



महाराष्ट्र MAHARASHTRA

© 2018 ©

UC 048484

स्टॅम्प रुपये 100/-  
उत्सवाभावाय अ.क्र. 8861 दिनांक 22 MAR 2019  
श्री. आर्यनराजे किसनराव शिंदे उषाद  
हस्त 2000  
याचा जवळील स्टॅम्प मागितले वरून हा स्टॅम्प दिला  
मुद्रांक करेचीचे कारण शपथपत्र

जगदीश ह. पाटील  
मुद्रांक जिल्हा, उस्मानाबाद.

परवाना 3501001 नमुना २६

(नियम ४ अ पहा)

४० उस्मानाबाद (मतदार संघाचे नाव (मतदार संघातून लोकसभा  
(सभागृहाचे नाव (निवडणूकीकरीता उमेदवाराने, निवडणूक निर्णय  
अधिकार्यासमक्ष, नामनिर्देशन पत्रासोबत सादर करावयाचे

शपथपत्र

भाग अ

मी, आर्यनराजे किसनराव शिंदे, श्री. किसनराव चांगदेव शिंदे यांचा

मृतगा वय - ३८ वर्षे, राहणार - भिमनगर, पेठ, भूम ता. भूम जि.

उस्मानाबाद



NOTARY GOV. OF INDIA  
Adv. JAYANT S. JAGDALE  
"Shiv Shanti" Vidhyanagar  
Dist. Osmanabad.  
Cell No. 9422000879

पान २ वर

*[Signature]*

(४) स्थायी लेखा क्रमांक (पॅन) आणि आयकर विवरणपत्र भरल्याची स्थिती याबाबतचा तपशील :-

| अ.क्र. | नावे                                                  | स्थायी लेखा क्रमांक (पॅन) | ज्या वित्तीय वर्षासाठी- शेवटी आयकर विवरणपत्र भरण्यात आले आहे ते वित्तीय वर्ष | मागील पाच आर्थिक वर्षातील (३१ मार्चला) आयकर विवरणपत्रात दर्शविण्यात आलेले एकूण उत्पन्न (रुपयांत) |
|--------|-------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| १      | स्वतः                                                 | BK NPS 0988m              |                                                                              | (१) /<br>(२) /<br>(३) /<br>(४) /<br>(५) /                                                        |
| २      | पती/पत्नी                                             |                           |                                                                              | (१) /<br>(२) /<br>(३) /<br>(४) /<br>(५) /                                                        |
| ३      | हिंदू अविभक्त कुटुंब (जर उमेदवार कर्ता/सह कर्ता असेल) |                           |                                                                              | (१) /<br>(२) /<br>(३) /<br>(४) /<br>(५) /                                                        |
| ४      | अवलंबित व्यक्ती-१                                     |                           |                                                                              | (१) /<br>(२) /<br>(३) /<br>(४) /<br>(५) /                                                        |
| ५      | अवलंबित व्यक्ती-२                                     |                           |                                                                              | (१) /<br>(२) /<br>(३) /<br>(४) /<br>(५) /                                                        |
| ६      | अवलंबित व्यक्ती-३                                     |                           |                                                                              | (१) /<br>(२) /<br>(३) /<br>(४) /<br>(५) /                                                        |

टिप. - पॅन कार्ड धारकांनी आपला पॅन कार्ड क्रमांक नमूद करणे अनिवार्य आहे आणि ज्या प्रकरणी पॅन कार्ड नसेल त्यांनी "पॅन कार्ड वाटप झाले नाही" असे स्पष्ट नमूद करणे आवश्यक आहे.

## (4) Details of Permanent Account Number (PAN) and status of filing of Income Tax return :

| Sl. No. | Names                                  | PAN | The financial year for which the last Income-tax return has been filed | Total income shown in Income Tax Return (in Rupees) for the last five Financial Years completed (as on 31st March) |
|---------|----------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1       | Self                                   |     |                                                                        | (i)<br>(ii)<br>(iii)<br>(iv)<br>(v)                                                                                |
| 2       | Spouse                                 |     |                                                                        | (i)<br>(ii)<br>(iii)<br>(iv)<br>(v)                                                                                |
| 3       | HUF (If Candidate is Karta/Coparcener) |     |                                                                        | (i)<br>(ii)<br>(iii)<br>(iv)<br>(v)                                                                                |
| 4       | Dependent-1                            |     |                                                                        | (i)<br>(ii)<br>(iii)<br>(iv)<br>(v)                                                                                |
| 5       | Dependent-2                            |     |                                                                        | (i)<br>(ii)<br>(iii)<br>(iv)<br>(v)                                                                                |
| 6       | Dependent-3                            |     |                                                                        | (i)<br>(ii)<br>(iii)<br>(iv)<br>(v)                                                                                |

Note — It is mandatory for PAN holder to mention PAN and in case of no PAN. It should be clearly stated "No PAN allotted".

## (५) प्रलंबित फौजदारी खटले—

(एक) मी असे घोषित करतो/करते की, माझ्या विरोधात कोणताही फौजदारी खटला प्रलंबित नाही. (जर उमेदवाराच्या विरोधात कोणताही खटला प्रलंबित नसेल तर, या पर्यायापुढे ✓ खूण करा आणि खालील पर्याय (दोन) च्या पुढे लागू नाही असे लिहा)

किंवा

(दोन) माझ्या विरोधात पुढील फौजदारी खटले प्रलंबित आहेत :

(जर उमेदवाराच्या विरोधात फौजदारी खटले प्रलंबित असतील तर या पर्यायापुढे ✓ खूण करावी आणि वरील पर्याय (एक) खोडावा आणि सर्व प्रलंबित खटल्यांचा तपशील खालील तक्त्यात द्यावा)

तक्ता

|     |                                                                                                                             |           |           |           |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| (अ) | संबंधित पोलीस ठाण्याचे नाव व पत्ता यासह प्रथम माहिती अहवाल (एफआयआर) क्रमांक                                                 | लागू नाही | लागू नाही | लागू नाही |
| (ब) | न्यायालयाच्या नावासह खटला क्रमांक                                                                                           | लागू नाही | लागू नाही | लागू नाही |
| (क) | अंतर्भूत असेल्या संबंधित अधिनियमांची संहितेची कलम (कलमे)<br>(कलम क्रमांक द्यावा, उदा. भारतीय दंड संहितेचे कलम... (इत्यादी). | लागू नाही | लागू नाही | लागू नाही |
| (ड) | अपराधाचे संक्षिप्त वर्णन                                                                                                    | लागू नाही | लागू नाही | लागू नाही |
| (ई) | दोषारोप ठेवण्यात आले आहेत किंवा कसे (होय अथवा नाही ते नमूद करा)                                                             | लागू नाही | लागू नाही | लागू नाही |
| (फ) | जर वरील ई चे उत्तर होय असेल तर ज्या दिनांकास दोषारोप ठेवण्यात आलेला आहे तो दिनांक                                           | लागू नाही | लागू नाही | लागू नाही |
| (ग) | कार्यवाहीच्या विरोधात कोणतेही अपील/पुनरिक्षण अर्ज दाखल करण्यात आला आहे किंवा कसे (होय अथवा नाही ते नमूद करा.)               | लागू नाही | लागू नाही | लागू नाही |

## (६) सिद्धापराधी ठरविलेले खटले

(एक) मी असे घोषित करतो/करते की, कोणत्याही फौजदारी अपराधासाठी मला सिद्धदोषी ठरविण्यात आलेले नाही. [जर उमेदवारास सिद्धदोषी ठरविण्यात आलेले नसेल तर, या पर्यायापुढे ✓ खूण करावी आणि खालील पर्याय (दोन) च्या पुढे लागू नाही असे लिहा.]

