



मध्य प्रदेश राज्य अधिवक्ता परिषद

उच्च न्यायालय प्रांगण, जबलपुर -482007 फोन: 0761-2678877,
Email :: bar_council_mp@yahoo.in, Website: www.sbcfmp.org.in

11TH AIBE EXAM

प्रति,

निम्नानुसार भरकर जानकारी भेजे

मुख्यमंत्री नवीन अधिवक्ता कल्याण योजना स्कीम-2012 के अंतर्गत 12000/- राशि

आवेदन पत्र

कृपया अंग्रेजी के केपीटल लेटर में साफ एवं स्वच्छ रूप से लिखें।

पास पोर्ट साईंज
फोटो चस्पा कर
फोटो को प्रमाणित
करवाना अनिवार्य है।

इस आवेदन पत्र के साथ निम्नानुसार दस्तावेज आवश्यक रूप से संलग्न करें।

1. शपथपत्र (ओरिजनल)
 2. All India Bar Exam उत्तीर्ण प्रमाण—पत्र की प्रमाणित प्रति ।
 3. आवेदक की बैंक पास बुक की प्रति जिसमें उपरोक्तानुसार विवरण (IFSC Code & A/c No.) स्पष्ट रूप से उल्लेख हों । (नोट – पासबुक की प्रति स्पष्ट अंकित ना होने पर भुगतान नहीं किया जावेगा ।)
 4. आपको जारी पत्र की ओरिजनल प्रति
 5. म.प्र. बॉर कॉन्सिल से प्राप्त मूल सनद की प्रमाणित प्रति ।
 6. संलग्न उपयोगिता प्रमाण पत्र इस आवेदन के साथ मूल रूप से भेजे ।

यह की मेरे द्वारा उक्त प्रदत्त राशि का उपयोग विहित प्रयोजन के लिए उपयोग करुगां तथा संलग्न प्रमाण पत्र एवं जानकारी मेरे निजी जानकारी अनुसार सत्य एवं सही हैं ।

नोट : इस पत्र की प्राप्ति के 35 दिवस के भीतर आवेदन पत्र परिषद कार्यालय में प्रस्तुत करें। अन्यथा उक्त राशि को रद्द कर दिया जावेगा।

दिनांक

आवेदक का हस्ताक्षर

स्थान.....

आवेदक का नाम

अधिवक्ता नामांकन क्रमांक MP/

मोबाईल नंबर

यह फार्म मूलतः ही भर कर भेजे

मान्यता प्राप्त अधिवक्ता संघ जहां पर आवेदक अधिवक्ता सदस्य है, द्वारा प्रदत्त

अनुशंसा पत्र

प्रमाणित किया जाता है, कि श्री / श्रीमति / कुमारी

अधिवक्ता संघ के नियमित सदस्य है ।

नामांकन कमांक वर्ष है । जिनका नाम संघ की सदस्यता सूची में पर दर्ज है ।

संघ में अंतिम बार मासिक चंदा रसीद कमांक दिनांक है । रसीद की प्रति संलग्न है ।

दिनांक अध्यक्ष / सचिव

स्थान जिला / तहसील अधिवक्ता संघ.....

जिला

महात्वपूर्ण सूचना

आवेदन पत्र के साथ रंगीन फोटो एवं संलग्न दस्तावेज को अध्यक्ष / सचिव अधिवक्ता संघ म.प्र. राज्य अधिवक्ता के सदस्य या प्रथम श्रेणी दंडाधिकारी से सत्यापित / प्रमाणित करायें हैं ।

शपथ-पत्र का प्रारूप

निम्नानुसार नवीनतम शपथ-पत्र 50/-रूपये फोटो युक्त नान-ज्यूडिशियल स्टाम्प पर देना अनिवार्य है।

