

छत्तीसगढ़ शासन

पंजीयन एवं मुद्रांक विभाग, इनपुट फार्म (नियम 19)

मकान एवं प्रकोष्ठ के विक्रय/दान/हक त्याग विलेख/बंटवारानामा/विनिमय विलेख/कब्जा सहित विक्रय
इकरारनामा के संबंध में

दस्तावेज का प्रकार (कृपया ✓ लगायें)

विक्रय/दान/हक त्याग(परिवार के मध्य, परिवार से भिन्न)/बंटवारानामा/विनिमय/कब्जा
सहित इकरारनामा

1. दस्तावेज प्रस्तुत करने वाला-निष्पादक/दावेदार/प्रतिनिधि/अन्य
2. निष्पादक की हैसियत-
1) स्वतः (साक्षियों द्वारा शिनाख्त) 2) प्राधिकृत अभिकर्ता (साक्षियों द्वारा शिनाख्त) 3) प्रतिनिधि या अधिकर्ता
4) किसी सरकारी अधिकारी द्वारा 5. आयुक्त के प्रतिवेदन पर
3. दस्तावेज प्रस्तुतकर्ता का नामपिता/पति/अभिभावक का नाम.....
पता.....
4. दस्तावेज प्रस्तुत करने का दिनांक
5. (A) दस्तावेज में अंकित बाजार मूल्य
(B) निर्मुक्ति होने पर हक त्यागकर्ता के अं 1 का बाजार मूल्य
(C) बंटवारा होने पर बड़े अं 1 को छोड़कर भोश का बाजार मूल्य
(D) विनिमय होने पर मुद्रांक भुल्क हेतु बाजार मूल्यपंजीयन भुल्क हेतु.....
(E) दस्तावेज में अंकित प्रतिफल की राशि
6. दस्तावेज में चुकाये गये मुद्रांक शुल्क की राशि
7. दस्तावेज एवं संलग्न सहपत्र सहित कुल पृष्ठ
8. भूमि का विवरण-(बंटवारानामा/विनिमय होने पर प्रत्येक पक्षकार को प्राप्त संपत्ति का विवरण दिया जावे)
भूमि का प्रकार- 1) कृषि भूमि ☐ 2) परिवर्तित भूमि ☐ 3) नजूल भूमि ☐ 4) आबादी भूमि ☐ 5) स्वीकृत अभिन्यास ☐

बंटवारानामा /विनिमय होने पर प्रत्येक पक्षकार का नाम	जिला	तहसील	जनपद पंचायत/नगर निगम/ पालिका /नगर पंचायत का नाम	वार्ड का क्रमिक एवं नाम	मार्ग/ मोहल्ला/ कालोनी/ सोसायटी का नाम	मुख्य मार्ग पर/ मुख्य मार्ग से 20 मीटर प चात्	प.ह. नं.	खाता नंबर.	प्लॉट नंबर	खसरा नंबर	रकबा वर्गमीटर में	हैसियत भू- स्वामी या अन्य	लग न	भू अधिकार ऋण पुस्तिका / किसान किताब क्रमांक
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

टीप- संपत्ति 20 मीटर प चात् स्थित होने पर प्रयोजन आवासीय/व्यवसायी।

चतुरस्रीमा - उत्तर में..... दक्षिण में

पूर्व में पश्चिम में

9. निर्मित संपत्ति का विवरण जो प्रकोष्ठ स्वामित्व के अंतर्गत न हो -

संपत्ति की स्थिति नगर निगम/ नगर पालिका/नगर पंचायत/अन्य क्षेत्र/ग्रामीण क्षेत्र	निर्मित संपत्ति का उपयोग आवासीय, दुकान, कार्यालय, गोदाम	संरचना का प्रकार	अवयव हेतु निर्मित संपत्ति के निर्माण वर्ष की जानकारी	निर्मित संपत्ति पूर्ण है अथवा अपूर्ण। अपूर्ण होने पर प्रारूप 2 के अन्य उपबंध 5 (अ,ब,स) जो लागू हो का विवरण	भूखण्ड में केवल स्थि लेबल तक निर्माण है या मात्र बारुझीवाल निर्मित हो तो विवरण	ऐसे दुकान जिसकी उंचाई 11 फुट से अधिक है तथा उसमें लाफ्ट (डबल डेकर) हो का विवरण	तल का नाम	निर्मित क्षेत्र का रकबा, वर्गमीटर में	अन्य विवरण यदि कोई हो तो
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

