनवासी पूरा पता जाता है कि श्री / मुख्य (लिखित) परीक्षा भी िनवासी पूरा पता जाता है कि श्री / मुख्य (लिखित) परीक्षा भी िनवासी पूरा पता जाता है जि श्री / मुख्य परीक्षा परीक्षा योजना मुख्य परीक्षा : प्रश्नम में आयोजित किया जिल्ला किया प्रश्नम के हारा उक्त प्रतियोगिता / टूर्नामेन्ट में स्थान प्राप्त स्थान प्राप्त के हारा उक्त प्रतियोगिता / टूर्नामेन्ट में स्थान प्राप्त स्थान प्राप्त के हारा उक्त प्रतियोगिता / टूर्नामेन्ट में स्थान प्राप्त के सामान्य हिन्ती एवं निबन्ध (परम्परागत) किया गया किया जायो - 02 घण्टा - पूर्णांक - 100 अंक - 100 अंक किया निबन्ध हेतु 50 अंक निधारित हैं) हितीय प्रश्नमपत्र — नगर एवं ग्राम नियोजन (परम्परागत) नेतर एवं ग्राम नियोजन विषय परम्परागत प्रश्नपत्र की रचना हेतु प्रश्नपत्र वात्र वात		l	
लेए कुशल खिलाड़ियों के लिए प्रमाण-पत्र प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती / कुमारी आत्मज / पत्म / आत्मज / पत्म जाता है कि श्री / मुख्य (लिखित) परीक्षा श्री निवासी पूरा पता परीक्षा (Written) Exam. परीक्षा योजना मुख्य परीक्षा योजना परीक्षा योजना परीक्षा योजना मुख्य परीक्षा । परीक्षा योजना प्रशेक्षा योजना मुख्य परीक्षा । परीक्षा योजना प्रशेक्षा योजना मुख्य परीक्षा । प्रश्मा योजना पुरु पर्मान्य है न्दी एवं निवन्ध (परम्परागत) निवासी – 02 घण्टा म्थया प्रमाण-पत्र राष्ट्रीय फंडरेशन / राष्ट्रीय एसोसिएशन / (यहाँ संस्था का नाम म्याय हैन्दी हेतु 50 अंक तथा निवन्ध हेतु 50 अंक निर्धारित हैं) हितीय प्रश्नम अन्तर एवं ग्राम नियोजन (परम्परागत) निवासी – उपाय प्रमाणन विषय परम्परागत के रचना हेतु प्रश्नपत्र के रचला हेतु प्रश्नपत्र के रचना हेतु प्रश्नपत्र न	(ANOVA) 5. Planning Techniques- Planning Practice in India,	, ,	
भीमती / कुमारी आत्मज / पत्नी / आत्मज ज / पत्नी प्राप्त ज जिंदानी जिंदान	Spatial Standards, Regional Survey, Plan Preparation		
प्रीक्षा योजना प्रशिक्ष योजना प्रश्न स्था जिंदिनंति हो पूर्व निबन्ध (परम्परागत) विद्या जाया। प्रथम प्रश्न प्रश्न प्रविक्ष (परम्परागत) प्रथम प्रश्न प्रश्न प्रश्न प्रविक्ष (परम्परागत) प्रथम प्रश्न के रचना हेतु प्रश्नपत्र के रचला हेतु प्रश्न प्रश्न (concepts, intervention)	Techniques, Utilities and Urban Service Planning - Water	-	
ाना। के आयोजित (क्रीडा / खेल – कूद का नाम) की प्रकार प्रतिमाण (स्थान प्राप्त) मुख्य प्रशेक्षा: प्रश्नपत्रों की संख्या – (02) दो प्रश्नपत्रानत हैं निवन्ध (परम्परागत) (Digitization, topology के या गया। विवन्ध में उपलब्ध एके अधार पर दिया गया है। ह्या जाये अधार पर दिया गया है। ह्या हरेता कि नाम हरताक्षर व्याप्त निवन्ध हुत 50 अंक निर्धारित हैं) हितीय प्रश्नपत्र निवन्ध हुत 50 अंक निर्धारित हैं। हितीय प्रश्नपत्र निवन्ध हुत हुत के अधार परम्पत्र निवन्ध हुत	Supply System, Solid Waste Disposal, Storm Water		
अविधीनिता/ दूर्नामेन्ट में देश की ओर से माग लिया अश्वनपत्रों की संख्या — (02) दो प्रश्नपत्रों की संख्या — (02) दो प्रश्नपत्र चित्रचे (परम्परागत) केया गया — समयाविधे — 02 घण्टा — समयाविधे — 02 घण्टा — समयाविधे — 00 अंक विधार पर दिया गया है व्या जाये। — समयाविधे — 100 अंक विधार पर दिया गया है व्या जाये। — समयाविधे — 100 अंक विधार पर दिया गया है व्या जाये। — समयाविधे — 100 अंक विधार पर दिया गया है व्या जाये। — समयाविधे — 100 अंक विधार पर विधार पर दिया गया है व्या जाये। — समयाविधे — 100 अंक विधार पर विधार विधार पर विधार विधार पर विधार पर विधार पर विधार विधार पर विधार विधार पर विधार विधार पर विधार विधार विधार पर विधार पर विधार विध	System, Basic Concepts and Theories, Sanitation and		
