

क्रमांक	विभाग का नाम, संस्थान और विश्वविद्यालय	पाठ्यक्रम का नाम / आईटीपीआई द्वारा अनुमोदित पाठ्यक्रम	मान्यता का वर्ष		अब जवाहरलाल नेहरू वास्तुकला और ललित कला विश्वविद्यालय (JNAFAU) 2008 में स्थापित	बी.टेक (प्लानिंग)	2011 के बाद से	मर्ती के मामले में अधिमान दिया जायेगा जिसने:- 1. प्रादेशिक सेना में दो वर्ष की न्यूनतम अवधि तक सेवा की हो, या 2. राष्ट्रीय कैडेट कोर का 'बी' प्रमाण पत्र प्राप्त किया हो।
1.	इंस्टीट्यूट ऑफ टाउन प्लानर्स, इंडिया (आईटीपीआई), नई दिल्ली।	एसोसिएटशिप परीक्षा	1952					* नोट:- आवेदन Submit किये जाने की अन्तिम तिथि तक समस्त अर्हताएँ पूर्ण होना आवश्यक है।
2.	स्कूल ऑफ प्लानिंग एंड आर्किटेक्चर, नई दिल्ली (इंस्टीट्यूट ऑफ नेशनल इम्पोर्टेन्स)	1. मास्टर्स डिग्री इन (अर्बन रीजनल प्लानिंग), (हाउसिंग एंड कम्युनिटी (प्लानिंग) और (ट्रैफिक एंड ट्रांसपोर्ट प्लानिंग) 2. मास्टर ऑफ प्लानिंग (हाउसिंग) 3. मास्टर ऑफ प्लानिंग (ट्रांसपोर्ट प्लानिंग) 4. मास्टर ऑफ प्लानिंग (अर्बन प्लानिंग) 5. मास्टर ऑफ प्लानिंग (रीजनल प्लानिंग) 6. मास्टर ऑफ प्लानिंग (पर्यावरण प्लानिंग) 7. बैचलर ऑफ प्लानिंग	1981 से 1984 1985-86 1985-86 1987-88 1987-88 1990-91 1989-90		11. वास्तुकला और योजना विभाग मौलाना आजाद राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान (एमएएनआईटी), भोपाल 12. सिविल इंजीनियरिंग विभाग, स्नातकोत्तर अनुभाग (शहरी नियोजन सरदार वल्लभभाई राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान, सूरत (गुजरात) 13. स्कूल ऑफ प्लानिंग, भईकाका सेंटर फॉर ह्यूमन सेटलमेंट, अरविंदभाई पटेल पर्यावरण डिजाइन संस्थान, सरदार पटेल विश्वविद्यालय, वल्लभ विद्यानगर 14. वास्तुकला विभाग, इंजीनियरिंग कॉलेज तिरुवनंतपुरम (केरल) केरल विश्वविद्यालय अब अफलाइटेड ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्रौद्योगिकी विश्वविद्यालय, केरल 2016 के बाद से।	1. मास्टर ऑफ अर्बन डेवलपमेंट प्लानिंग 2. मास्टर ऑफ प्लानिंग (हाउसिंग) 3. बैचलर ऑफ प्लानिंग (बी.प्लान)	1996 2009 2019	10. आयु सीमा- (1) अभ्यर्थियों को 01 जुलाई, 2023 को 21 वर्ष की आयु अवश्य पूरी करनी चाहिए और उन्हें 40 वर्ष से अधिक आयु का नहीं होना चाहिए अर्थात् उनका जन्म 02 जुलाई, 1983 से पूर्व तथा 01 जुलाई, 2002 के बाद का नहीं होना चाहिए। दिव्यांगजन हेतु अधिकतम आयु सीमा 55 वर्ष है अर्थात् अभ्यर्थी का जन्म 02 जुलाई, 1968 के पूर्व का नहीं होना चाहिए। (2) अधिकतम आयु सीमा में छूट:- (क) उ0प्र0 के अनुसूचित जाति, उ0प्र0 के अनुसूचित जनजाति, उ0प्र0 के अन्य पिछड़े वर्ग के अभ्यर्थियों, उ0प्र0 के वर्गीकृत खेलों के कुशल खिलाड़ियों तथा उ0प्र0 राज्य सरकार के राजकीय कर्मचारियों, उ0प्र0 बेसिक शिक्षा परिषदीय शिक्षक / शिक्षणत्तर कर्मचारियों तथा उ0प्र0 के अनुदानित माध्यमिक विद्यालयों में कार्यरत शिक्षकों / कर्मचारियों के लिये अधिकतम आयु सीमा में 05 वर्ष की छूट अनुमत्य होगी अर्थात् उनका