



SHIVAJI UNIVERSITY, KOLHAPUR-416 004. MAHARASHTRA  
PHONE : EPABX - 2609000 GRAM : UNISHIVAJI  
FAX : 0091-0231-2691533 & 0091-0231-2692333

**शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापूर - ४१६ ००४. महाराष्ट्र**

दूरध्वनी (ईपीएबीएक्स) २६०९००० (संलग्नता विभाग - २६०९०८९, २६०९१३६)  
तार : युनिशिवाजी फॅक्स : ००९१-०२३१-२६९३२९४, २६९१५३३ व २६९२३३३.

East:1962

NAAC 'A' Grade  
MHRD-NIRF-28<sup>th</sup>

Rank

जा.क्र.संलग्नता टी-१/प्रशांत/ **No 8960** | दिनांक- **19 JAN 2017**

अत्यंत महत्त्वाचे


प्रति,  
प्राचार्य/ संचालक  
सर्व संलग्नित महाविद्यालये व मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्था.

विषय-मा.उच्च न्यायालयाने याचिक क्र २२१६/२००६मध्ये दिलेल्या आदेशानुसार राज्यातील अकृषी विद्यापीठे व संलग्नीत महाविद्यालयातील शिक्षकांनी स्थावर व जंगम मालमत्तेबाबतचे विवरण पत्र सादर करण्याबाबत.

महोदय/महोदया,

मा.उच्च न्यायालयाने याचिका क्र.२२१६ /२००६ मध्ये दिलेल्या आदेशानुसार दिलेल्या आदेशानुसार राज्यातील अकृषी विद्यापीठे व संलग्नीत महाविद्यालयातील शिक्षकांनी स्थावर व जंगम मालमत्तेबाबतचे विवरण पत्र सादर करण्याबाबत शासन निर्णय क्रमांक-संकीर्ण-२००९/(३१८/०९) विशि-३, दिनांक २० फेब्रुवारी २०१० अन्वये सर्व अकृषी विद्यापीठे यांना लागू करण्यात आला होता. त्यान्वये स्थावर व जंगम मालमत्तेची विवरण पत्रे संबंधित शिक्षकांच्या कडून १ प्रतीत सिलबंद लखोट्यामध्ये घ्यावीत व लखोट्यावर संबंधित शिक्षकांचे नाव व पदनाम नमूद करावे.तसेच सहमती पत्रे (Written Undertaking) २ प्रतीमध्ये घेवून १ प्रत महाविद्यालयत जतन करून ठेवावी आणि प्राचार्यांनी संबंधित अधिव्याख्यात्यांचे सिलबंद लखोटे व सहमती पत्र १ प्रतीमध्ये (स्वतंत्रपणे) सांख्यिकी गोषवा-यासह विद्यापीठास तात्काळ पाठविण्यात यावी.जे शिक्षक विवरण पत्र भरून देणार नाहीत त्यांची यादी सुध्दा सोबत पाठविण्यात यावी. सदरचे विवरण पत्र दिनांक २८ फेब्रुवारी २०१७ रोजी पर्यंत या कार्यालयाकडे पाठवावीत. कळवावे,

आपला विश्वासू,

  
संचालक

महाविद्यालय व विद्यापीठ विकास मंडळ

प्रपत्र क्रमांक - एक

श्री./श्रीमती ----- हयाने /हिने /  
 त्यांच्या तिच्या प्रथम नियुक्तीच्यावेळी ३१ डिसेंबर, २०१० रोजी स्वतःच्यानावे किंवा आपल्या कुटुंबियाच्या नावे किंवा अन्य कोणत्याही व्यक्तीच्या नावे धारण केलेल्या स्थावर मालमत्तेचे विवरण

