

CERTIFICATE-I**उत्तराखण्ड के अन्य पिछड़े वर्ग के लिए जाति प्रमाण-पत्र का प्रपत्र (UKBC)**

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारीसुपुत्र/सुपुत्री श्री
 निवासी ग्रामतहसील.....नगर.....जिला
 उत्तराखण्ड राज्य कीपिछड़ी जाति के व्यक्ति हैं। यह जाति उत्तराखण्ड लोक सेवा (अनुसूचित जातियों/अनुसूचित जनजातियों तथा अन्य पिछड़े वर्गों के लिए आरक्षण) अधिनियम की अनुसूचीके अन्तर्गत मान्यता प्राप्त है।
 यह भी प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारीउक्त अधिनियमद्वारा निर्धारित क्रीमिलियर से आच्छादित नहीं है।
 श्री/श्रीमती/कुमारीतथा अथवा उनका परिवार उत्तराखण्ड के ग्राम.....
 तहसीलनगर.....जिलामें सामान्यता रहता है।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर :

हस्ताक्षर

दिनांक :

पूरा नाम :

स्थान :

मोहर

जिला अधिकारी/अतिरिक्त जिला अधिकारी/सिटीमजिस्ट्रेट/
परगना मजिस्ट्रेट/तहसीलदार**CERTIFICATE-2****अनुसूचित जाति/जनजाति (UKSC/UKST)**
(अभ्यर्थी के जन्म जिले के जिला मजिस्ट्रेट/प्रथम क्लास मजिस्ट्रेट द्वारा प्रमाणित)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारीसुपुत्र/सुपुत्री श्री
 निवासी गांव/शहरतहसील.....जिला.....प्रदेश.....का जन्म.....
 जाति में हुआ था यह जाति अनुसूचित जाति/जनजातियों आदेश (संशोधन) एक्ट 1956 के अन्तर्गत भारत सरकार/उत्तराखण्ड शासन/.....सरकार द्वारा मान्य अनुसूचित जाति/जनजाति है।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर :

हस्ताक्षर

दिनांक :

पूरा नाम :

स्थान :

मोहर

जिला अधिकारी/अतिरिक्त जिला अधिकारी/सिटीमजिस्ट्रेट/
परगना मजिस्ट्रेट/तहसीलदार**CERTIFICATE-3****स्थाई निवास प्रमाण-पत्र**
(शासनादेश संख्या 2588/एक-4/सा0प्र0/2001)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/कु0/श्रीमती.....
 पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री.....निवासी ग्राम/मोह./वार्ड.....
 तहसील.....जिला.....उत्तराखण्ड के स्थायी निवासी है।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि उक्त प्रमाण पत्र निर्गत करने से पूर्व निर्धारित समस्त मानदण्डों की भली भांति जांच कर ली गई है, और मै जांच से पूर्णतया सन्तुष्ट हूँ।

हस्ताक्षर जिला मजिस्ट्रेट

नाम :

मोहर

CERTIFICATE-4

उत्तराखण्ड के स्वतंत्रता सेनानी (Sub Category Children of Freedom Fighters)

(उस जिले के जिलाधिकारी द्वारा प्रमाणित जिसका अभ्यर्थी निवासी है)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/कुमारी.....श्री/श्रीमती.....
निवासी के पुत्र/पुत्री/पुत्र के पुत्र/पुत्र की पुत्री (अविवाहित) है।
श्री/श्रीमती ने स्वतंत्रता संग्राम में भाग लेने के कारण—(जो लागू न हो उसे
काटने का कष्ट करें)

1. कम से कम दो माह की वास्तविक अवधि के लिए कारावास का दण्ड भोगा हो, या
2. नजरबंदी या अण्डर ट्रायल कैदी के रूप में जेल में कम से कम तीन मास रहे हों, या
3. कम से कम 10 बेंतों की सजा पायी हो, या
4. फरार घोषित हुआ हो, या
5. गोली से घायल हुआ हो, या
6. वीरगति प्राप्त की हो, या
7. ऐसे व्यक्ति भी जो पेशावर काण्ड के रहें हों, या
8. भूतपूर्व आजाद हिन्द फौज के प्रमाणित सैनिक हो या
9. भूतपूर्व इंडिया इंडिपेंडेस लीग के प्रमाणित सदस्य हो।

टिप्पणी : ऐसे व्यक्ति जिन्होंने माफी मांगी हो ,उक्त परिभाषा में सम्मिलित नहीं माने जायेंगे।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि श्री/कुमारी.....उपरोक्त स्वतंत्रता संग्राम
सेनानी श्री/श्रीमतीके पुत्र/पुत्री हैं अथवा उनके पौत्र/पौत्री हैं तथा वह
उन पर वास्तव में आश्रित हैं।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

दिनांक :

स्थान :

हस्ताक्षर जिला मजिस्ट्रेट

नाम :

मोहर

CERTIFICATE-5

उत्तराखण्ड सेना दल (Sub Category Defence Personnel Wards)

(अन्तिम यूनिट के आफिसर कमान्डिंग द्वारा प्रमाणित)

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्रीपुत्र/पुत्री
निवासी गाँव/शहर.....तहसील.....जिला..... उत्तराखण्ड
दिनांकको सेवा निवृत्त (**Superannuated**)/युद्ध में मारे गये/अपंग हो गये। वे उस समय भारतीय
थल सेना, जलसेना/वायु सेना स्थानमेंके पद पर कार्यरत थे।

दिनांक :

स्थान :

यूनिट कमान्डिंग आफिसर के हस्ताक्षर

नाम :