किंवा

(दोन) खाली नमूद केलेल्या अपराधांसाठी मला सिद्धदोषी ठरविण्यात आले आहे :

[जर उमेदवारास दोषसिद्ध ठरविण्यात आले असेल तर या पर्यायापुढे खूण करावी आणि वरील पर्याय (एक) खोडावा आणि खालील तक्त्यात तपशील द्यावा.]

Adv. JAYANT S. JAGDALE  
"Shiv Shanti" Vidhyanagar  
Dist. Osmanabad  
Cell No. 9422040879

(5) Pending criminal cases

- (i) I declare that there is no pending criminal case against me.

[Tick this alternative if there is no criminal case pending against the Candidate and write NOT APPLICABLE against alternative (ii) below]

OR

- (ii) The following criminal cases are pending against me :

[If there are pending criminal cases against the candidate, then tick this alternative and score off alternative (i) above, and give details of all pending cases in the Table below]

Table

|     |                                                                                                         |  |  |  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| (a) | FIR No. With name and address of Police Station concerned.                                              |  |  |  |
| (b) | Case No. with Name of the Court                                                                         |  |  |  |
| (c) | Section(s) of concerned Acts/Codes involved (give No. of the Section, e.g. Section ..... of IPC, etc.). |  |  |  |
| (d) | Brief description of offence                                                                            |  |  |  |
| (e) | Whether charges have been framed (mention YES or NO)                                                    |  |  |  |
| (f) | If answer against(e) above is YES, then give the date on which charges were framed.                     |  |  |  |
| (g) | Whether any Appeal/Application for revision has been filed against the proceedings. (Mention YES or NO) |  |  |  |

(6) Cases of conviction

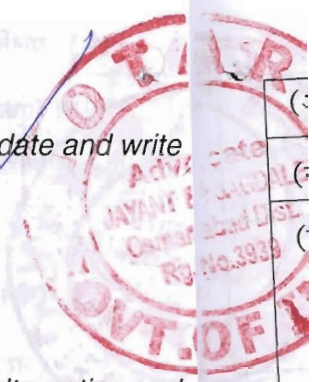
- (i) I declare that I have not been convicted for any criminal offence.

[Tick this alternative, if the candidate has not been convicted and write NOT APPLICABLE against alternative (ii) below]

OR

- (ii) I have been convicted for the offences mentioned below :

[If the candidate has been convicted, then tick this alternative and score off alternative (i) above, and give details in the Table below]



## तक्ता

|                                                                                                                      |           |           |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| (अ) खटला क्रमांक                                                                                                     | लागू नाही | लागू नाही | लागू नाही |
| (ब) न्यायालयाचे नाव                                                                                                  | लागू नाही | लागू नाही | लागू नाही |
| (क) संबंधित अधिनियमांची/संहितेची कलम (कलमे) (कलम क्रमांक द्यावा. उदा. भारतीय दंड संहितेचे कलम ..... इत्यादी).        | लागू नाही | लागू नाही | लागू नाही |
| (ड) ज्याकरिता सिद्धदोषी ठरविण्यात आलेले आहे, त्या अपराधाचे संक्षिप्त वर्णन.                                          | लागू नाही | लागू नाही | लागू नाही |
| (ई) सिद्धदोषी ठरविल्याच्या आदेशांचे दिनांक                                                                           | लागू नाही | लागू नाही | लागू नाही |
| (फ) ठोठावलेली शिक्षा                                                                                                 | लागू नाही | लागू नाही | लागू नाही |
| (ग) सिद्धदोषी ठरविल्याच्या आदेशाविरोधात कोणतेही अपील दाखल करण्यात आलेले आहे किंवा कसे (होय अथवा नाही ते नमूद करावे.) | लागू नाही | लागू नाही | लागू नाही |
| (ह) जर वरील (ग) चे उत्तर होय असल्यास, अपिलाचा तपशील व सद्यस्थिती द्यावी.                                             | लागू नाही | लागू नाही | लागू नाही |

(६-अ) परिच्छेद (५) व (६) मध्ये दिल्याप्रमाणे माझ्या विरोधात प्रलंबित असलेल्या सर्व फौजदारी खटल्यांची आणि सिद्धदोषी ठरविलेल्या सर्व खटल्यांची संपूर्ण आणि अद्ययावत माहिती मी माझ्या राजकीय पक्षाला दिलेली आहे. (ज्या उमेदवारांना, ही बाब लागू नाही त्यांनी वरील ५(एक) व ६(एक) मधील नोंदीबाबत लागू नाही असे स्पष्टपणे लिहावे).

## टिपा :

- माहिती स्पष्टपणे व सुवाच्यपणे ठळक अक्षरांत नोंदवावी.
- प्रत्येक खटल्याकरिता वेगवेगळ्या रकान्यात प्रत्येक बाबीसमोर स्वतंत्रपणे तपशील द्यावा.
- खटल्यांचा तपशील उलट क्रमाने म्हणजेच अलीकडच्या खटल्यांचा तपशील आधी द्यावा आणि अन्य खटल्यांचा तपशील त्यानंतर तारखांच्या क्रमाने द्यावा.
- आवश्यकता असल्यास, अतिरिक्त कागद जोडावा.
- २०११ च्या रिट विनंती-अर्ज (सी) क्र. ५३६ मधील मा. सर्वोच्च न्यायालयाच्या निर्णयाचे पालन करण्यासाठी सर्व माहिती पुरविण्यासाठी उमेदवार जबाबदार असेल.

(७) माझ्या स्वतःच्या, माझ्या पत्नीच्या/पतीच्या व माझ्यावर अवलंबून असणाऱ्या व्यक्तींच्या मत्तांचा (स्थावर व जंगम इत्यादी), तपशील यात या खाली मी देत आहे :—

## अ. जंगम मत्तांचा तपशील :

टीप १ : संयुक्त मालकीची व्याप्ती दर्शविणाऱ्या संयुक्त नावावर असलेल्या मत्तांचादेखील द्यावयाच्या आहे.

टीप २ : ठेवीच्या/गुंतवणूक यांच्याबाबतीत, अनुक्रमांक, रक्कम, ठेव ठेवल्याचा दिनांक, योजना, बँकेचे/संस्थेचे नाव व शाखा यांचा समावेश असलेला तपशील द्यावयाचा आहे.