अ.क्र.	मालमत्तेचा संपूर्ण तपशिल ( वर्णन नेमके स्थान, क्षेत्रफळ, घराचे /गाळ्याचे दुकानाचे बांधलेले क्षेत्रफळ)	कुणाचे नावे धारण केली आहे (स्वतःचे नावे नसेल तर ज्याच्या नावावर आहे त्यांचे नाव व शासकीय कर्मचा-यांशी नाते)	मालमत्तेची किंमत (खालील टीप-१ पहावी)	शासकीय कर्मचा-यांच्या मालमत्तेतील हिसंबंधिची व्याप्ती	मालमत्तेपासून भिळणारे एकूण वार्षिक उत्पन्न
१	२	३	४	५	६

वर नमूद केलेली माहिती माझ्या माहितीप्रमाणे व विश्वासाप्रमाणे संपूर्ण सत्य व बिनचूक आहे.

टिप:-

१. स्तंभ ४ मध्ये खालील बाबी याव्या.

- जेथे खरेदी, गहाण किंवा लीजद्वारे मालमत्ता संपादन करण्यात आली असेल तेथे अशा संपादनासाठी दिलेली किंमत प्रिमियम (चढभाव)
- तो लिजद्वारे (भाडेपट्टीवर ) संपादन करण्यात आला असेल तर तिचे एकूण वार्षिक भाडे आणि
- जर वारसा, भेट किंवा अदलाबदल करून ती संपादन करण्यात आली असेल तर संपादन केलेल्या मालमत्तेचे अंदाजे मूल्य

२. जर शासकीय शिक्षक हा हिंदू अविभक्त कुटुंबातील असून त्या कुटुंबाच्या संपत्तीमध्ये कर्ता म्हणून किंवा कुटुंबीय म्हणून समदायदत्ता अधिकार असतील तर त्याने अशा संपत्तीतील त्याच्या हिश्याचे मूल्य दर्शवावे किंवा अशा हिश्याचे नेमके मूल्य दर्शविणे शक्य नसल्यास त्याने त्याचे अंदाजे मूल्य नमूद करावे आवश्यक तेथे योग्य अशा स्पष्टीकरणात्मक टीपा जोडण्यात याव्या.

शिक्षकांची स्वाक्षरी  
 दिनांक

प्रपत्र क्रमांक - दोन

श्री./श्रीमती ----- हयाने /हिने /  
त्यांच्या तिच्या प्रथम नियुक्तीच्यावेळी ३१ डिसेंबर, २० रोजी स्वतःच्या नावे किंवा आपल्या कुटुंबियाच्या नावे किंवा अन्य कोणत्याही व्यक्तीच्या नावे धारण केलेल्या जंगम मालमत्तेचे विवरण

अ.क्र.	जंगम मालमत्तेचे वर्णन	जंगम मालमत्तेचा संपूर्ण तपशिल (बँक, पोस्ट, ऑफीस, युटीआय शाखा कंपनी, फर्म, विमा कंपनी, ऋणको इ.चे पत्ते)	खात्यावरील असलेली रक्कम /रोकड सुलभ मत्तेचे दर्शनी मूल्य विमा पॉलीसीद्वारे आश्व्यासित रक्कम जडजवाहिर चांदी किंवा अन्य मूल्यवान धातू, रत्ने इतर जंगम मालमत्ता संपादन केली त्यावेळची किंमत किंवा मूल्य	स्वतःच्या नावावर नसेल तर ज्या व्यक्तीच्या नावावर आहे त्या व्यक्तीचे नाव व त्याचे /तिचे शासकीय कर्मचा-यांशी असलेले नाते
१	२	३	४	५

वर नमूद केलेली माहिती माझ्या संपूर्ण माहितीप्रमाणे दर्शविल्याप्रमाणे संपूर्ण सत्य व बिनचूक आहे.

शासकीय कर्मचा-यांची स्वाक्षरी दिनांक

खालील टिपा पाहाव्यात:-

१. सदर प्रपत्रात खालील बाबींचा समावेश करावा.