मेहर

(जिला मजिस्ट्रेट द्वारा प्रमाणित)

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/कु0निवासी गाँव/शहर.....
तहसील.....जिला.....उपरोक्त सेना दल के सेवा निवृत्त (**Superannuated**)/युद्ध में
मारे गये/अपंग हो गये कर्मचारी जो उत्तराखण्ड के स्थायी निवासी हैं/थें, के पुत्र/पुत्री हैं।

दिनांक :

स्थान :

हस्ताक्षर जिला मजिस्ट्रेट

नाम

मेहर

CERTIFICATE-6

उत्तराखण्ड के ग्रामीण क्षेत्र के लिये अधिमान (कालेज के प्रधानाचार्य द्वारा प्रमाणित)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/कु0 ने कालेज
से इण्टरमीडिएट की शिक्षा प्राप्त की है। यह कालेज तहसील जिला.....
उत्तराखण्ड के ग्रामीण क्षेत्र में स्थित है तथा नगर महापालिका , नगर पालिका, छावनी बोर्ड, सूचित क्षेत्र या शहरी
क्षेत्र के अधिकृत सीमा से बाहर है।

दिनांक : प्रधानाचार्य के हस्ताक्षर :
स्थान : नाम:
मोहर

प्रधानाचार्य द्वारा दिया गया कालेज की स्थिति से संबंध उपरोक्त वक्तव्य प्रमाणित किया जाता है।

दिनांक : हस्ताक्षर जिला विद्यालय निरीक्षक/जिला मजिस्ट्रेट/अतिरिक्त जिला मजिस्ट्रेट
स्थान : नाम :
मोहर

CERTIFICATE-7

शारीरिक विकलांग के अधिमान के लिए प्रमाण-पत्र -Physically Handicapped (मुख्य चिकित्सा अधिकारी द्वारा प्रमाणित)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/कु0 पुत्र/पुत्री, श्री/श्रीमती.....
निवासी गाँव/शहर..... तहसील..... जिला..... उत्तराखण्ड, जांच के
अनुसार नीचे लिखे कारणों से शारीरिक रूप से विकलांग है।

(केवल मुख्य चिकित्सा अधिकारी ही कारण लिखें)

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विकलांग स्थिति अभ्यर्थी के शिक्षा प्राप्त करने में बाधक नहीं होगी।

दिनांक : हस्ताक्षर मुख्य चिकित्सा अधिकारी
स्थान : नाम
मोहर

CERTIFICATE REGARDING WEIGHTAGE FOR SPORTS

For Under-graduate Candidates:

Note: This Certificate must be furnished in original duly signed by the Principal of an Institute from where the candidate has appeared/passed in the qualifying examination and countersigned by the D.I.O.S. of the Distt. concerned. Incomplete certificate or without a copy of participation certificate shall not be accepted.

I _____ certify that Sri/Km. _____ son/daughter of _____
Distt. _____ State _____ is/was a bonafide student of this Institution and
participated in the (name of game) _____ organised by the State Council of sports
during the period from _____ to _____ at (name of place) _____ and was
awarded a certificate of merit by the State Council of Sports, a copy of which is enclosed.

Date _____ 2020

(Signature of Principal)
Office Seal

COUNTERSIGNED

Date _____ 2020

(Signature of D.I.O.S. of Distt.)
Office Seal

For Post-graduate Candidates:

Note: The Certificate must be furnished in original duly signed by either the Dean Student Welfare or Director of Physical Education or Sports Officer of the Institution from where the candidate has appeared/passed in the qualifying examination and countersigned by the Principal/Dean of the College concerned. Incomplete certificate or without a copy of participation certificate shall not be accepted.

I _____ certify that Sri/Km. _____ son/daughter of _____
Distt. _____ State _____ is/was a bonafide student of this Institution and
participated in the (name of game) _____ organised by the Inter-University Board
during the period from _____ to _____ at (name of place) _____ and was
awarded a certificate of merit by the Inter-University Board, a copy of which is enclosed.

Date _____ 2020

(Signature of D.S.W./Director of Physical Education/Sports Officer)
Office Seal

COUNTERSIGNED

Date _____ 2020

(Signature of Principal/Dean)
Name _____
College Seal _____
Address _____

CERTIFICATE –9

**CERTIFICATE REGARDING WEIGHTAGE FOR AGRICULTURIST
(To be signed by an officer not below the rank of Tehasildar)
(For the year 2020-2021)**

This is to certify that Shri/Smt/Km. (Name of landholder)
Father/mother, Grand Father/Grand Mother (Paternal side) of Shri/Miss (Name of candidate)
..... of village
Tehsil.....Districtholds hectare of land
in capacity as owner.

Further certified that his/her main source of income is derived from personal cultivation of land
held by him/her.

Place

Signature.....

SEAL

Name

Date.....

Designation.....

CERTIFICATE –10

**CERTIFICATE IN RESPECT OF SON/DAUGHTER/SPOUSE OF THE REGULAR EMPLOYEE/DAILY
WAGE WORKERS (240 DAYS) OF G.B. PANT UNIVERSITY OF AGRIC. & TECH., PANTNAGAR**

I.....hereby certify that Sri/Smt.....
father/mother/husband of Sri/Km./Smt.who has applied for the admission to
an Undergraduate Programme through Entrance Examination 2020 holds the post of
..... under me as a regular employee of the G. B. Pant University of
Agriculture & Technology, Pantnagar.

(Signature of Father/Mother/Husband)

(Signature of Sectional Head)

Date.....2020

(Designation Stamp)