NOTARY PUBLIC OF INDIA  
Adv. JAYANT S. JAGDALE  
"Shiv Shanti" Vidhyanagar  
Dist. Osmanabad  
Cell No. 9422040879

3/3

Table

|     |                                                                                                   |  |  |  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| (a) | Case No.                                                                                          |  |  |  |
| (b) | Name of the Court                                                                                 |  |  |  |
| (c) | Sections of Acts/Codes involved<br>(give no. of the Section,<br>e.g. section ..... of IPC, etc.). |  |  |  |
| (d) | Brief description of offence for which<br>convicted.                                              |  |  |  |
| (e) | Dates of orders of conviction                                                                     |  |  |  |
| (f) | Punishment imposed                                                                                |  |  |  |
| (g) | Whether any Appeal has been filed<br>against conviction order.<br>(Mention YES or No).            |  |  |  |
| (h) | If answer to (g) above is <b>YES</b> , give<br>details and present status of appeal.              |  |  |  |

**(6A)** I have given full and up-to-date information to my political party about all pending criminal cases against me and about all cases of conviction as given in paragraphs (5) and (6).

[candidates to whom this Item is not applicable should clearly write **NOT APPLICABLE IN VIEW OF ENTRIES IN 5 (i) and 6 (i), above**]

**Notes :**

1. Details should be entered clearly and legibly in **BOLD** letters
2. Details to be given separately for each case under different columns against each item.
3. Details should be given in reverse chronological order, i.e., the latest case to be mentioned first and backwards in the order of dates for the other cases.
4. Additional sheet may be added, if required.
5. Candidate is responsible for supplying all information in compliance of Hon'ble Supreme Court's judgment in W.P (C) No. 536 of 2011.

**(7)** That I give hereinbelow the details of the assets (movable and immovable etc.) of myself, my spouse and all dependents :

**A. Details of movable assets :**

**Note : 1.** Assets in joint name indicating the extent of joint ownership will also have to be given.

**Note : 2.** In case of deposit/Investment, the details including Serial Number, Amount, date of deposit, the scheme, Name of the Bank/Institution and Branch are to be given.

टीप ३ : सूचीबद्ध कंपनीच्या बाबतीत शेअर बाजारातील चालू बाजारमूल्यानुसार आणि सूचीबद्ध नसलेल्या कंपनीच्या बाबतीत पुस्तकानुसार बंधपत्रे/शेअर्स, ऋणपत्रे यांचे मूल्य देण्यात यावे.

टीप ४ : “अवलंबित व्यक्ती” याचा अर्थ, उमेदवाराचे आई-वडील, मुलगा (मुले), मुलगी (मुली) किंवा पती/पत्नी आणि ज्याच्याकडे उत्पन्नाचे स्वतंत्र साधन नाही आणि जो स्वतःच्या निर्वाहासाठी उमेदवारावर अवलंबून आहेत, अशा उमेदवाराशी संबंधित असलेली इतर कोणतीही व्यक्ती, मग त्या रक्ताच्या नात्याने अथवा विवाहामुळे असो,—असा आहे.

टीप ५ : प्रत्येक गुंतवणुकीच्या बाबतीत रकमेसह स्वतंत्रपणे तपशील द्यावयाचा आहे.

टीप ६ : परदेशातील मालमत्तेमध्ये स्वारस्य किंवा मालकी असल्याचा तपशील समाविष्ट करणे आवश्यक आहे.

स्पष्टीकरण.—या टिप्पणीच्या प्रयोजनाकरिता विदेशी मालमत्तेमध्ये विदेशी बँका किंवा इतर कोणत्याही संस्थेत असलेल्या सर्व ठेवीच्या गुंतवणुकीचा तपशील आणि विदेशातील सर्व मत्ता व दायित्वांचा तपशील समाविष्ट असावा.

| अ.क्र. | वर्णन                                                                                                                                                                                              | स्वतः  | पती/पत्नी | हिंदू अविभक्त कुटुंब | अवलंबित व्यक्ती-१ | अवलंबित व्यक्ती-२ | अवलंबित व्यक्ती-३ |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|----------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| (एक)   | हातातील रोख रक्कम                                                                                                                                                                                  | 39,000 | जिरेड     | जिरेड                | जिरेड             | जिरेड             | जिरेड             |
| (दोन)  | बँक खात्यातील ठेवी (एफ.डी.आर. मुदत ठेवी आणि बचत खात्यासह सर्व इतर प्रकारच्या ठेवी), वित्तीय संस्था, बँकेतर वित्तीय कंपन्या आणि सहकारी संस्था यांमधील ठेवी व अशा प्रत्येक ठेवीची रक्कम यांचा तपशील. | जिरेड  | जिरेड     | जिरेड                | जिरेड             | जिरेड             | जिरेड             |
| (तीन)  | बंधपत्रे, ऋणपत्रे/शेअर्स यामधील गुंतवणुकीचा आणि कंपन्या/म्युच्युअल फंड व इतर यांमधील युनिटांचा तपशील व रक्कम.                                                                                      | जिरेड  |           | जिरेड                |                   |                   | जिरेड             |
| (चार)  | राष्ट्रीय बचत योजना, डाक बचती, विमापत्रे यामधील गुंतवणुकीचा आणि डाक कार्यालयातील किंवा आयुर्विमा कंपनीत कोणतेही वित्तीय संलेख यात केलेल्या गुंतवणुकीचा तपशील व रक्कम.                              | जिरेड  | जिरेड     | जिरेड                | जिरेड             | जिरेड             | जिरेड             |
| (पाच)  | कोणतीही व्यक्ती किंवा भागीदारी संस्था, कंपनी, न्यास, इत्यादींसह संस्था यास दिलेली वैयक्तिक कर्जे/आगाऊ रकमा आणि ऋणकोकडून इतर प्राप्त देणी आणि रक्कम.                                                | जिरेड  | जिरेड     | जिरेड                | जिरेड             | जिरेड             | जिरेड             |
| (सहा)  | मोटर वाहने/विमाने/विहार नौका/जहाजे (बनावट, नोंदणी क्रमांक, इत्यादींचा तपशील, खरेदी केल्याचे वर्ष व रक्कम).                                                                                         | जिरेड  |           | जिरेड                |                   |                   | जिरेड             |
| (सात)  | जडजवाहीर, सोनेचांदी व मौल्यवान वस्तू (वस्तू) (वजन व किंमत याबाबतचा तपशील द्यावा).                                                                                                                  | जिरेड  |           | जिरेड                |                   |                   | जिरेड             |
| (आठ)   | अन्य कोणतीही मत्ता जसे की,—हक्क मागण्या/व्याज यांचे मूल्य.                                                                                                                                         | जिरेड  |           | जिरेड                |                   |                   | जिरेड             |
| (नऊ)   | एकूण स्थूल मूल्य                                                                                                                                                                                   | 39,000 | जिरेड     | जिरेड                | जिरेड             | जिरेड             | जिरेड             |

**Note : 3.** Value of Bonds/Share Debentures as per current market value in Stock Exchange in respect of listed companies and as per books in case of non-listed companies should be given.

**Note : 4.** 'Dependent' means parents, son(s), daughter(s) of the candidate or spouse and any other person related to the candidate whether by blood or marriage, who have no separate means of income and who are dependent on the candidate for their livelihood.