जन्म 02 जुलाई, 1978 के पूर्व का नहीं होना चाहिए। (ख) उ0प्र0 के समाज के दिव्यांग अभ्यर्थियों के लिये अधिकतम आयु सीमा 15 वर्ष अधिक होगी। (ग) उ0प्र0 के आपात कमीशन प्राप्त अधिकारियों / अल्पकालिक कमीशन प्राप्त अधिकारियों / भूतपूर्व सैनिकों के लिये अधिकतम आयु सीमा में सेना में की गई सेवा अवधि + 03 वर्ष के बराबर छूट अनुमत्य होगी। ऐसा अभ्यर्थी जो अपनी आयु के सम्बन्ध में ऐसे किसी वर्ष में जिसमें कोई चयन न किया जाए किन्तु कोई रिक्ति रही हो, किसी चयन में उपस्थित होने के लिए हकदार या, अपनी आयु के सम्बन्ध में अगले चयन में उपस्थित होने के लिए हकदार समझा जाएगा। उक्त के अतिरिक्त उ0प्र0 विकास प्राधिकरण केन्द्रीयित सेवा नियमावली, 1985 के बिन्दु-11 (आयु) के उपबिन्दु- (1) में प्राविधानित व्यवस्थानुसार केन्द्रीयित सेवा के अन्तर्गत कार्यरत कर्मिकों को आयु सीमा के सम्बन्ध में निम्नानुसार छूट अनुमत्य है:- ऐसे व्यक्ति की स्थिति में जिसने विकास प्राधिकरण की किसी सेवा में एक वर्ष या अधिक की सेवा पहले ही कर ली हो, अधिकतम आयु सीमा उतने वर्ष, जितनी उसने निरन्तर सेवा की हो या सात वर्ष की अवधि के लिये, इसमें जो की कम हो, अधिक होगी।
3.	आर्किटेक्चर और क्षेत्रीय योजना विभाग भारतीय प्रौद्योगिकी संस्थान (आईआईटी), खड़गपुर (पश्चिम बंगाल)	1. मास्टर ऑफ रीजनल प्लानिंग 2. मास्टर ऑफ सिटी प्लानिंग	1965 से 1992 1956 के बाद			एम. प्लानिंग (हाउसिंग)	1989 से 1998 1999 के बाद	
4.	इंस्टीट्यूट ऑफ डेवलपमेंट स्टडीज, स्कूल ऑफ डिजाइन, अब स्कूल ऑफ प्लानिंग एंड आर्किटेक्चर, यूनिवर्सिटी ऑफ मैसूर, मैसूर	1. मास्टर ऑफ अर्बन एंड रीजनल प्लानिंग (MURP) 2. एम.टेक. (अर्बन एंड रीजनल प्लानिंग)	1979 से 2006 2006 के बाद			मास्टर ऑफ प्लानिंग (अर्बन प्लानिंग)	2012	
5.	टाउन प्लानिंग सेक्शन, सिविल इंजीनियरिंग डिपार्टमेंट, कॉलेज ऑफ इंजीनियरिंग पुणे, [वर्तमान में गवर्नमेंट कॉलेज ऑफ इंजीनियरिंग। पुणे (1911 से 2003), पुणे इंस्टीट्यूट ऑफ इंजीनियरिंग एंड टेक्नोलॉजी (2003 से 2006) अब कॉलेज ऑफ इंजीनियरिंग, पुणे (2006 से)]। सावित्रीबाई फुले पुणे विश्वविद्यालय (पूर्व में पुणे विश्वविद्यालय)	1. एम.ई सिविल (टी एंड सीपी) 2. एम.टेक सिविल (टी एंड सीपी) 3. एम. प्लान (टाउन एंड कंट्री प्लानिंग) 4. बी. प्लान	1966 से 2003 2004 से जून, 2018 जुलाई, 2018 से 2016			1. मास्टर ऑफ प्लानिंग (अर्बन एंड रीजनल प्लानिंग) 2. मास्टर ऑफ प्लानिंग (एनवायर्नमेंटल प्लानिंग) 3. बैचलर ऑफ प्लानिंग	2012 2016	
6.	फैकल्टी ऑफ प्लानिंग एंड पब्लिक पॉलिसी, सेंटर फॉर एनवायर्नमेंटल प्लानिंग एंड टेक्नोलॉजी यूनिवर्सिटी (सीईपीटी), अहमदाबाद	1. पी0जी0 डिप्लोमा इन हाउसिंग (अब मास्टर आफ हाउसिंग) 2. मास्टर ऑफ अर्बन ट्रांसपोर्ट प्लानिंग एण्ड मैनेजमेन्ट 3. मास्टर ऑफ प्लानिंग (इन्फ्रास्ट्रक्चर प्लानिंग) 4. मास्टर ऑफ प्लानिंग (इंडस्ट्रियल एरिया प्लानिंग एंड मैनेजमेंट-आईएपीएम) 5. मास्टर ऑफ रूरल प्लानिंग एंड मैनेजमेंट (आरपीएम) 