

महाराष्ट्र शासन

क्र.मअसे/२०१६/३७/१६७६

दूरध्वनी: २६६७७५५५

फॅक्स : २६६६०२८७

Email : supdt@mahafireservice.gov.in
Website: www.mahafireservice.gov.in

महाराष्ट्र अग्निशमन सेवा संचालनालय

महाराष्ट्र अग्निशमन सेवा अकादमी,

विद्यानगरी, हंस भुग्रा मार्ग,

सांताक्रूझ-पूर्व, मुंबई-४०० ०९८.

दिनांक : ०६ डिसेंबर, २०१६.

प्रसिध्दी पत्रक

विषय : शासकीय सोयी/सुविधाकरीता शपथ पत्राऐवजी स्वघोषणा
पत्र व कागदपत्रांच्या स्वयंसाक्षांकित प्रती स्वीकारण्याबाबत.

संदर्भ : शासन निर्णय, सा.प्र.वि. क्र.प्रसुधा-/१६१४/३४५/प्र.क्र.७१/१८-अ,
दिनांक ०९.०३.२०१५.

वरील विषयाबाबत संदर्भांकित शासन निर्णयास अनुसरून सर्व जनतेस कळविण्यात येते की, महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जीवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम, २००६ च्या कलम ९ नुसार कोणत्याही जागेत किंवा इमारतीत अथवा तिच्या भागात आग प्रतिबंधक व जीवसंरक्षक उपाययोजनांची तरतूद करण्याचे काम पार पाडण्यासाठी कोणत्याही व्यक्तीस किंवा व्यक्तींच्या संघास लायसनप्राप्त अभिकरण म्हणून कार्य करण्याकरीता लायसन्स या कार्यालयामार्फत देण्यात येतात.

०२. अशी लायसन्स देताना आवश्यक कागदपत्रांसह महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जीवसंरक्षक उपाययोजना नियम, २००९ च्या नियम १३ (३) (ख) (२) आणि नियम १३ (३) (ख) (१०) च्या तरतूदी नुसार खालील प्रमाणे मुद्रांक कागदावर शपथपत्र आणि प्रतिज्ञापत्र घेणे बंधनकारक आहे.

महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जीवसंरक्षक उपाययोजना नियम, २००९

नियम क्र.	उपनियम क्र.	नियमातील तरतूद
१३	(३) (ख) (२)	भागीदारी विलेखाची साक्षांकित प्रत आणि मुख्यत्यारनामा किंवा संस्थापन किंवा समयलेख किंवा एखादी व्यक्ती, व्यवसाय संस्थेची एकमेव मालक असेल त्याबाबतीत मुद्रांक कागदावरील शपथपत्र.
१३	(३) (ख) (१०)	शासन किंवा निमशासकीय संस्था यांच्याकडे त्याच्या किंवा तिच्या भागीदारी संस्थेची यापूर्वी काळ्या यादीत नोंदणी करण्यात आलेली नाही हे नमूद करणारे समुचित मुद्रांक कागदावरील प्रतिज्ञापत्र.

०३. शपथपत्र जेथे बंधनकारक नाही, तेथे सर्व प्रकरणी शपथपत्राऐवजी प्रपत्र-अ नुसार स्वघोषणापत्र घेण्यात येईल. अन्य कागदपत्रांच्या साक्षांकित प्रती ऐवजी स्वयं साक्षांकित प्रती स्वीकारण्यात येतील व यासोबत प्रपत्र-ब प्रमाणे स्वघोषणापत्र घेण्यात येईल. प्रपत्र-अ व प्रपत्र-ब चा नमुना सोबत जोडला आहे.


(प्र.सु.रहागदेंडें)
संचालक

महाराष्ट्र अग्निशमन सेवा

प्रत : १. प्रसिध्दी फलक

२. संकत स्थळ www.mahafireservice.gov.in

प्रपत्र-अ

स्वयंघोषणापत्र

अर्जदाराचा फोटो

मी-----श्री.-----यांचा मुलगा / मुलगी वय-----
वर्ष, आधार क्रमांक (असल्यास)-----व्यवसाय-----
राहणार----- याद्वारे घोषित करतो / करते की, वरील सर्व माहिती
माझ्या व्यक्तीगत माहिती व समजूतीनुसार खरी आहे. सदर माहिती खोटी आढळून आल्यास, भारतीय दंड
संहिता अन्वये आणि / किंवा संबंधित कायदयानुसार माझ्यावर खटला भरला जाईल व त्यानुसार मी शिक्षेस
पात्र राहीन याची मला पूर्ण जाणीव आहे.

ठिकाण :-----

अर्जदाराची सही-----

दिनांक :-----

अर्जदाराचे नाव :-----

Annexure - A

Self-Declaration

Applicant's Photo

I ----- Son / Daughter of-----
aged -----, occupation-----resident of-----
with UID No. ----- hereby declare that the
information provided above is true and correct to the best of my personal knowledge,
information and belief. I fully understand the consequences of giving false information.
If the information is found to be false, I shall be liable for prosecution and punishment
under Indian Penal Code and / or any other law applicable thereto.

Place :-----

Applicant's Signature-----

Date :-----

Applicant's Name :-----

प्रपत्र-ब

स्वयं-साक्षांकनासाठी स्वयं घोषणापत्र

अर्जदाराचा फोटो

मी-----श्री.-----यांचा मुलगा / मुलगी वय-----
वर्ष, आधार क्रमांक (असल्यास)-----व्यवसाय-----
राहणार----- याद्वारे घोषित करतो / करते की, मी स्वयं साक्षांकीत
केलेल्या प्रती या मूळ कागदपत्रांच्याच सत्य प्रती आहेत. त्या खोट्या असल्याचे आढळून आल्यास, भारतीय
दंड संहिता आणि / किंवा संबंधित कायदयानुसार माझ्यावर खटला भरला जाईल व त्यानुसार मी शिक्षेस पात्र
राहीन याची मला पूर्ण जाणीव आहे.

ठिकाण :-----

अर्जदाराची सही-----

दिनांक :-----

अर्जदाराचे नाव :-----

Annexure - B

Self-Declaration for Self Attestation

Applicant's Photo

I ----- Son / Daughter of-----
aged -----, occupation-----resident of-----
with UID No. ----- hereby declare that the
copies attested by me are true copies of original documents. I am well aware of the fact
that if the copies are found to be false, I shall be liable for prosecution and punishment
under Indian Penal Code and / or any other law applicable thereto.

Place :-----

Applicant's Signature-----

Date :-----

Applicant's Name :-----