**Note : 5.** Details including amount is to be given separately in respect of each investment.

**Note : 6.** Details should include the interest in or ownership of offshore assets.

**Explanation.**—For the purpose of this Form, the expression " offshore assets " includes, details of all deposits or investments in Foreign Banks and any other body or institution abroad, and details of all assets and liabilities in foreign countries.

**Table**

| Sl.No. | Description                                                                                                                                                                                                                                                | Self | Spouse | HUF | Dependent-1 | Dependent-2 | Dependent-3 |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|-----|-------------|-------------|-------------|
| (i)    | Cash in hand                                                                                                                                                                                                                                               |      |        |     |             |             |             |
| (ii)   | Details of deposit in Bank accounts (FDRs, Term Deposits and all other types of deposits including saving accounts), Deposits with Financial Institutions, Non-Banking Financial Companies and Co-operative societies and the amount in each such deposit. |      |        |     |             |             |             |
| (iii)  | Details of investment in Bonds, debentures/ shares and units in companies/Mutual funds and others and the amount.                                                                                                                                          |      |        |     |             |             |             |
| (iv)   | Details of investment in NSS, Postal Saving, Insurance policies and investment in any Financial instruments in Post office or Insurance Company and the amount.                                                                                            |      |        |     |             |             |             |
| (v)    | Personal loans/ advance given to any person or entity including firm, company, Trust etc., and other receivables from debtors and the amount.                                                                                                              |      |        |     |             |             |             |
| (vi)   | Motor Vehicles/ Aircrafts/ Yachts/ Ships (Details of Make, registration number etc. year of purchase and amount).                                                                                                                                          |      |        |     |             |             |             |
| (vii)  | Jewellery, bullion and valuable thing(s) (give details of weight and value).                                                                                                                                                                               |      |        |     |             |             |             |
| (viii) | Any other assets such as value of claims/interest                                                                                                                                                                                                          |      |        |     |             |             |             |
| (ix)   | Gross Total Value.                                                                                                                                                                                                                                         |      |        |     |             |             |             |

## ब. स्थावर मत्तांचा तपशील :

टीप १ : संयुक्त मालकीची व्याप्ती दर्शविणाऱ्या संयुक्त मालकीच्या मालमत्तादेखील दर्शवावयाच्या आहेत.

टीप २ : या नमुन्यामध्ये प्रत्येक जमीन किंवा इमारत किंवा वेश्म यांचा तपशील स्वतंत्रपणे नमूद करण्यात यावा.

टीप ३ : परदेशातील मालमत्तेमध्ये स्वारस्य किंवा मालकी असल्याचा तपशील समाविष्ट करणे आवश्यक आहे.

| अ.क्र. | वर्णन                                                                   | स्वतः | पती/पत्नी | हिंदू अविभक्त कुटुंब | अवलंबित व्यक्ती-१ | अवलंबित व्यक्ती-२ | अवलंबित व्यक्ती-३ |
|--------|-------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|----------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| (एक)   | शेतजमीन :                                                               |       |           |                      |                   |                   |                   |
|        | ठिकाण (ठिकाणे)                                                          | जि०३  | जि०३      | जि०३                 | जि०३              | जि०३              | जि०३              |
|        | भूमापन क्रमांक (भूमापन क्रमांक)                                         |       |           |                      |                   |                   |                   |
|        | क्षेत्र (एकूण आकारमान एकरामध्ये)                                        |       |           |                      |                   |                   |                   |
|        | मालमत्ता वारसाप्राप्त आहे किंवा कसे (होय किंवा नाही).                   |       |           |                      |                   |                   |                   |
|        | स्वतः संपादन केलेल्या मालमत्तेच्या बाबतीत खरेदीचा दिनांक                | जि०३  |           |                      |                   |                   | जि०३              |
|        | खरेदीच्या वेळी असलेली जमिनीची किंमत (खरेदी केली असल्यास)                |       |           |                      |                   |                   |                   |
|        | विकास, बांधकाम इत्यादींच्या मार्गाने जमिनीवर केलेली कोणतीही गुंतवणूक    |       |           |                      |                   |                   |                   |
|        | अदमासे चालू बाजारमूल्य                                                  |       |           |                      |                   |                   |                   |
| (दोन)  | बिगरशेती जमीन :                                                         | जि०३  | जि०३      |                      |                   |                   |                   |
|        | ठिकाण (ठिकाणे) भूमापन क्रमांक (भूमापन क्रमांक)                          |       |           |                      | जि०३              |                   |                   |
|        | क्षेत्र (एकूण आकारमान चौरस फुटामध्ये)                                   |       |           |                      |                   |                   |                   |
|        | मालमत्ता वारसाप्राप्त आहे किंवा कसे (होय किंवा नाही)                    |       |           |                      |                   |                   |                   |
|        | स्वतः संपादित मालमत्तेच्या बाबतीत खरेदीचा दिनांक                        | जि०३  |           |                      |                   |                   | जि०३              |
|        | खरेदीच्या वेळी असलेली जमिनीची किंमत (खरेदी केली असल्यास)                |       |           |                      |                   |                   |                   |
|        | विकास, बांधकाम इत्यादींच्या मार्गाने जमिनीवर केलेली कोणतीही गुंतवणूक    |       |           |                      |                   |                   |                   |
|        | अदमासे चालू बाजारमूल्य                                                  |       |           |                      |                   |                   |                   |
| (तीन)  | वाणिज्यिक इमारती :                                                      |       |           |                      |                   |                   |                   |
|        | (वेश्मांचा समावेश करून), ठिकाण (ठिकाणे) भूमापन क्रमांक (भूमापन क्रमांक) | जि०३  |           |                      |                   |                   | जि०३              |
|        | क्षेत्र (एकूण आकारमान चौरस फुटामध्ये)                                   | जि०३  | जि०३      | जि०३                 | जि०३              | जि०३              | जि०३              |

## B. Details of Immovable Assets :

**Note 1 :** Properties in joint ownership indicating the extent of joint ownership will also have to be indicated.

**Note 2 :** Each land or building or apartment should be mentioned separately in this format.

**Note 3 :** Details should include the interest in or ownership of offshore assets.

| S.No. | Description                                                                      | Self | Spouse | HUF | Dependent-1 | Dependent-2 | Dependent-3 |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------|------|--------|-----|-------------|-------------|-------------|
| (i)   | Agricultural Land Location(s)<br>Survey number(s)                                |      |        |     |             |             |             |
|       | Area (total measurement in acres)                                                |      |        |     |             |             |             |
|       | Whether inherited property (Yes or No)                                           |      |        |     |             |             |             |
|       | Date of purchase in case of self-acquired property.                              |      |        |     |             |             |             |
|       | Cost of Land (in case of purchase) at the time of purchase.                      |      |        |     |             |             |             |
|       | Any investment on the land by way of development, construction etc.              |      |        |     |             |             |             |
|       | Approximate current market value                                                 |      |        |     |             |             |             |
| (ii)  | Non-Agricultural Land :<br>Location(s)<br>Survey number(s)                       |      |        |     |             |             |             |
|       | Area (total measurement in sq.ft.)                                               |      |        |     |             |             |             |
|       | Whether inherited property (Yes or No)                                           |      |        |     |             |             |             |
|       | Date of purchase in case of self-acquired property.                              |      |        |     |             |             |             |
|       | Cost of Land (in case of purchase) at the time of purchase.                      |      |        |     |             |             |             |
|       | Any investment on the land by way of development, construction etc.              |      |        |     |             |             |             |
|       | Approximate current market value                                                 |      |        |     |             |             |             |
| (iii) | Commercial Buildings (including apartments)<br>-Location(s)<br>-Survey number(s) |      |        |     |             |             |             |
|       | Area (total measurement in sq.ft.)                                               |      |        |     |             |             |             |