6. बैचलर ऑफ प्लानिंग	1989 2010 2010 2012 2012 2014		19. वास्तुकला और योजना विभाग, बिरला प्रौद्योगिकी संस्थान, रांची (एमईएसआरए), झारखंड 20. वास्तुकला विभाग, प्रौद्योगिकी और इंजीनियरिंग संकाय, महाराजा सयाजीराव बड़ौदा विश्वविद्यालय, बड़ौदरा (गुजरात) 21. लवली स्कूल ऑफ आर्किटेक्चर, प्लानिंग एंड डिजाइन लवली प्रोफेशनल यूनिवर्सिटी, फगवाड़ा, पंजाब 22. वास्तुकला और योजना विभाग राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान, कालीकट, केरल	मास्टर ऑफ अर्बन एंड रीजनल प्लानिंग	2007 2015 2016 2016 2017	11. सहायक नगर नियोजक मुख्य (लिखित) परीक्षा 2023 के संबंध में कतिपय सूचनाएँ:- (1) प्रारम्भिक परीक्षा में सफल होने वाले अभ्यर्थी ही मुख्य (लिखित) परीक्षा में सम्मिलित किये जायेंगे जिसके लिये आयोग के निर्देशानुसार सफल अभ्यर्थियों को पुनः आवेदन करना होगा एवं अनारक्षित (सामान्य) अभ्यर्थियों, उ0प्र0 के आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के अभ्यर्थियों, उ0प्र0 के अन्य पिछड़े वर्ग के अभ्यर्थियों तथा उ0प्र0 के बाहर के अभ्यर्थियों के लिये परीक्षा शुल्क रू0 200/- एवं आन-लाईन प्रक्रिया शुल्क रू0 25/- योग रू0 225/- तथा उ0प्र0 के अनुसूचित जाति / उ0प्र0 के अनुसूचित जनजाति के अभ्यर्थियों हेतु परीक्षा शुल्क रू0 80/- एवं आन-लाईन प्रक्रिया शुल्क रू0 25/- योग रू0 105/- निर्धारित है। उ0प्र0 के स्वतंत्रता संग्राम सेनानी के आश्रित / महिला / उ0प्र0 के कुशल खिलाड़ी के अभ्यर्थी जिस मूल श्रेणी से संबंधित होंगे उन्हें उसी वर्ग / श्रेणी हेतु शुल्क जमा करना होगा। (2) सहायक नगर नियोजक मुख्य (लिखित) परीक्षा हेतु अभ्यर्थियों को आवेदन एवं निर्धारित शुल्क सबमिट / जमा करना होगा। (3) अभ्यर्थी सावधानी पूर्वक नोट कर लें कि मुख्य परीक्षा में वे उसी अनुक्रमांक पर बैठेंगे जो उन्हें प्रारम्भिक परीक्षा के लिये आवंटित किया गया है। (4) मुख्य परीक्षा हेतु तिथियाँ तथा परीक्षा केन्द्र बाद में आयोग द्वारा निर्धारित किया जायेगा, जिसकी सूचना ई-प्रवेश पत्र के माध्यम से दी जायेगी। (5) केन्द्र अथवा राज्य सरकार के अधीन कार्यरत अभ्यर्थियों को अपने सेवायोजक का सक्षम प्राधिकारी द्वारा निर्गत अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना होगा। नोट:- सहायक नगर नियोजक मुख्य (लिखित) परीक्षा 2023 के आवेदन पत्रों में किये जाने वाले समस्त दावों की पुष्टि में स्वप्रमाणित अंक पत्र / प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य है। यदि वे समस्त दावों की पुष्टि में स्वप्रमाणित अंक पत्र / प्रमाण पत्र संलग्न कर आवेदन करने की अन्तिम तिथि तक प्रेषित नहीं करते हैं तो उनका अभ्यर्थन निरस्त कर दिया जायेगा। 