ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಲೋಕೋಪಯೋಗಿ ಇಲಾಖೆ

ಸಹಾಯಕ ಕಾರ್ಯಪಾಲಕ ಅಭಿಯಂತರ್‌ರವರ ಕಛೇರಿ, ಲೋ.ಇಂ. ಮತ್ತು ಒ.ಜ.ಸಾ. ಇಲಾಖೆ. ನಂ.7 ಉಪ ವಿಭಾಗ, ಸೊರಬ.

E-Mail : aeesrb@kpwd.gov.in ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: 08184-295089

ನಂ. ಸ.ಕಾ.ಇಂ/ಲೋ.ಇ/ಉವಿ/ನಂ-7/ಸೊರಬ/ಸುರಕ್ಷಾ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ/2023-24 /493 ದಿನಾಂಕ:- 16/01/2024

ಇವರಿಗೆ,

ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು/ಮುಖ್ಯೋಪಾಧ್ಯಾಯರು
ಜೆ.ಹೆಚ್ ಇಂಟರ್‌ನ್ಯಾಷನಲ್ ಸ್ಕೂಲ್
ಗುಂಡಶೆಟ್ಟಿಕೊಪ್ಪ ಗ್ರಾಮ, ಯಲಸಿ ಪೋಸ್ಟ್
ಸೊರಬ ತಾಲ್ಲೂಕು.

ಮಾನ್ಯರೆ,

ವಿಷಯ:- ಶಾಲಾ ಕಟ್ಟಡದ ಸುರಕ್ಷಾ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ನೀಡಲು ಕೋರಿರುವ ಬಗ್ಗೆ.

ಉಲ್ಲೇಖ:- ತಮ್ಮ ಕಛೇರಿ ಪತ್ರ ದಿನಾಂಕ:-07-12-2023

****

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, ಸೊರಬ ತಾಲ್ಲೂಕು ಕಸಬಾ ಹೋಬಳಿ ಗುಂಡಶೆಟ್ಟಿಕೊಪ್ಪ ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ ಜೆ.ಹೆಚ್ ಫೌಂಡೇಷನ್‌ವತಿಯಿಂದ ಇಂಟರ್‌ನ್ಯಾಷನಲ್ ಸ್ಕೂಲ್‌ನ್ನು ನಡೆಸಲು ಸದರಿ ಶಾಲೆಗೆ ಶಾಲಾ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆಯುವ ಸಲುವಾಗಿ ಕಟ್ಟಡ ಸುರಕ್ಷತಾ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ನೀಡಲು ಉಲ್ಲೇಖಿತ ಪತ್ರದಲ್ಲಿ ಕೋರಿರುತ್ತೀರಿ. ಅದರಂತೆ ಸದರಿ ಉಲ್ಲೇಖಿತ ಪತ್ರದಲ್ಲಿ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ಕಟ್ಟಡಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸ್ಟ್ರಕ್ಚರಲ್ ವಿನ್ಯಾಸ ಹಾಗೂ ಕಟ್ಟಡವನ್ನು ದಿನಾಂಕ:-12-01-2024 ರಂದು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿದ್ದು, ಸದರಿ ಕಟ್ಟಡವು ಸುರಕ್ಷತೆಯಿಂದ ಸುಭದ್ರವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಅಲ್ಲದೆ ಕೊಠಡಿಗಳಲ್ಲಿ ತರಗತಿಗಳನ್ನು ನಡೆಸಲು ಯೋಗ್ಯವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸಿದೆ. ಸದರಿ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಇಲಾಖೆ/ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಒದಗಿಸಲು ನೀಡಲಾಗಿದೆ.

ತಮ್ಮ ವಿಶ್ವಾಸಿ

ಸಹಾಯಕ ಕಾರ್ಯಪಾಲಕ ಇಂಜಿನಿಯರ್
ನಂ.7 ಲೋ.ಇಂ ಮತ್ತು ಒ.ಜ.ಸಾ.ಇಲಾಖೆ,
ಉಪ ವಿಭಾಗ, ಸೊರಬ.

NOTARY
Name: Y.G. PUTTASWAMY
Area: Sorab Revenue
Reg. No.: LAW 84/LCL/2021
Exp.Dt.23-5-2026
GOVT. OF KARNATAKA

Government of Karnataka

Department of Public Works

Office of Assistant Executive Engineer, PP. and Inland Water Transport
Dept. No.7 Sub Division, Soraba,

Email: aeesrb@kpwd.gov.in Tel No: 08184-295089

No. Sa. Ka. Im/ PP/U Vi/No-7/ Soraba/ Safety Certificate/2023-24/493

Date: 16.01.2024

To,

Manager/Principal
G.H International School
Gundashettikoppa Village,
Yalasi Post, Soraba Taluk.

Sir,

Subject:- Regarding the request to issue safety certificate to the school building.

Reference:- Your Office letter dated:-07-12-2023

Regarding the above matter, you have requested to issue building safety certificate in order to seek approval to run an International School by the G.H Foundation in Soraba Taluk, Kasaba Hobli, Gundashettykoppa Village.As per your request under reference No.1, the spot inspection was done on 12.01.2024 and the structural design was verified. The said building is safe and secure. It is hereby confirmed that it is suitable to hold classes in the rooms. The said confirmation

10.3.2025

ATTESTED
TRUE COPY

Y.G. Puttaswamy, B.A., LLB.,
NOTARY,
SORAB REVENUE TALUK.

letter is issued to the concerned educational department/institutions.

Yours Faithfully
Sd/-
Assistant Executive Engineer
PP. and Inland Water Transport
Dept. No.7 Sub Division, Soraba,

NOTARY * GOVT. OF KARNATAKA * Name : Y.G. PUTTASWAMY Area : Sorab Revenue Reg. No. : LAW 84/LCL/2021 Exp.Dt.23-5-2026

10. 3 2025

ATTESTED
TRUE COPY

Y.G. Puttaswamy, B.A., LLB.,
NOTARY,
SORAB REVENUE TALUK.

This transaction is
Self Attested by

Managing Trustee
G.H. FOUNDATION

Annexure D

BUILDING SAFETY CERTIFICATE

No. Sa. Ka. Im/ PP/U Vi/No-7/ Soraba/ Safety Certificate/2023-24/493 Dated: 16.01.2024

It is certified that the existing building Jnanasahyadri International School at Gundashettikoppa Soraba(Tq),Shimoga(dt),Karnataka-577429 is having block(s)/Floor(s) as per details below:

Detail of Block(s) in school	Block (1)	Block (2)	Block (3)	Block (4)	Block (5)	Block (6)
No. of Floor(s) in the Block	Ground+2 Floors	--------	--------	--------	--------	--------

The building is owned/occupied by **Jnansahyadri International School** have complied with the Building safety requirements in accordance with National Building code Rules, and verified by the officers concerned of **Department Of Public Works** on **12.01.2024** in the presence of **Assistant Executive Engineer PP. and Inland Water Transport Dept. No.7 Sub Division, Soraba**, and that the building/premises is fit for occupancy for running school with effect from **12.01.2024** for a period of -------years in accordance with rule and subject to compliance of the specific conditions as appended.

1.
2.
3.
4.

Issued on **16.01.2024** by **Assistant Executive Engineer PP. and Inland Water Transport Dept. No.7 Sub Division, Soraba**

* Strike out whichever is not applicable. In case of block is more than six use separate sheet for detail.

Signature with Seal:____________________

Name : ____________________

Designation : __________________

Name & Address of Department/ Office: ______

Self Attested by

S [signature]

Managing Trustee
G.H. FOUNDATION