| अ.क्र. | वर्णन                                                                  | स्वतः | पती/पत्नी | हिंदू अविभक्त कुटुंब | अवलंबित व्यक्ती-१ | अवलंबित व्यक्ती-२ | अवलंबित व्यक्ती-३ |
|--------|------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|----------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
|        | बांधकाम क्षेत्र (एकूण आकारमान चौरस फुटामध्ये)                          | जिंक  | जिंक      | जिंक                 | जिंक              | जिंक              | जिंक              |
|        | मालमत्ता वारसाप्राप्त आहे किंवा कसे (होय किंवा नाही)                   | जिंक  | —         | जिंक                 | —                 | —                 | —                 |
|        | स्वतः संपादित केलेल्या मालमत्तेच्या बाबतीत खरेदीचा दिनांक              | जिंक  | —         | —                    | जिंक              | —                 | —                 |
|        | खरेदीच्या वेळी असलेले मालमत्तेचे मूल्य (खरेदी केली असल्यास)            | जिंक  | जिंक      | जिंक                 | जिंक              | जिंक              | जिंक              |
|        | विकास, बांधकाम इत्यादीच्या मार्गाने मालमत्तेवर केलेली कोणतीही गुंतवणूक | जिंक  | —         | जिंक                 | —                 | —                 | —                 |
|        | अदमासे चालू बाजारमूल्य                                                 | जिंक  | —         | —                    | जिंक              | —                 | जिंक              |
| (चार)  | निवासी इमारती : (वेश्मांसह) ठिकाण (ठिकाणे) भूमापन क्रमांक (क्रमांक)    | जिंक  | जिंक      | जिंक                 | जिंक              | जिंक              | जिंक              |
|        | क्षेत्र (एकूण आकारमान चौरस फुटामध्ये)                                  | —     | —         | जिंक                 | —                 | —                 | —                 |
|        | बांधकाम क्षेत्र (एकूण आकारमान चौरस फुटामध्ये)                          | —     | —         | जिंक                 | —                 | —                 | —                 |
|        | मालमत्ता वारसाप्राप्त आहे किंवा कसे (होय किंवा नाही)                   | जिंक  | जिंक      | जिंक                 | जिंक              | जिंक              | जिंक 152          |
|        | स्वतः संपादित मालमत्तेच्या बाबतीत खरेदीचा दिनांक                       | जिंक  | जिंक      | जिंक                 | जिंक              | जिंक              | जिंक              |
|        | खरेदीच्या वेळी असलेले मालमत्तेचे मूल्य (खरेदी केली असल्यास)            | जिंक  | —         | —                    | जिंक              | —                 | जिंक              |
|        | विकास, बांधकाम इत्यादीच्या मार्गाने जमिनीवर केलेली कोणतीही गुंतवणूक    | जिंक  | जिंक      | —                    | जिंक              | —                 | जिंक              |
|        | अदमासे चालू बाजारमूल्य                                                 | जिंक  | जिंक      | जिंक                 | जिंक              | जिंक              | जिंक              |
| (पाच)  | इतर (जसे की, मालमत्तेमधील हितसंबंध)                                    | जिंक  | जिंक      | जिंक                 | जिंक              | जिंक              | जिंक              |
| (सहा)  | वरील (एक) ते (पाच) चे एकूण चालू बाजारमूल्य                             | जिंक  | जिंक      | जिंक                 | जिंक              | जिंक              | जिंक              |

| S.No. | Description                                                                         | Self | Spouse | HUF | Dependent-1 | Dependent-2 | Dependent-3 |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|-----|-------------|-------------|-------------|
|       | Built-up Area (total measurement in sq.ft.)                                         |      |        |     |             |             |             |
|       | Whether inherited property (Yes or No)                                              |      |        |     |             |             |             |
|       | Date of purchase in case of self-acquired property.                                 |      |        |     |             |             |             |
|       | Cost of property (in case of purchase) at the time of purchase.                     |      |        |     |             |             |             |
|       | Any investment on the property by way of development, construction etc.             |      |        |     |             |             |             |
|       | Approximate current market value                                                    |      |        |     |             |             |             |
| (iv)  | Residential Buildings (including apartments) :<br>-Location(s)<br>-Survey number(s) |      |        |     |             |             |             |
|       | Area (total measurement in sq.ft.)                                                  |      |        |     |             |             |             |
|       | Built up area (Total measurement in sq.ft.)                                         |      |        |     |             |             |             |
|       | Whether inherited property (Yes or No)                                              |      |        |     |             |             |             |
|       | Date of purchase in case of self-acquired property                                  |      |        |     |             |             |             |
|       | Cost of property (in case of purchase) at the time of purchase.                     |      |        |     |             |             |             |
|       | Any investment on the land by way of development, construction etc.                 |      |        |     |             |             |             |
|       | Approximate current market value                                                    |      |        |     |             |             |             |
| (v)   | Others (such as interest in property)                                               |      |        |     |             |             |             |
| (vi)  | Total of current market value of (i) to (v) above                                   |      |        |     |             |             |             |

(६) मी, यात याखाली, सार्वजनिक वित्तीय संस्थांच्या व शासनाच्या दायित्वांचा/देय रकमांचा तपशील देत आहे :—

(टीप : कृपया बँकेचे, संस्थेचे, परिसंस्थेचे किंवा व्यक्तीचे नाव यांचा स्वतंत्र तपशील देऊन प्रत्येक बाबीसमोर रक्कम द्यावी.)

| अ.क्र. | वर्णन                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | स्वतः | पती/पत्नी | हिंदू अविभक्त कुटुंब | अवलंबित व्यक्ती-१ | अवलंबित व्यक्ती-२ | अवलंबित व्यक्ती-३ |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|----------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| (एक)   | बँकेचे/वित्तीय संस्थेचे (संस्थांचे) कर्ज किंवा देय रकमा, बँकेचे किंवा वित्तीय संस्थांचे नाव, अदत्त रक्कम, कर्जाचे स्वरूप.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | जिंक  | जिंक      | जिंक                 | जिंक              | जिंक              | जिंक              |
|        | वर नमूद केलेल्या व्यतिरिक्त इतर कोणत्याही व्यक्तीचे/संस्थेचे कर्ज किंवा देय रकमा, नाव (नावे), अदत्त रक्कम, कर्जाचे स्वरूप.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | जिंक  | जिंक      | जिंक                 | जिंक              | जिंक              | जिंक              |
|        | इतर कोणतेही दायित्व                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | जिंक  | जिंक      | जिंक                 | जिंक              | जिंक              | जिंक              |
|        | दायित्वांची एकूण बेरीज                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | जिंक  |           | जिंक                 |                   |                   | जिंक              |
| (दोन)  | शासनाच्या देय रकमा : शासकीय निवास-स्थानाशी संबंधित असणाऱ्या विभागांच्या देय रकमा.<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |       |           |                      |                   |                   |                   |