12. अभ्यर्थियों के लिए महत्वपूर्ण अनुदेश:- (1) उ0प्र0 लोक सेवा आयोग के निर्णय के अनुसार किसी भी अभ्यर्थी को अपने आवेदन पत्र में गलत तथ्यों को, जिनकी प्रमाण पत्र के आधार पर पुष्टि नहीं की जा सकती है, देने पर अथवा अन्य किसी कदाचार पर आयोग की प्रश्नगत परीक्षा तथा अन्य समस्त परीक्षाओं एवं चयनों से अधिकतम 05 वर्षों तक प्रतिवारित किया जा सकता है। (2) यदि O.T.R. में उल्लिखित व्यक्तिगत सूचना से संबंधित कोई परिवर्तन किया जाना है तो उस परिवर्तन के पश्चात Dashboard पर Sync. करना अनिवार्य होगा, अन्यथा परिवर्तन अनुमत्य नहीं होगा। इस संबंध में त्रुटि सुधार / संशोधन हेतु कोई प्रत्यावेदन स्वीकार नहीं किया जायेगा। अपूर्ण आवेदन पत्र सरसरी तौर पर निरस्त कर दिया जायेगा और इस संबंध में कोई भी पत्राचार स्वीकार नहीं किया जायेगा। गलत / भ्रामक सूचना प्रस्तुत करने पर अभ्यर्थन निरस्त माना जायेगा। (3) हाईस्कूल अथवा समकक्ष उत्तीर्ण परीक्षा के प्रमाण पत्र में अंकित जन्मतिथि ही मान्य होगी। अभ्यर्थी को (मुख्य परीक्षा) के आवेदन पत्र के साथ हाईस्कूल अथवा समकक्ष परीक्षा का प्रमाण पत्र संलग्न करना होगा। जन्मतिथि हेतु उक्त प्रमाण पत्र के अतिरिक्त अन्य कोई अभिलेख मान्य नहीं होगा तथा उक्त प्रमाण पत्र संलग्न न करने पर आवेदन पत्र निरस्त कर दिया जायेगा। (4) मुख्य परीक्षा के आवेदन पत्र के साथ अभ्यर्थी को शैक्षिक योग्यताओं के सम्बन्ध में किये गये दावों की पुष्टि में अंकपत्र, प्रमाण पत्र एवं उपाधि की स्वतः प्रमाणित प्रति संलग्न करना होगा। दावों की पुष्टि में प्रमाण पत्र / अभिलेख संलग्न न करने पर अथवा प्रमाण पत्र / अंक पत्र स्वतः प्रमाणित न होने पर आवेदन पत्र अस्वीकृत कर दिया जायेगा। (5) समाज के दिव्यांग अभ्यर्थियों को उ0प्र0 लोक सेवा (शांरीरिक रूप से विकलांग, स्वतंत्रता संग्राम सेनानियों के आश्रित और भूतपूर्व सैनिकों) के लिए आरक्षण (संशोधन) अधिनियम,
7.	गुरु रामदास स्कूल ऑफ प्लानिंग गुरु नानक देव विश्वविद्यालय अमृतसर-पंजाब)	1. एम.टेक. (अर्बन प्लानिंग) 2. मास्टर ऑफ प्लानिंग (इन्फ्रास्ट्रक्चर) 3. बी.टेक. (अर्बन एंड रीजनल प्लानिंग) अब बैचलर ऑफ प्लानिंग (अर्बन एंड रीजनल प्लानिंग)	1996 2010 1991			बैचलर ऑफ प्लानिंग (बी प्लानिंग)	2017	
8.	आर्किटेक्चर विभाग, टाउन एंड रीजनल प्लानिंग, बंगाल इंजीनियरिंग कालेज, कलकत्ता यूनिवर्सिटी, (पश्चिम बंगाल) अब इंडियन इंस्टीट्यूट ऑफ इंजीनियरिंग साइंस एंड टेक्नोलॉजी, (IIST), शिबपुर	मास्टर ऑफ टाउन एंड रीजनल प्लानिंग	1984-85			मास्टर ऑफ अर्बन एंड रूरल प्लानिंग (MURP)	2019	
9.	वास्तुकला और योजना विभाग, विश्वेश्वरैया राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान, (वीएनआईटी), नागपुर, महाराष्ट्र	एम.टेक. (अर्बन प्लानिंग)	1985-86			मास्टर ऑफ प्लानिंग (अर्बन एंड रीजनल) बैचलर ऑफ प्लानिंग	2020 2020	
10.	शहरी और क्षेत्रीय योजना विभाग मास्टर ऑफ प्लानिंग एंड आर्किटेक्चर, जवाहरलाल नेहरू टेक्नोलॉजिकल यूनिवर्सिटी, हैदराबाद (एपी),	मास्टर ऑफ अर्बन एंड रीजनल प्लानिंग एम.टेक. (प्लानिंग) बैचलर ऑफ प्लानिंग	1992 2009 के बाद से 2000			मास्टर ऑफ प्लानिंग (अर्बन प्लानिंग)	2020	
(ब) अधिमान अर्हताएँ - अन्य शर्तों के समान होने पर ऐसे अभ्यर्थी को सीधी								