शपथ-पत्र

मैं, पिता / पति उम्र वर्ष,

निवासी— (म.प्र.) शपथपूर्वक निम्नलिखित कथन करता / करती हूं कि:-

1. यह कि मध्य प्रदेश राज्य अधिवक्ता परिषद में अधिवक्ता के रूप में मेरा नामांकन कमांक.....है ।
2. यह कि मेरे द्वारा बार कौंसिल आफ इंडिया द्वारा दिनांक को आयोजित अखिल भारतीय बार परीक्षा (AIBE) उत्तीर्ण कर ली गई है । (प्रामाणित प्रतिलिपि संलग्न हैं)
3. यह है कि मैं वास्तव में अधिवक्ता के रूप में विधि व्यवसाय करूंगा / करूंगी । विधि व्यवसाय के अतिरिक्त अन्य कोई व्यवसाय नहीं करूंगा / करूंगी ।
4. यह है कि मैं यदि 5 वर्ष के पूर्व अपना विधि व्यवसाय बंद करता हूं / करती हूं तो मुख्य मंत्री अधिवक्ता कल्याण स्कीम-2012 के अंतर्गत प्राप्त होने वाली राशि 12000/-राज्य शासन को तीन माह के अंदर वापस कर दूंगा / कर दूंगी ।
5. यह है कि यदि विधि व्यवसाय बंद करने के उपरांत तीन माह के अंदर मेरे द्वारा उक्त राशि राज्य शासन को स्वतः वापिस नहीं की जाती है तो, शासन उक्त राशि को संबंधित जिले के कलेक्टर के माध्यम से वसूल कर सकता है ।
6. मेरा बैंक में बचत खाता कमांक है । बैंक शाखा का आई.एफ.एस.सी कोड है (बैंक की जानकारी पूर्ण एवं स्पष्ट भरें) ।

(शपथकर्ता)

अधिवक्ता नामांकन कमांक

सत्यापन

मैं उपरोक्त शपथकर्ता यह सत्यापित करता हूं / करती हूं कि शपथ-पत्र की कंडिका कमांक-1 से 6 तक के कथन मेरी निजी जानकारी के अनुसार सत्य एवं सही हैं । आज दिनांक को हस्ताक्षर कर सत्यापित करता / करती हूं ।

(सत्यापनकर्ता)

उपयोगिता प्रमाण—पत्र

AIBE-11

प्रति,

म.प्र. शासन

(विधि व्यवसाय में प्रवेश पर नवीन अधिवक्ता को मुख्यमंत्री अधिवक्ता कल्याण स्कीम 2012 के अंतर्गत प्राप्त अनुदान राशि)

मै (नाम).....पिता / पति का नाम

उम्र.....निवास स्थान.....विधि व्यवसाय का स्थान..... कार्यालय का पता

.....राज्य अधिवक्ता परिषद का पंजीयन क्रमांक म.प्र./

एतद द्वारा प्रमाणित करता / करती हूँ कि मेरे बैंक खाता कं..... बैंक का नाम

मैं ई—पेमेण्ट के माध्यम से मुझे प्राप्त राशि रूपये का उपयोग मेरे द्वारा विहित प्रयोजन के लिये किया जा चुका है तथा स्कीम की कंडिका—11 में वर्णित शापथ—पत्र, राज्य अधिवक्ता परिषद एवं उच्च न्यायालय / जिला / तहसील संस्था (अधिवक्ता संघ) के पंजीयन प्रमाण—पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न है ।

दिनांक.....

(प्राप्तकर्ता का पूर्ण नाम व हस्ताक्षर)

स्थान.....

नामांकन कं. म.प्र./

पता एवं संपर्क नंबर

**नोट— उपयोगिता प्रमाण पत्र दो प्रतियों में इसी आवेदन के साथ आवश्यक रूप से
मेजना अनिवार्य है अन्यथा राशि का भुगतान नहीं किया जावेगा ।**

उपयोगिता प्रमाण—पत्र

AIBE-11

प्रति,

म.प्र. शासन

(विधि व्यवसाय में प्रवेश पर नवीन अधिवक्ता को मुख्यमंत्री अधिवक्ता कल्याण स्कीम 2012 के अंतर्गत प्राप्त अनुदान राशि)

मै (नाम).....पिता / पति का नाम

उम्र.....निवास स्थान.....विधि व्यवसाय का स्थान..... कार्यालय का पता

.....राज्य अधिवक्ता परिषद का पंजीयन क्रमांक म.प्र./

एतद द्वारा प्रमाणित करता / करती हूँ कि मेरे बैंक खाता कं..... बैंक का नाम

मैं ई—पेमेण्ट के माध्यम से मुझे प्राप्त राशि रूपये का उपयोग मेरे द्वारा विहित प्रयोजन के लिये किया जा चुका है तथा स्कीम की कंडिका—11 में वर्णित शापथ—पत्र, राज्य अधिवक्ता परिषद एवं उच्च न्यायालय / जिला / तहसील संस्था (अधिवक्ता संघ) के पंजीयन प्रमाण—पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न है ।

दिनांक.....

(प्राप्तकर्ता का पूर्ण नाम व हस्ताक्षर)

स्थान.....

नामांकन कं. म.प्र./

पता एवं संपर्क नंबर

**नोट— उपयोगिता प्रमाण पत्र दो प्रतियों में इसी आवेदन के साथ आवश्यक रूप से
मेजना अनिवार्य है अन्यथा राशि का भुगतान नहीं किया जावेगा ।**