(8) I give herein below the details of liabilities/dues to public financial institutions and government :-

(Note : Please give separate details of name of bank, institution, entity or individual and amount before each item)

| S.No. | Description.                                                                                                                | Self                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Spouse | HUF | Dependent-1 | Dependent-2 | Dependent-3                                      |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-------------|-------------|--------------------------------------------------|
| (i)   | Loan or dues to Bank/financial institution(s) Name of the Bank or financial Institution, Amount outstanding, Nature of Loan |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |     |             |             |                                                  |
|       | Loan or dues to any other individuals/entity other than mentioned above Name(s), Amount outstanding, nature of loan         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |     |             |             |                                                  |
|       | Any other liability                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |     |             |             |                                                  |
|       | Grand total of liabilities                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |     |             |             |                                                  |
| (ii)  | Government dues :<br>Dues to Departments dealing with Government accommodation                                              | <p>(A) Has the Deponent been in occupation of accommodation provided by the Government at any time during the last ten years before the date of notification of the current election ?</p> <p>(B) If answer to (A) above is YES, the following declaration may be furnished namely: -</p> <p>(i) The address of the Government accommodation: _____</p> <p>_____</p> <p>(ii) There is no dues payable in respect of above Government accommodation, towards-</p> <p>(a) rent;</p> <p>(b) electricity charges;</p> <p>(c) water charges; and</p> <p>(d) telephone charges as on _____</p> <p>(date)</p> <p>( the date should be the last date of the third month prior to the month in which the election is notified or any date thereafter).</p> <p><i>Note</i> — ' No Dues Certificate ' from the agencies concerned in respect of rent, electricity charges, water charges and telephone charges for the above Government accommodation should be submitted.</p> |        |     |             |             | YES/NO<br>(Pl. tick the appropriate alternative) |
| (iii) | Dues to department dealing with Government transport (including aircrafts and helicopters)                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |     |             |             |                                                  |
| (iv)  | Income tax dues                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |     |             |             |                                                  |

| अ.क्र. | वर्णन                                                                                                                                                                     | स्वतः | पती/पत्नी | हिंदू अविभक्त कुटुंब | अवलंबित व्यक्ती-१ | अवलंबित व्यक्ती-२ | अवलंबित व्यक्ती-३ |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|----------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| (पांच) | वस्तु व सेवा कराच्या देय रकमा                                                                                                                                             | जि०३  | जि०३      | जि०३                 | जि०३              | जि०३              | जि०३              |
| (सहा)  | महानगरपालिका मालमत्ता कराच्या देय रकमा.                                                                                                                                   | जि०३  | जि०३      | जि०३                 | जि०३              | जि०३              | जि०३              |
| (सात)  | इतर कोणत्याही देय रकमा                                                                                                                                                    | जि०३  |           | जि०३                 |                   |                   | जि०३              |
| (आठ)   | सर्व शासकीय देय रकमांची एकूण बेरीज                                                                                                                                        | जि०३  |           | जि०३                 |                   |                   | जि०३              |
| (नऊ)   | इतर कोणतीही दायित्वे वादग्रस्त आहेत किंवा कसे, असल्यास, त्यात अंतर्भूत असलेली रक्कम नमूद करावी आणि ज्या प्राधिकरणासमोर ती प्रलंबित आहेत, त्या प्राधिकरणांचा उल्लेख करावा. | जि०३  | जि०३      | जि०३                 | जि०३              | जि०३              | जि०३              |

(९) व्यवसाय किंवा नोकरीचा तपशील :

(अ) स्वतः

समाज सेवा

(ब) पती/पत्नी

समाज सेवा

(९-अ) उत्पन्नाच्या स्रोताचा (स्रोतांचा) तपशील :

(अ) स्वतः

समाज सेवा

(ब) पती/पत्नी

समाज सेवा

(क) अवलंबित व्यक्तीच्या (कोणतीही असल्यास), उत्पन्नाचा स्रोत

जि०३

जि०३

(९-ब) यथोचित शासकीय आणि कोणत्याही सार्वजनिक कंपनीशी किंवा कंपन्यांशी केलेली कंत्राटे :

(अ) उमेदवाराने केलेल्या कंत्राटांचा तपशील

जि०३

(ब) पतीने/पत्नीने केलेल्या कंत्राटांचा तपशील

जि०३

(क) अवलंबून असणाऱ्या व्यक्तींनी केलेल्या कंत्राटांचा तपशील

जि०३

(ड) ज्यामध्ये उमेदवार/पती/पत्नी किंवा अवलंबून असणाऱ्या व्यक्ती हितसंबंधित आहेत अशा अविभक्त हिंदू कुटुंबाने किंवा त्यासने केलेल्या कंत्राटांचा तपशील

जि०३

(ई) ज्यामध्ये उमेदवार/पती/पत्नी किंवा अवलंबून असणाऱ्या व्यक्ती भागीदार आहेत, अशा भागीदारी संस्थेने केलेल्या कंत्राटांचा तपशील.

जि०३

(फ) ज्यामध्ये उमेदवार/पती/पत्नी किंवा अवलंबून असणाऱ्या व्यक्तींचे शेअर्स आहेत, अशा खाजगी कंपनीसोबत केलेला कंत्राटांचा तपशील.

जि०३

(१०) माझी शैक्षणिक अर्हता खालीलप्रमाणे आहे :

B. Ed. वाजपेयी शास्त्री विद्यापीठ, ना. क. म.

विद्यापीठ - के. वि. शास्त्री, मे. २०, २०११ -

(प्रमाणपत्र/पदविका/पदवी पाठ्यक्रम यांचे पूर्ण नाव नमूद करून उच्च शालेय शिक्षणाचा/विद्यापीठ शिक्षणाचा तपशील द्यावा आणि शाळेचे/महाविद्यालयाचे/विद्यापीठाचे नाव आणि ज्यावर्षी पाठ्यक्रम पूर्ण केला ते वर्ष नमूद करण्यात यावे.)

| S.No.  | Description                                                                                                                    | Self | Spouse | HUF | Dependent-1 | Dependent-2 | Dependent-3 |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|-----|-------------|-------------|-------------|
| (v)    | GST Dues                                                                                                                       |      |        |     |             |             |             |
| (vi)   | Municipal/Property tax dues                                                                                                    |      |        |     |             |             |             |
| (vii)  | Any other dues                                                                                                                 |      |        |     |             |             |             |
| (viii) | Grand total of all Government dues                                                                                             |      |        |     |             |             |             |
| (ix)   | Whether any other liabilities are in dispute, if so, mention the amount involved and the authority before which it is pending. |      |        |     |             |             |             |

(9) Details of profession or occupation :

(a) Self .....

(b) Spouse .....

(9A) Details of source(s) of income :

(a) Self .....

(b) Spouse .....

