

**Application form for Reimbursement of Expenditure for obtaining
Patent for industrial units**

परिशिष्ट—ब

**पेटेंट कराने में हुए व्यय की प्रतिपूर्ति राशि हेतु आवेदन सह शपथ
पत्र**

(नान जुडिशियल स्टेम्प पर नोटरी द्वारा सत्यापित)

- 1— इकाई का नाम एवं पता—
- 2— इकाई का गठनः—
(स्वामित्व / भागीदारी / प्राउलिओ / लिओ
/ अथवा अन्य) संबंधी प्रमाण पत्र
की प्रति:—
- 3— इकाई के स्वामी / भागीदार / संचालक
का नाम एवं पता:—
- 4— स्थायी पंजीयन / अनुज्ञा
पत्र / आईईएम क्रमांक एवं दिनांक:—
- 5— पेटेंट रजिस्ट्रेशन क्रमांक एवं दिनांक
(प्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें)
- 6— रजिस्ट्रेशनकर्ता प्राधिकारी का नाम
एवं पता:—
- 7— पेटेंट का विवरण:—
अ. उत्पाद / प्रक्रिया का नाम
ब. पेटेंट उपयोग दिनांक
- 8— पेटेंट प्राप्त करने में किया गया व्यय
का विवरण
- 9— पेटेंट रजिस्ट्रेशन प्राप्त करने हेतु उन
दस्तावेजों का विवरण जो किये गये
व्यय की पुष्टि करते हो (प्रमाणित
प्रतियों सहित):—
- 10— अन्य कोई जानकारी :—

हस्ताक्षर
(स्वामित्व / भागीदार / संचालक)

शपथ पत्र

मैंपिता / पति श्री.....उम्र.....निवासी.....
 (स्वामी / भागीदार / संचालक) मेसर्स.....शपथ पूर्वक कथन करता हूं
 कि :—

- 1— मैं उक्त आवेदन पत्र प्रस्तुत करने हेतु अधिकृत हूं ।
- 2— आवेदन पत्र के बिन्दु क्रमांक 1 से दृमें प्रदत्त जानकारी मेरे संज्ञान से सत्य है तथा मेरे द्वारा कोई तथ्य छुपाया अथवा कपटपूर्ण ढंग से प्रस्तुत नहीं किया गया है। आवेदन के संलग्न समस्त दस्तावेज एवं जानकारियां सत्य एवं प्रमाणित हैं।
- 3— उक्त योजना के समस्त शर्तों को पालन करने हेतु बाध्य रहूंगा ।
- 4— यह कि योजना अंतर्गत व्यय की प्रतिपूर्ति हेतु प्रस्तात आवेदन प्रथम बार प्रस्तुत किया गया है तथा इस मद में कभी भी किसी भी संस्था से प्रतिपूर्ति राशि प्राप्त नहीं की गई है ।
- 5— यह कि भविष्य में यह प्रमाणित होने पर कि प्रतिपूर्ति राशि गलत तथ्यों के आधार पर प्राप्त की गई है तो उक्त राशि तत्समय प्रचलित बज दर की राशि सहित वापस करने हेतु बाध्य रहूंगा ।

गवाह के नाम, पता एवं हस्ताक्षर.

1.....
 2.....

हस्ताक्षर
 (स्वामित्व / भागीदार / संचालक)
 (नाम एवं पता)

दिनांक.....

संलग्न दस्तावेजों का विवरण

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

हस्ताक्षर
 (स्वामित्व / भागीदार / संचालक)
 (नाम एवं पता)