पोस्ट ऑफिस थाना ब्लाक

तहसील जिला राज्य

ने आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के प्रमाण पत्र हेतु आवेदन दिया है, एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ:-

1. मैं जाति से सम्बन्ध रखता/रखती हूँ, जो उत्तर प्रदेश हेतु अधिसूचित अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, एवं अन्य पिछड़ा वर्ग की सूची में सूचीबद्ध नहीं है।

2. मेरे परिवार की कुल स्रोतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल वार्षिक आय रु (शब्दों में) है।

3. मेरे परिवार के पास उल्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त अन्यत्र कोई परिसम्पत्ति नहीं है।

अथवा

कई स्थानों पर स्थित परिसम्पत्तियों को जोड़ने के पश्चात भी मैं (नाम) आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के दायरे में आता/आती हूँ।

4. मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे परिवार की सभी परिसम्पत्तियों को जोड़ने के पश्चात् निम्नलिखित में से किसी भी सीमा से अधिक नहीं है।

I. 5 (पाँच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर।

II. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फ्लैट।

III. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड।

IV. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड।

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य है और मैं आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के लिए आरक्षण सुविधा प्राप्त करने हेतु पात्रता धारण करता/करती हूँ। यदि मेरे द्वारा दी गई जानकारी असत्य/गलत पायी जाती है तो मैं पूर्ण रूप में जानता हूँ/जानती हूँ कि इस आवेदन पत्र के आधार पर दिये गये प्रमाण पत्र के द्वारा शैक्षणिक संस्थान में लिया गया प्रवेश/लोक सेवाओं एवं पदों में प्राप्त की गई नियुक्ति निरस्त कर दी जायेगी/कर दिया जायेगा अथवा इस प्रमाण पत्र के आधार पर कोई अन्य सुविधा/लाभ प्राप्त किया गया है उससे भी वंचित किया जा सकेगा और इस सम्बन्ध में विधि एवं नियमों के अधीन मेरे विरुद्ध की जाने वाली कार्यवाही के लिए मैं उत्तरदायी रहूँगा/रहूँगी।