(c) Source of income, if any, of dependents, .....

(9B) Contracts with appropriate Government and any public company or companies

(a) details of contracts entered by the candidate .....

(b) details of contracts entered into by spouse .....

(c) details of contracts entered into by dependents .....

(d) details of contracts entered into by Hindu Undivided Family or trust in which the candidate or spouse or dependents have interest .....

(e) details of contracts, entered into by Partnership Firms in which candidate or spouse or dependents are partners .....

(f) Details of contracts entered into by private companies in which candidate or spouse or dependents have share .....

(10) My educational qualification is as under :—

.....  
(Give details of highest School/University education mentioning the full form of the certificate/ diploma/degree course, name of the School/College/University and the year in which the course was completed.)

(११) भाग-अ च्या (१) ते (१०) मध्ये देण्यात आलेल्या तपशीलाचा गोषवारा :

|     |                                                                                   |                |                                                          |                         |                   |                   |                   |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| १   | उमेदवाराचे नाव                                                                    |                | आयकर विवरण (क्रमांक)                                     |                         |                   |                   |                   |
| २   | टपालाचा संपूर्ण पत्ता                                                             |                | जिम्मेदार पत्र क्रमांक                                   |                         |                   |                   |                   |
| ३   | मतदारसंघाचा क्रमांक व नाव आणि राज्य                                               |                | ४०५५५५५५ - महाराष्ट्र                                    |                         |                   |                   |                   |
| ४   | ज्या राजकीय पक्षाकडून उमेदवार उभा आहे त्या पक्षाचे नाव (अन्यथा अपक्ष असे लिहावे)  |                | अपक्ष                                                    |                         |                   |                   |                   |
| ५   | प्रलंबित असणाऱ्या फौजदारी खटल्यांची एकूण संख्या                                   |                | ७                                                        |                         |                   |                   |                   |
| ६   | सिद्धदोषी ठरविलेल्या खटल्यांची एकूण संख्या                                        |                | ७                                                        |                         |                   |                   |                   |
| ७   | ७                                                                                 | चा पॅन क्रमांक | ज्या वर्षी शेवटी आयकर विवरणपत्र दाखल करण्यात आले ते वर्ष | दर्शविलेले एकूण उत्पन्न |                   |                   |                   |
|     | (अ) उमेदवार                                                                       | BKMP50988m     | ७                                                        | 50,000/-                |                   |                   |                   |
|     | (ब) पती/पत्नी                                                                     | नाही           | ७                                                        | ७                       |                   |                   |                   |
|     | (क) हिंदू अविभक्त कुटुंब                                                          | ७              | ७                                                        | ७                       |                   |                   |                   |
|     | (ड) अवलंबित व्यक्ती                                                               | ७              | ७                                                        | ७                       |                   |                   |                   |
| ८   | मत्ता व दायित्वाचा तपशील (परदेशातील मालमत्तेच्या समावेशासह) (रुपयांमध्ये)         |                |                                                          |                         |                   |                   |                   |
|     | वर्णन                                                                             | स्वतः          | पती/पत्नी                                                | हिंदू अविभक्त कुटुंब    | अवलंबित व्यक्ती-१ | अवलंबित व्यक्ती-२ | अवलंबित व्यक्ती-३ |
| (अ) | जंगम मत्ता (एकूण मूल्य)                                                           | ७              | ७                                                        | ७                       | ७                 | ७                 | ७                 |
| (ब) | स्थावर मत्ता                                                                      | ७              | ७                                                        | ७                       | ७                 | ७                 | ७                 |
|     | (एक) स्वसंपादित केलेल्या स्थावर मालमत्तेची खरेदी किंमत                            | ७              | ७                                                        | ७                       | ७                 | ७                 | ७                 |
|     | (दोन) खरेदी केल्यानंतर स्थावर मालमत्तेचा विकासाचा/बांधकामाचा खर्च (लागू असल्यास). | ७              | ७                                                        | ७                       | ७                 | ७                 | ७                 |
|     | (तीन) अदमासे चालू बाजार किंमत                                                     | ७              | ७                                                        | ७                       | ७                 | ७                 | ७                 |
| (अ) | स्वसंपादित मत्ता (एकूण मूल्य)                                                     | ७              | ७                                                        | ७                       | ७                 | ७                 | ७                 |
| (ब) | वारसाप्राप्त मत्ता (एकूण मूल्य)                                                   | ७              | ७                                                        | ७                       | ७                 | ७                 | ७                 |

## PART-B

(11) ABSTRACT OF THE DETAILS GIVEN IN (1) TO (10) OF PART-A :

|   |                                                                                        |               |                                             |                    |             |              |               |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------|--------------------|-------------|--------------|---------------|
| 1 | Name of the candidate                                                                  | Sh./Smt./Kum. |                                             |                    |             |              |               |
| 2 | Full postal address                                                                    |               |                                             |                    |             |              |               |
| 3 | Number and name of the constituency and State                                          |               |                                             |                    |             |              |               |
| 4 | Name of the political party which set up the candidate (otherwise write 'Independent') |               |                                             |                    |             |              |               |
| 5 | Total number of pending criminal cases                                                 |               |                                             |                    |             |              |               |
| 6 | Total number of cases in which convicted                                               |               |                                             |                    |             |              |               |
| 7 |                                                                                        | PAN of        | Year for which last income Tax return filed | Total income shown |             |              |               |
|   | (a) Candidate                                                                          |               |                                             |                    |             |              |               |
|   | (b) Spouse                                                                             |               |                                             |                    |             |              |               |
|   | (c) HUF                                                                                |               |                                             |                    |             |              |               |
|   | (d) Dependent                                                                          |               |                                             |                    |             |              |               |
| 8 | Details of Assets and Liabilities (including offshore assets) in Rupees                |               |                                             |                    |             |              |               |
|   | Description                                                                            | Self          | Spouse                                      | HUF                | Dependent-I | Dependent-II | Dependent-III |
| A | Moveable Assets (Total value)                                                          |               |                                             |                    |             |              |               |
| B | Immovable Assets                                                                       |               |                                             |                    |             |              |               |
|   | I. Purchase Price of self-acquired immovable property                                  |               |                                             |                    |             |              |               |
|   | II. Development/construction cost of immovable property after purchase (if applicable) |               |                                             |                    |             |              |               |
|   | III. Approximate Current : market price-                                               |               |                                             |                    |             |              |               |
|   | (a) self-acquired assets (Total Value)                                                 |               |                                             |                    |             |              |               |
|   | (b) inherited assets (Total Value)                                                     |               |                                             |                    |             |              |               |