अनके टीम के ह्रारा उक्त प्रतियोगिता / दूर्नामेन्ट में स्थान प्राप्त के सामान्य हिन्दी एव निबन्ध (परम्परागत) किया गया 1- समयावि - 02 घण्टा 1- समयावि - 02 घण्टा 2- पूर्णीक - 100 अंक विया जाये) में उपलब्ध रिकार्ड के आधार पर दिया गया है व्या जाये) हरताक्षर व्या जाये) हरताक्षर व्या जाये व्य जाये व्या जाये व	Sewer Systems, GIS Mapping- Coordinate system, Geo	-	
किया गया।	referencing and geo-coding; GIS data processing (Digitization, topology and meta-data creation).	` '	
यह प्रमाण-पत्र राष्ट्रीय फंडरेशन ∕ राष्ट्रीय एसोसिएशन ∕ (यहाँ संस्था का नाम दे – पूर्णांक – 100 अंक energy determinants देया जाये)	6. Design of Human Habitat- Social/cultural/ecological/	1— समयावधि — 02 घण्टा	
श्यान हस्ताक्षर <u>द्वितीय प्रश्नपत्र — नगर एवं ग्राम नियोजन (परम्परागत)</u> and urban uses; U नगर एवं ग्राम नियोजन विषय परम्परागत प्रश्नपत्र की रचना हेतु प्रश्नपत्रों पद के स्वरूप एवं अंकों का विभाजन निम्नवत् हैं.— concepts, intervention	energy determinants of design; Imageability of the city,	2— पूर्णांक — 100 अंक	वह प्रमाण–पत्र राष्ट्रीय फेडरेशन / राष्ट्रीय एसोसिएशन / (यहाँ संस्था का नाम
देनांक नाम नगर एवं ग्राम नियोजन विषय परम्परागत प्रश्नपत्र की रचना हेतु प्रश्नपत्रों revitalization, recor पद के स्वरूप एवं अंकों का विभाजन निम्नवत् हैं – concepts, intervention	Structure of urban spaces — location criteria of activities	(सामान्य हिन्दी हेतु 50 अंक तथा निबन्ध हेतु 50 अंक निर्धारित हैं)	देया जाये)में उपलब्ध रिकार्ड के आधार पर दिया गया है।
पद के स्वरूप एवं अंकों का विभाजन निम्नवत् है:- concepts, intervention	and urban uses, Urban Regeneration, rehabilitation,		
14 mmmmmmm 1 to 1 to 1 to 1 to 1 to 1 to 1		1	
	concepts, interventions, processes, approaches methods		
† A to the state of the state o	N 0 0 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2		
	The result of the contract of		
यक्तिगत रुप से किये गये इस्ताक्षर होने पर ही मान्य होगा के उत्तर देने होंगे	Urbanization, Settlement Systems, and Role of Urban		
प्रा रूप − 2 1− समय − 03 घण्टा Area, Policies, and S	Area, Policies, and Strategies for Directing Urbanization		
(मान्यता प्राप्त क्रीड़ा / खेल में अपने प्रदेश की ओर से राष्ट्रीय 2— परम्परागत प्रश्नों की संख्या — खण्ड—'अ' में 64 प्रश्न Trends in India.	8. Traffic and Transportation - Evaluation of Urban		(मान्यता प्राप्त क्रीड़ा / खेल में अपने प्रदेश की ओर से राष्ट्रीय
प्रतियागिता में भाग लेने वाल खिलाड़ी के लिये)	Structures, Planning and Management of Transport		
सम्बन्धित खल को प्रदेशाय एसासिएशन को नीमराज्य सरकार की अ- पूर्णाक - 200 System Regional T	System, Regional Transport Systems, Transport and	G C	
सवाजा, 'पदा पर ान्युवित के लिए कुशल खिलाड़िया के लिए प्रमाण-पत्र Appendix-4 Environment, Econo	Environment, Economic Evaluation and Transport		
	Policies, Urbanization and Transport Problem, Traffic		
	Management, Orban and Regional Road Besign,	-	
आत्मजा श्री निवासी (पूरा पर्वा) ने विचाक General Studies/Town & Country Planning. Management, Urban			दूर्नामेन्ट स्थान का नाम) आयोजित राष्ट्रीय में (क्रीड़ा /
आत्मजा श्री निवासी (पूरा पता) — ने दिनाक — के दिनाक — तक — में (क्षेत्र) - खेल — कृद का नाम) के प्रियोगिता (सामान्य अध्ययन / नगर एवं ग्राम नियोजन Geometric Design of	Geometric Design of Roads and intersections, Surveys	सामान्य अध्ययन	खेल—कूद का नाम) की प्रतियोगिता ∕ टूर्नामेन्ट में प्रदेश की ओर से भाग लिया
आत्मजा श्री. नेवासी (पूरा पता) ने दिनाक दि	and Studies		रनके टीम के टारा उक्त प्रतिगोगिता / टर्नामेन्ट में स्थान प्राप्त
आत्मजा श्री निवासी (पूरा पता) — ने दिनाक ————————————————————————————————————			