नोट:- जो लागू नहीं हो उसे काट दें।

स्थान :- आवेदक/आवेदिका का हस्ताक्षर तथा पूरा नाम।

दिनांक:-

उपरो के दिव्यांग व्यक्तियों के लिये प्रमाण-पत्र (दिव्यांगजन प्रारूप)

Form-II

Certificate of Disability

(In cases of amputation or complete permanent paralysis of limbs or dwarfism and in case of blindness)

(Name and Address of the Medical Authority/Board issuing the Certificate)

Recent passport size attested photograph (showing face only) of the person with disability

Certificate No. **Date:**

This is to certify that I have carefully examined Shri/Smt./Kum. son/wife/daughter of Shri Date of Birth (DD/MM/YY) Age years, male/female registration No. permanent resident of House No. Ward/Village/Street Post office District State whose photograph is affixed above, and am satisfied that:

(A) he/she is a case of:

- locomotor disability
- dwarfism
- blindness

(Please tick as applicable)

(B) The diagnosis in his/her case is

(C) he/she has% (in figure)percent (in words) permanent locomotor disability/dwarfism/blindness in relation to his/her (in words) permanent locomotor disability/ dwarfism/blindness in relation to his/her (part of body) as per guidelines (.....number and date of issue of the guidelines to be specified).

2. The applicant has submitted the following document as proof of residence:-

Nature of Document	Date of Issue	Details of authority Issuing certificate

3. Signature and seal of the Medical Authority.

(Dr.....)	(Dr.....)	(Dr.....)
Member	Member	Chairperson
Medical Board	Medical Board	Medical Board
with seal	with seal	with seal

Countersigned by the Chief Medical Officer (with seal)

Signature/thumb impression of the person in whose favour certificate of disability is issued

Form-III

Certificate of Disability

(In cases of multiple disabilities)

(Name and Address of the Medical Authority/Board issuing the Certificate)

Recent passport size attested photograph (showing face only) of the person with disability

Certificate No. **Date:**

This is to certify that we have carefully examined Shri/Smt./Kum. son/wife/daughter of Shri Date of birth (DD/MM/YY) age years, male/ female Registration No. permanent resident of House No. Ward/Village/ Street Post Office District State, whose photograph is affixed above, and am satisfied that:

(A) he/she is a case of Multiple Disability. His/her extent of permanent physical impairment/disability has been evaluated as per guidelines (.....number and date of issue of the guidelines to be specified) for the disabilities ticked below, and is shown against the relevant disability in the table below:

S. N.	Disability	Affected part of body	Diagnosis	Permanent physical impairment/ mental disability (in%)
1.	Locomotor disability	@		
2.	Muscular Dystrophy			
3.	Leprosy cured			
4.	Dwarfism			
5.	Cerebral Palsy			
6.	Acid attack Victim			
7.	Low Vision	#		
8.	Blindness	#		
9.	Deaf	£		
10.	Hard of Hearing	£		
11.	Speech and Language disability			
12.	Intellectual Disability			
13.	Specific Learning Disability			
14.	Autism Spectrum Disorder			
15.	Mental illness			
16.	Chronic Neurological Conditions			
17.	Multiple sclerosis			
18.	Parkinson's disease			
19.	Haemophilia			
20.	Thalassemia			
21.	Sickle Cell disease			

(B) In the light of the above, his/her over all permanent physical impairment as per guidelines (.....number and date of issue of the guidelines to be specified), is as follows:-

In figures.....percent.