संरचना का प्रकार :- 1) उच्च श्रेणी सर्व सुविधा युक्त, ☐ 2) पाइलिंग आर.सी.सी. छत युक्त, ☐ 3) आर.सी.सी. छत युक्त, ☐ 4) आर.सी.
सी. छत युक्त चौप गार्डर का बना, ☐ 5) टीन सेड/एस्बेस सेड ☐ 6) कच्चा ईट की दीवार, ☐ 7) कच्चा मिट्टी की दीवार ☐

10. निर्मित संपत्ति का विवरण जो प्रकोष्ठ स्वामित्व के अंतर्गत हो -

संपत्ति की स्थिति नगर निगम/ नगर पालिका/नगर पंचायत/अन्य क्षेत्र/ग्रामीण क्षेत्र	प्रकोष्ठ का प्रकार/ उपयोग आवासीय, दुकान, कार्यालय	संरचना का प्रकार	अवयव हेतु निर्मित संपत्ति के निर्माण वर्ष की जानकारी	परिसर का नाम	मुख्य मार्ग पर भाषिण कामप्लेक्स होने पर संपत्ति का मार्ग से दूरी मीटर में	तल, भूतल, तलघर, प्रथम, द्वितीय, अन्य जो लागू हो	आवासीय प्रकोष्ठ/दुकान/ कार्यालय का क्रमांक	ऐसे दुकान जिसकी ऊंचाई 11 फुट से अधिक है तथा उसमें लाफ्ट (डबल डेकर) हो का विवरण	फ्लैट/ दुकान/ कार्यालय का पूर्ण निर्मित क्षेत्रफल वर्गमीटर में (super built- up area)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

संरचना का प्रकार - 1. उच्च श्रेणी सर्व सुविधा युक्त, 2. पाइलिंग आर.सी.सी. छत युक्त

चतुरसीमा - उत्तर में दक्षिण में
पूर्व में पश्चिम में

11. पक्षकारों का विवरण -

जाति - कृपया ☒ लगाए - सामान्य ☐ पिछड़ा वर्ग ☐ अनुसूचित जाति ☐ अनुसूचित जनजाति ☐

क्र	पक्षकार का प्रकार	पक्षकार का नाम	संबंध	पिता/ पति/ का नाम	उम्र	पता	पैन नं. / फार्म 61	मोबाईल नं.	पेशा	लिंग	जाति	आधार अथवा पहचान पत्र का विवरण
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

12. गवाहों का विवरण -

क्र.	गवाह का नाम	संबंध	पिता/ पति/ माता का नाम	उम्र	पता	पैन नं. / फार्म 61	मोबाईल नं.	पेशा	लिंग	जाति	आधार अथवा पहचान पत्र का विवरण
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

13. प्रतिफल का विवरण -

नगद	चेक	ड्राफ्ट	बैंकर्स चेक	आर.टी.जी.एस.
1	2	3	4	5

टीप - जो लागू हो उस पर सही (V) निशान अंकित करें।

कथन- मैं घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी पूर्णतः सत्य है। मैं देय मुद्रांक शुल्क, पंजीयन शुल्क एवं सेवा प्रभार जमा करने के लिये तैयार हूँ तथा उपरोक्त विवरण दस्तावेज में अंकित तथ्यों के अनुरूप है।

.....
प्रस्तुतकर्ता का हस्ताक्षर/बाये हाथ के अंगुष्ठ का निशान

केवल कार्यालय प्रयोग के लिए

उप पंजीयक कार्यालय जांचकर्ता का हस्ताक्षर टोकन संख्या