10. Settlement Geography - Introduction to Settlement Geography, Classification of Settlements, Rural Settlements, Urban Settlements.

11. Economics & Development Planning - Developed, Developing and Under-developed Economies, Classical Theories of Development, Modern Theories of

7- Current National and International Important events 8-Logic & Reasoning based on General Intelligence.

6- World Geography & Indian Geography & Natural resources of India

3- Indian National Movement

4- Indian Polity, Economy & Culture

5- Indian Agriculture, Commerce & Trade

(प्रदेशीय संघ का नाम) में उपलब्ध

संस्था का नाम

किया गया |

रथान

दिनांक

यह प्रमाण-पत्र

रिकार्ड के आधार पर दिया गया है।

- Development, Models of Development, Issues in Growth and Development. Development Finance - State and Municipal Finance, Funding & Financing Institutions at National and Global Level, Financing Mechanism.
- 12. Rural and Resource Planning Rural Planning: Concepts and Institutional Framework, Rural Planning in Relation to National and Regional Policies, Resource Planning Development and Management, Community Development, and Participation.
- **13. Urban Management** Legal Framework, Urban Management, Organisations Involved in Urban Management, institutional Coordination of Participation for development.
- 14. Professional Practice Role of Professional institutions and Town Planners, Methods of Property Valuation, Understanding of Law, Planning Legislation, Professional Practice.
- 15. Planning Legislation Concept of Law, Indian Constitution, Land Acquisition Act, Case Studies Related to Land Acquisition Act, Urban Development Law, Organisations for Plan Implementation, Rent Control and Environmental law.
- 16. City and Metropolitan Planning Human Settlement Planning and Urban Development Programme, Urban Policies, City-Region Linkages, Urban Growth and System of Cities. Metro and Mega Cities: Problems and Issues.
- 17. Infrastructure Planning Water Supply and Sanitation, Solid Waste Disposal and Management, Fire services and Electrification, Traffic and Transportation, Social Infrastructure.
- 18. Planning for Tourism Introduction to Tourism, Tourism sectors, impacts of Planning, Tourism-Policies and Programme.
- **19. Urban Governance -** Overview of Urban Governance Urban Local Governance, Participatory Process in Urban Governance
- 20. Politics and Planning- Interface between Politics and Planning, Energy planning and management, Plans, Policies and Strategies.
- **21. Planning for Regions -** Concepts and Typology of Regions in India, and its planning, Future Regions.
- 22. Infrastructure Planning Regional Infrastructure Management and Planning Issues, Role, and functions of Infrastructure in a Region. Physical Water, Sanitation, Solid Waste Management, Regional connectivity (Roads, Railways), Energy. Social- Health, Education, Socio-Cultural and Recreational, Economic Infrastructure.
- 23. District Planning and Rural Development District Planning, Rural Planning, and Development (Rural Area Planning, Rural Infrastructure Development), Changing Profile of the Rural areas of India, Inclusive Development, Participatory Planning Process.
- 24. Land Market and Management- Land Policy and Land Markets, Land supply Management Regulation in Land Markets, Land Utilization, Land Sharing & Management Techniques, Demand-side Management.
- **25. Poverty and Development -** Understanding Poverty, Measures of poverty, Indicators of poverty Rural Poverty, Urban Poverty, Policies, and programs.
- 26. Environment and Development Environment and Development, Environmental Risks, and Impact. Disaster Preparedness, Role of Institutions in Environment management, Disaster Mitigation Planning and resource management. Prevention and Mitigation.
- 27. Project Planning Introduction, Project Appraisal (Technical, Financial, Economic, Social), Environmental Appraisal, Institutional Appraisal, Project Risk and Uncertainty, Methods of financing, Monitoring and Evaluation of projects & Practical Problem Solving
- 28. Institutional Analysis and Governance- Planning Organisations, Decentralization of Powers, Participatory Governance, Network Governance.
- 29. Legal issues in Planning and Practice Introduction, Concepts and Significance of Law, Indian Constitution and Evolution of Planning Legislation, Evolution of Planning Legislation, Policy, Acts and Laws, Significance of Land Development Control.
- 30. Resettlement and Rehabilitation-Land Development and Resettlement, Impact of Resettlement and Rehabilitation Plan, Rehabilitation, Public Participation as an important tool for R & R. Spatial Data Infrastructure (SDI) From Global to Local SDI applications, SDI application in Planning and Decision Support.
- 31. Politics and Public Policy- Public Policy Analysis, Public Policy and Management in the Information Age, Public Policy- Politics of Provisions, State as a manager of resources, Strategic Policy Planning
- 32. Urban heritage conservation- Introduction to Urban Heritage Typology/ classification, inventories, mapping, Human habitation in historical context. Heritage Conservation, Natural heritage conservation typologies, policies for conservation, regulatory measures, community participation; Concept of Historic Urban Landscapes; Built heritage conservation determinants of built form on heritage.

Secretary