In words.....percent

2. This condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve.

3. **Reassessment of disability is:-**

(i) not necessary, or

(ii) is recommended/after..... years..... months, and therefore this certificate shall be valid till (DD) (MM) (YY)

@ - e.g. Left/right/both arms/legs

- e.g. Single eye

£ - e.g. Left/Right/both ears

4. The applicant has submitted the following document as proof of residence:-

Nature of Document	Date of Issue	Details of authority Issuing certificate

5. Signature and seal of the Medical Authority.

Name and Seal of Member	Name and Seal of Member	Name and Seal of the Chairperson
-------------------------	-------------------------	----------------------------------

Countersigned by the Chief Medical Officer (with seal)

Signature/thumb impression of the person in whose favour certificate of disability is issued

Form-IV

Certificate of Disability

(In cases other than those mentioned in Forms II and III)

(Name and Address of the Medical Authority/Board issuing the Certificate)

Recent passport size attested photograph (showing face only) of the person with disability

Certificate No. **Date:**

This is to certify that I have carefully examined Shri/Smt./Kum. son/wife/daughter of Shri Date of birth (DD/MM/YY) age years, male/ female Registration No. permanent resident of House No. Ward/Village/ Street Post Office District State, whose photograph is affixed above, and am satisfied that:

(A) he/she is a case of Disability. His/her extent of percentage physical impairment/disability has been evaluated as per guidelines (.....number and date of issue of the guidelines to be specified) for the disabilities ticked below, and is shown against the relevant disability in the table below:-

S. N.	Disability	Affected part of body	Diagnosis	Permanent physical impairment/ mental disability (in%)
1.	Locomotor disability	@		
2.	Muscular Dystrophy			
3.	Leprosy cured			
4.	Cerebral Palsy			
5.	Acid attack Victim			
6.	Low Vision	#		
7.	Deaf	£		
8.	Hard of Hearing	£		
9.	Speech and Language disability			
10.	Intellectual Disability			
11.	Specific Learning Disability			
12.	Autism Spectrum Disorder			
13.	Mental illness			
14.	Chronic Neurological Conditions			
15.	Multiple sclerosis			
16.	Parkinson's disease			
17.	Haemophilia			
18.	Thalassemia			
19.	Sickle Cell disease			

(Please strike out the disabilities which are not applicable)

2. The above condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve.

3. **Reassessment of disability is:-**

(i) not necessary or

(ii) is recommended/after..... years..... months, and therefore this certificate shall be valid till (DD/MM/YY)

@ - e.g. Left/right/both arms/legs

- e.g. Single eye/both eyes

£ - e.g. Left/Right/both ears

4. Signature and seal of the Medical Authority.

Name and Seal of Member	Name and Seal of Member	Name and Seal of the Chairperson

Countersigned by the Chief Medical Officer (with seal)

Signature/thumb impression of the person in whose favour certificate of disability is issued

उत्तर प्रदेश लोक सेवा (शासकीय रूप से विकलांग, स्वतंत्रता संग्राम सेनानियों के आश्रितों और भूतपूर्व सैनिकों के लिये आरक्षण), अधिनियम, 1993 (यथासंशोधित) के अनुसार स्वतंत्रता संग्राम सेनानी के आश्रित के लिए प्रमाण-पत्र प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी निवासी ग्राम..... तहसील नगर जिला उत्तर प्रदेश लोक सेवा (शासकीय रूप से विकलांग, स्वतंत्रता संग्राम सेनानियों के आश्रितों और भूतपूर्व सैनिकों के लिये आरक्षण) अधिनियम, 1993 के अनुसार स्वतंत्रता संग्राम सेनानी हैं और श्री/श्रीमती/कुमारी (आश्रित) पुत्र/पुत्री/पौत्र (पुत्र का पुत्र या पुत्री का पुत्र) तथा पौत्री (पुत्र की पुत्री या पुत्री की पुत्री) (विवाहित अथवा अविवाहित) उपरोक्त अधिनियम, 1993 (यथासंशोधित) के प्रावधानों के अनुसार उक्त श्री/श्रीमती (स्वतंत्रता संग्राम सेनानी) के आश्रित हैं।

स्थान: हस्ताक्षर

दिनांक: पूरा नाम