- अ) सर्व रोकड सुलभ मत्ता, जसे रोकड, सर्व प्रकारची बँक खाती, आवर्तिक ठेव खाती, मुदतबंद ठेवी, कॅश सर्टिफिकेट, सार्वजनिक भविष्य निर्वाह निधी खाती, सक्तीच्या बचत ठेवीची खाती (आयकर दात्यांसाठी) पोस्ट ऑफिस बचत खाती, पोस्ट ऑफिस मुदतबंद ठेवीची खाती, राष्ट्रीय बचत प्रमाणपत्र सामाजिक सुरक्षा प्रमाणपत्र, मुदतीच्या आवर्ती ठेवी, शेअर्स, कर्जरोख, युनिट ट्रस्ट ऑफ इंडियाची युनिट हुंड्या, कर्जे इ.सर्व प्रकरणी ठेवीची रक्कम मूल्यदर्शनीय मूल्य इ.माहिती नमूद करावी.
  - ब) सर्वसाधारण भविष्य निर्वाह निधी/अंशदायी भविष्य निर्वाह निधी, जीवन विमा पॉलिसी, पोस्टल विमा पॉलिसी, सर्वसाधारण भविष्य निर्वाह निधीतील /अंशदायी भविष्य निर्वाह निधीतील जमा रक्कम व प्रत्येक विमा पॉलिसीद्वारे आश्व्यासित असलेली रक्कम दर्शविण्यात यावी.
  - क) जडजवाहिर (एकूण मूल्य दर्शवावे.)
  - ड) चांदी व इतर बहुमोल धातू व जडजवाहीरात मोडत नसलेली मोल्यवान रत्ने (सर्वांचे एकूण मूल्य) आणि रेडिओग्राम /टी.व्ही. संच (दूरचित्रवाणी संच) ज्यांची किंमत प्रत्येक प्रकरणी रु.२,०००/- पेक्षा जास्त आहे. अशा इतर वस्तू (रोजच्या वापरातील म्हणजे कपडे, भांडी, पुस्तके, काच सामान इत्यादी वस्तू वागळून प्रत्येक वस्तूचे वेगवेगळे मूल्य दर्शविण्यात यावे.
२. वरील टीप (१) (अ) मध्ये दर्शविलेल्या रोकड मत्तेबाबत व टिप (१) (ब) मध्ये दर्शविलेल्या भविष्य निर्वाह निधी/अंशदायी भविष्य निर्वाह निधी आणि विमापत्रे (इन्शुरन्स, पॉलीसीज) बाबतचे वर्णन स्तंभ २ मध्ये नमूद करावे. (बँकेचे नाव, पत्ता, पोस्ट ऑफिसचा पत्ता, युनिट, ट्रस्ट, ऑफ इंडियाच्या शाखेचा पत्ता, कंपनी /फर्म रुणको यांचे पत्ते) इत्यादी पूर्ण तपशील स्तंभ ३ मध्ये नमूद करण्यात यावा.
  ३. भाडे खरेदी तत्वावर व हप्त्याबंदीवर घेतलेल्या वस्तुच्या पोटी हे विवरण सादर करण्याच्या दिनांकापर्यंत भरलेली रक्कम नमूद करावी.



## प्रतिज्ञा पत्र (सहमती पत्र)

मी सध्या -----

या पदावर -----

या

टिकाणी कार्यरत असून मी माझा पूर्ण शासकीय वेळ प्रशिक्षणार्थ्यांना शिकविण्यासाठी /प्रशिक्षणासाठी तसेच संशोधनासाठी /साहित्य व कला यासाठी व्यतित करित असून मी कोणत्याही खाजगी संस्थेत शिकविण्याचे, प्रशिक्षण देण्याचे व इतर खाजगी उद्योग धंद्यामध्ये काम करित नाही व यापुढे करणार नाही अशी मी हमी देत आहे.

वरील प्रतिज्ञा पत्रातील माहिती खोटी ठरल्यास माझ्या विरुद्ध शिस्त भंगाच्या कार्यवाहीस मी पात्र राहीन.

स्वाक्षरी

दिनांक

नांव

पदनाम

समक्ष १)

२)

कार्यालय प्रमुखाचे नांव व स्वाक्षरी :

दिनांक