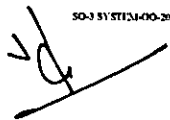


**शमन योजना, 2020 के अधीन आवेदन के लिए प्रपत्र**  
(जो लागू हो, वही भरा जाए)

|      |  |   |
|------|--|---|
| 1.   | आवेदक का नाम   |   |
| 2.   | भूखण्ड/भवन संख्या  |   |
| 3.   | क्षेत्रफल (वर्ग मीटर)  |   |
| 4.   | भूखण्ड/भवन की स्थिति(पूरा पता)   |   |
| 5.   | भू-उपयोग/भवन का प्रकार   | आवासीय (एकल आवास/बहु-आवासीय इकाई/गुप हाउसिंग)/व्यवसायिक/कार्यालय/मिश्रित/सामुदायिक सुविधाएं |
| 6.   | मानचित्र स्वीकृत अथवा नहीं   | हाँ/स्वतः अनुमोदित/नहीं   |
| 7.   | यदि स्वीकृत है, तो   | परमिट संख्या.....दिनांक.....  |
| 8.   | संलग्न दस्तावेजों का विवरण:-   | संलग्न/नहीं   |
| 8.1  | भवन मानचित्र की स्कैन की हुई प्रति   |   |
| 8.2  | भूमि/भवन स्वामित्व प्रमाण-पत्र   |   |
| 8.3  | भवन के अद्यतन फोटोग्राफ (सामने, पीछे एवं साइड की ओर)                                 |   |
| 8.4  | रेन वाटर हार्वेस्टिंग से सम्बन्धित शपथ-पत्र  |   |
| 8.5  | निर्धारित प्रपत्र (परिशिष्ट-1'क') पर शपथ-पत्र  |   |
| 9.   | अनापत्ति प्रमाण-पत्रों का विवरण:-  |   |
| 9.1  | अग्निशमन विभाग   |   |
| 9.2  | पुरातत्व विभाग   |   |
| 9.3  | स्ट्रक्चरल इंजीनियर का प्रमाण-पत्र   |   |
| 9.4  | एअरपोर्ट अथॉरिटी ऑफ इंडिया   |   |
| 9.5  | नेशनल हाइवे अथॉरिटी ऑफ इण्डिया   |   |
| 9.6  | उ.प्र. पर्यावरण निदेशालय   |   |
| 9.7  | उ.प्र. प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड  |   |
| 9.8  | उ.प्र. लोक निर्माण विभाग   |   |
| 9.9  | नगर निगम   |   |
| 9.10 | सिंचाई विभाग   |   |
| 9.11 | नियमानुसार वांछित अन्य अनापत्ति प्रमाण-पत्र  |   |
| 10.  | प्रोसेसिंग फीस जमा करने सम्बन्धी विवरण (रसीद की प्रति संलग्न करें/यू.टी.आर. नम्बर):- | संलग्न/नहीं   |
| (क)  | डिमाण्ड ड्राफ्ट/चेक/चालान संख्या एवं दिनांक  |   |
| (ख)  | धनराशि (रूपए)  |   |
| (ग)  | जारी करने वाले बैंक का नाम   |   |
| 11.  | शमन शुल्क जमा करने सम्बन्धी विवरण (रसीद की प्रति संलग्न करें/यू.टी.आर. नम्बर):-      | संलग्न/नहीं   |
| (क)  | डिमाण्ड ड्राफ्ट/चेक/चालान संख्या एवं दिनांक  |   |
| (ख)  | धनराशि (रूपए)  |   |
| (ग)  | जारी करने वाले बैंक का नाम   |   |




|          |   |   |                            |             |
|----------|---|---|----------------------------|-------------|
| 12.      | विकास शुल्क, मानचित्र शुल्क, भण्डारण शुल्क, निरीक्षण शुल्क तथा अन्य शुल्क जमा करने सम्बन्धी विवरण (रसीद की प्रति संलग्न करें/यू.टी.आर. नम्बर):- |   |                            | संलग्न/नहीं |
| (क)      | डिमाण्ड ड्राफ्ट/चेक/चालान संख्या एवं दिनांक   |   |                            |             |
| (ख)      | धनराशि (रूपए)   |   |                            |             |
| (ग)      | जारी करने वाले बैंक का नाम  |   |                            |             |
| 13.      | अवैध निर्माण का विवरण तथा शमन शुल्क का स्वमूल्यांकन:-   |   |                            |             |
| क्र. सं. | अवैध निर्माण का प्रकार  | अवैध निर्माण का क्षेत्रफल (व.मी./मीटर/संख्या) | शमन शुल्क की धनराशि (रूपए) |             |
| 1        | 2   | 3   | 4                          |             |
| 1.       | सेट-बैक/भू-आच्छादन  |   |                            |             |
| 2.       | एफ.ए.आर.  |   |                            |             |
| 3.       | आवासीय इकाईयां  |   |                            |             |
| 4.       | बेसमेन्ट  |   |                            |             |
| 5.       | कम्पाउण्ड वाल   |   |                            |             |
| 6.       | जोनिंग रेगुलेशन्स के अधीन इम्पैक्ट फीस  |   |                            |             |
| 7.       | अवैध उप-विभाजन  |   |                            |             |
| 8.       | भूखण्ड आमेलन  |   |                            |             |
|          | शमन शुल्क का योग-   |   |                            |             |

14. मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि उपर्युक्त विवरण मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सत्य है। आवेदन-पत्र के साथ संलग्न फोटोग्राफ दिनांक.....2020 को लिए गए हैं, जो मेरे एवं तकनीकी अनुज्ञापित व्यक्ति द्वारा फोटोग्राफ के पीछे हस्ताक्षरित हैं। भवन मानचित्र मौके पर दिनांक 01.5.2016/2020 के पूर्व/तक हुए निर्माण की मापों के अनुरूप है, भू-आच्छादन एवं एफ.ए.आर. शमन हेतु निर्धारित अधिकतम सीमाओं के अन्तर्गत है। मानचित्र में दर्शाए गए अशमनीय भाग को मैं निर्धारित अवधि में स्वयं ध्वस्त करूंगा/करूंगी अन्यथा प्राधिकरण को ध्वस्तीकरण का पूर्ण अधिकार होगा। मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि शमन शुल्क की गणना इस योजना हेतु निर्धारित दरों के अनुरूप की गई है और कोई तथ्य छिपाया नहीं गया है।

संलग्नक-उपरोक्तानुसार।

आवेदक के हस्ताक्षर.....

वास्तुविद्/अभियंता/मानचित्रकार के हस्ताक्षर.....

आवेदक का नाम.....

नाम एवं पता.....


पता (दूरभाष एवं ई-मेल सहित).....

पंजीकरण संख्या.....

दूरभाष .....ई-मेल.....

स्थान .....

दिनांक.....

 SO-3 SI STEM-00-2018-19

