

**परिच्छेद क्र.५ अनुक्रमांक (ई)**

Consumer Protection (Qualification of appointment, method of recruitment, procedure of appointment, term of office, resignation and removal of the President and members of the State Commission and District Commission) Rules, २०२० च्या नियम ६(१२) अंतर्गत जिल्हा शासकीय रुग्णालाच्या जिल्हा शल्य चिकित्सक/जिल्हा वैद्यकीय अधिकारी यांनी प्रमाणित केलेले विहित नमुन्यातील शारिरीक स्वास्थ्य प्रमाणपत्र नमुना.

ANNEXURE

[ See rule 6 (12)]

**CERTIFICATE OF PHYSICAL FITNESS**

I hereby certify that I have examined Shri/Smt./Ms..... and that I have not discovered that he/she has any disease ( communicable or otherwise), constitutional weakness or bodily infirmity, except..... I do not consider this a disqualification for his/her for employment as member in the State/District Consumer Disputes Redressal Commission for a period of four years or up to the age of sixty five years, whichever is earlier.

Date :

Signature of Candidate

Signature

Designation

(Civil Surgeon/District Medical Officer)

परिच्छेद क्र.५ अनुक्रमांक (उ)

Consumer Protection (Qualification of appointment, method of recruitment, procedure of appointment, term of office, resignation and removal of the president and members of the State Commission and District Commission) Rules, २०२० च्या नियम ६(१३) अंतर्गत हमीपत्र.

UNDERTAKING

I, ..... declare/state that I do not and will not have any such financial or other interest as is likely to affect prejudicially my functions as a President/Member of District Consumer Disputes Redressal Commission,..... / State Consumer Disputes Redressal Commission, Maharashtra, Bench at .....

Date :

Signature of Candidate

Name of Candidate

परिच्छेद क्र.५ अनुक्रमांक (ऊ) - मराठी

महाराष्ट्र ग्राहक संरक्षण (राज्य आयोग व जिल्हा आयोगाचे अध्यक्ष व सदस्य यांचे वेतन, भत्ते व सेवाशर्ती) नियम, २०२१ च्या नियम १२ अंतर्गतचा नमुना-१ व नमुना-२ .

(नियम १२ पहा)

नमुना एक

राज्य आयोगाचे व जिल्हा आयोगाचे अध्यक्ष व सदस्य पदाच्या शपथेचा नमुना

मी ----- राज्य ग्राहक तक्रार निवारण आयोग, महाराष्ट्र / जिल्हा ग्राहक तक्रार निवारण आयोग,----- येथे अध्यक्ष/सदस्य म्हणून नियुक्त झालो / झाले असून गांभीर्यपूर्वक प्रतिज्ञा करतो / करते की / ईश्वर साक्ष शपथ घेतो / घेते की, मी, निर्भयपणे व निःपक्षपातीपणे तसेच कोणाच्याही विषयी ममत्वभाव किंवा आकस न बाळगता राज्य आयोगाचा/जिल्हा आयोगाचा अध्यक्ष/सदस्य म्हणून माझी कामे निष्ठापूर्वक व सद्सदविवेकबुद्धीने पार पाडीन आणि मी संविधान व देशाचे कायदे यांचे पालन करीन.

सही (-----)

नाव (-----)

नमुना दोन

राज्य आयोगाचे व जिल्हा आयोगाचे अध्यक्ष व सदस्य गोपनीयतेच्या शपथेचा नमुना

मी ----- राज्य ग्राहक तक्रार निवारण आयोग, महाराष्ट्र/ जिल्हा ग्राहक तक्रार निवारण आयोग,----- येथे अध्यक्ष/सदस्य म्हणून नियुक्त झालो / झाले असून गांभीर्यपूर्वक प्रतिज्ञा करतो / करते की /ईश्वर साक्ष शपथ घेतो / घेते की, मला ज्ञात होईल अशी कोणतीही बाब, राज्य आयोगाचा /जिल्हा आयोगाचा अध्यक्ष/सदस्य म्हणून माझ्या विचारार्थ आणली जाईल किंवा मला माझी कामे यथायोग्य पार पाडण्यासाठी आवश्यक असेल ते खेरीजकरून एरवी मी कोणत्याही व्यक्तीला किंवा व्यक्तींना प्रत्यक्षपणे वा अप्रत्यक्षपणे कळवणार नाही किंवा त्यांच्याकडे उघड करणार नाही.

सही (-----)

नाव (-----)

परिच्छेद क्र.५ अनुक्रमांक (ऊ) - English

Maharashtra Consumer Protection (Salary, Allowances and Conditions of Service of President and Members of the State Commission and District Commission) Rules, 2021.

(See rule 12)

Form I

Form of Oath of office for President and Member of the State Commission and District Commission

I, -----, having been appointed as President / Member of the State Consumer Disputes Redressal Commission, Maharashtra / District Consumer Disputes Redressal Commission ----- do solemnly affirm/do swear in the name of God that I will faithfully and conscientiously discharge my duties as the President/Member of the State Commission/District Commission to the best of my ability, knowledge and judgment, without fear or favor, affection or ill-will and that I will uphold the Constitution and the laws of land.

Signature  
Name

Form II

Form of Oath of Secrecy for President and Member of the State Commission and District Commission

I, ----- having been appointed as President / Member of the State Consumer Disputes Redressal Commission, Maharashtra/ District Consumer Disputes Redressal Commission ----- do solemnly affirm/do swear in the name of God that I will not directly or indirectly communicate or reveal to any person or persons any matter which shall be brought under my consideration or shall become known to me as President/Member of the State Commission/District Commission except as may be required for the due discharge of my duties as the President/Member.

Signature  
Name