|     | वर्णन                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | स्वतः | पती/पत्नी | हिंदू अविभक्त कुटुंब | अवलंबित व्यक्ती-१ | अवलंबित व्यक्ती-२ | अवलंबित व्यक्ती-३ |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|----------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
|     | दायित्वे                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | जिंक  | जिंक      | जिंक                 | जिंक              | जिंक              | जिंक              |
|     | (एक) शासकीय देणी (एकूण)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | जिंक  |           | जिंक                 |                   |                   | जिंक              |
|     | (दोन) बँक, वित्तीय संस्था व इतर यांच्याकडून कर्ज (एकूण)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | जिंक  |           | जिंक                 |                   |                   | जिंक              |
| १०. | बादग्रस्त असलेली दायित्वे                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | जिंक  |           | जिंक                 |                   |                   | जिंक              |
|     | (एक) शासकीय देणी (एकूण)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | जिंक  |           | जिंक                 |                   |                   | जिंक              |
|     | (दोन) बँक, वित्तीय संस्था व इतर यांच्याकडून कर्ज (एकूण)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | जिंक  |           | जिंक                 |                   |                   | जिंक              |
| ११. | <p>उच्चतम शैक्षणिक अहंता : <i>Beal वास्तविक शांती विद्यापीठ कॉलेज ऑफ सायन्स</i></p> <p><i>मि.ड.कोनाबाद - विद्यापीठ - कोनाबाद - २०११-२०१२</i></p> <p><i>जिंक — जिंक — जिंक</i></p> <p>(प्रमाणपत्र/पदविका/पदवी पाठ्यक्रम यांचे पूर्ण नाव नमूद करून उच्च शिक्षण/विद्यापीठ शिक्षण व शाळेचे/महाविद्यालये/विद्यापीठाचे नाव आणि ज्या वर्षी पाठ्यक्रम पूर्ण केला ते वर्ष यांचा तपशील द्यावा.)</p> |       |           |                      |                   |                   |                   |

|    | Description                                                                                                                                                                                                                                          | Self | Spouse | HUF | Dependent-I | Dependent-II | Dependent-III |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|-----|-------------|--------------|---------------|
| 9  | Liabilities                                                                                                                                                                                                                                          |      |        |     |             |              |               |
|    | (i) Government dues (Total)                                                                                                                                                                                                                          |      |        |     |             |              |               |
|    | (ii) Loans from Bank, Financial Institutions and others (Total)                                                                                                                                                                                      |      |        |     |             |              |               |
| 10 | Liabilities that are under dispute                                                                                                                                                                                                                   |      |        |     |             |              |               |
|    | (i) Government dues (Total)                                                                                                                                                                                                                          |      |        |     |             |              |               |
|    | (ii) Loans from Bank, Financial Institutions and others (Total)                                                                                                                                                                                      |      |        |     |             |              |               |
| 11 | Highest educational qualification:<br>(Give details of highest School/University education mentioning the full form of the certificate/diploma/degree course, name of the School/College/University and the year in which the course was completed.) |      |        |     |             |              |               |

*Jay*

NOTARY PUBLIC OF INDIA  
 Adv. JAYANT S. JAGDALE  
 "Shiv Shanti" Vidhyanagar  
 Dist. Osmanabad  
 Cell No. 9422089574

NOTARY PUBLIC OF INDIA  
 Adv. JAYANT S. JAGDALE  
 "Shiv Shanti" Vidhyanagar  
 Dist. Osmanabad  
 Cell No. 9422089574

## सत्यापन

मी, वरील नाव असलेला अभिसाक्षी, याद्वारे असे सत्यापित व घोषित करतो की/करते की, या शपथपत्रातील मजकूर माझ्या माहितीप्रमाणे व श्रद्धेप्रमाणे खरा आणि बिनचूक आहे. यातील कोणताही भाग खोटा नाही व त्यातून कोणतीही महत्त्वाची गोष्ट दडवून ठेवलेली नाही. मी आणखी असेही घोषित करतो की,—

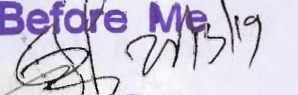
(अ) वरील भाग अ व ब याच्या बाबी ५ व ६ मध्ये नमूद केलेल्या बाबींव्यतिरिक्त माझ्याविरुद्ध कोणताही दोषासिद्धीचा खटला नाही किंवा कोणताही खटला प्रलंबित नाही.

(ब) मी, माझी पत्नी/माझा पती किंवा माझ्यावर अवलंबून असणाऱ्या व्यक्ती यांच्याकडे वरील भाग अ च्या बाबी ७ व ८ मध्ये आणि भाग ब च्या बाबी ९, १० व ११ मध्ये नमूद केलेल्या बाबींव्यतिरिक्त कोणतीही मत्ता किंवा दायित्व नाही.

दिनांक : २२/०३/२०१९ ..... रोजी सत्यापित केले आहे.

  
अभिसाक्षी

- टीप १ : शपथपत्र हे नामनिर्देशन दाखल करण्याच्या शेवटच्या दिवशी उशिरात उशिरा दुपारी ३-०० वाजेपर्यंत दाखल करण्यात यावे.
- टीप २ : शपथपत्र हे शपथ आयुक्त किंवा प्रथम श्रेणी दंडाधिकारी किंवा लेख प्रमाणक यांच्यासमोर शपथबद्ध करण्यात यावे.
- टीप ३ : सर्व रकाने भरावे आणि कोणताही रकाना रिक्त ठेवू नये. कोणत्याही बाबीच्या संबंधात सादर करावयाची माहिती जर काहीही नसेल तर “निरंक” किंवा “यथास्थिति लागू नाही” असे नमूद करण्यात यावे.
- टीप ४ : शपथपत्र एकतर टंकलिखित किंवा सुवाच्यपणे लिहिलेले व व्यवस्थित असावे.
- टीप ५ : शपथपत्राच्या प्रत्येक पृष्ठावर अभिसाक्षीची स्वाक्षरी आवश्यक आहे. या व्यतिरिक्त शपथपत्राच्या प्रत्येक पृष्ठावर नोटरी किंवा शपथ आयुक्त किंवा दंडाधिकारी ज्यांच्या समक्ष शपथपत्र सत्यापित केले गेले असेल त्याचा शिक्का असावा.

Before Me  


NOTARY  
GOVT. OF INDIA  
JAYANT S. JAGDALE  
OSMANABAD  
MAHARASHTRA  
Regd. No. 3939  
Dist. Osmanabad. (Maha  
Cell. No. 9422069679





## VERIFICATION

I, the deponent, above named, do hereby verify and declare that the contents of this affidavit are true and correct to the best of my knowledge and belief and no part of it is false and nothing material has been concealed there from. I further declare that :—

(a) there is no case of conviction or pending case against me other than those mentioned in items 5 and 6 of Part A and B above ;

(b) I, my spouse, or my dependents do not have any asset or liability, other than those mentioned in items 7 and 8 of Part A and items 8, 9 and 10 of Part B above.

Verified at ..... this the ..... day of .....

DEPONENT

Note : 1. Affidavit should be filed latest by 3.00 PM on the last day of filing nominations.

Note : 2. Affidavit should be sworn before an Oath Commissioner or Magistrate of the First Class or before a Notary Public.

Note : 3. All column should be filled up and no column to be left blank. If there is no information to furnish in respect of any item, either "Nil" or "Not applicable" as the case may be, should be mentioned,

Note : 4. The Affidavit should be either typed or written legibly and neatly.

Note : 5. Each page of the Affidavit should be signed by the deponent and the Affidavit should bear on each page the stamp of the Notary or Oath Commissioner or Magistrate before whom the Affidavit is sworn.