

ପାରମ ସଂଖ୍ୟା-4
[ନିୟମ 12 (10) ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ]
ମନୋନୟନ ପତ୍ର

SL NO: 01 (Zone-III)
DATE: 19-01-2022
TIME: 2.57 pm
Sub-Collector, Hindol

..... ରେଭିନ୍ୟୁ ନାମ ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିମନ୍ତେ ନିର୍ବାଚନ ।

ମୁଁ ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ନିମନ୍ତେ ଦ୍ୱିତୀୟ ମଣ୍ଡଳ ନାମ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳରୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ

ବ୍ୟକ୍ତିକୁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଭାବରେ ମନୋନୀତ କରୁଅଛି ।

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ନାମ ଉତ୍ତମ ନାଥ

ପିତା/ପତିଙ୍କ ନାମ ସାଧୁ ନାଥ

ତାଙ୍କର ଡାକ ଠିକଣା ଗ୍ରାମ-ସାହିବ୍ ପାଟଣା-ସାହିବ୍, ଉତ୍କଳା ରେଭିନ୍ୟୁ ନାମ

..... ଦ୍ୱିତୀୟ ମଣ୍ଡଳ ନାମ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳର ଭୋଟର ତାଲିକାରେ ତାଙ୍କ ନାମ ଦରଜ ହୋଇଥିବା

କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୨୨ ଡି.ନି.ନଂ-୧୪ (ଉତ୍କଳା ଗ୍ରାମ)

ମୋର ନାମ ସୁମତୀ ସାହିବ୍ ଦେବୀ ଆଦିକମଳା ଅଟେ ଏବଂ ଦ୍ୱିତୀୟ ମଣ୍ଡଳ ନାମ ଉତ୍କଳା ଗ୍ରାମ

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୧୩୨ ଡି.ନି.ନଂ-୧୦ ରେ ତାହା
ଦରଜ କରାହୋଇଅଛି । ଚୋକିତ ଗ୍ରାମ

ତାରିଖ ୧୯/୧/୨୦୨୨ ପ୍ରସାବକ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ମୋର ନାମ ଦୁର୍ଲଭ ନାଥ ଅଟେ ଏବଂ ଦ୍ୱିତୀୟ ମଣ୍ଡଳ ନାମ ଉତ୍କଳା ଗ୍ରାମ

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୧୩୩ ଡି.ନି.ନଂ-୧୦ ରେ ତାହା ଦରଜ
ହୋଇଅଛି । ଚୋକିତ ଗ୍ରାମ

ତାରିଖ ୧୯/୧/୨୦୨୨ ସମର୍ଥକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ମୁଁ ଉପର ମନୋନୀତ ପ୍ରାର୍ଥୀ ମନୋନୟନ ପ୍ରତି ସମ୍ମତ ଇଚ୍ଛା କରୁଅଛି ଏବଂ ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ-

- (କ) ମୋର ବୟସ ୪୫ ବର୍ଷ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଅଛି ।
- * (ଖ) ମୁଁ ଚାନ୍ଦିନୀ ଦଳଦ୍ୱାରା ଏହି ନିର୍ବାଚନରେ ଛିଡା ହୋଇଅଛି ।
- (ଗ) ପସନ୍ଦ ହେଉଥିବା ସଂକେତ, ପସନ୍ଦ କ୍ରମରେ (i)
(ii) ଏବଂ (iii)

(ଘ) ମୋର ଏବଂ ମୋର ପିତା/ପତିଙ୍କର ନାମ ଉପରେ ଉଦିଆ ଉପାଖ୍ୟ
..... (ଭାଷାର ନାମ) ଠିକ୍ ଭାବରେ ବନାନ କରାଯାଇଛି ।

(ଙ) ମୋର ଜ୍ଞାନ ଓ ବିଶ୍ୱାସ ଅନୁଯାୟୀ ମୁଁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ହେବା ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ଏବଂ ଯଦି ମୋତେ
..... ରଘୁଶିଳା ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦର ଆସନ ପୂରଣ ନିମନ୍ତେ ପସନ୍ଦ କରାଯାଏ ତେବେ ମୁଁ
ଅଯୋଗ୍ୟ ନୁହେଁ ।

ପୁନଶ୍ଚ ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୁଁ ଉଦିଆ ଉପାଖ୍ୟ
ଉଦିଆ ଉପାଖ୍ୟ

**ଜାତି/ଜନଜାତିର ସଦସ୍ୟ ଯାହାକି ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟର ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି/ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି/ପଛଆବର୍ଗ ନାଗରିକ
ଅଟେ ।

ଉଦିଆ ଉପାଖ୍ୟ

ତାରିଖ ୧୯/୧୨/୨୦୨୨

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

* ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ପାରାକୁ ଜାତି ଦିଅନ୍ତୁ ।

** ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ଶବ୍ଦକୁ ଜାତି ଦିଅନ୍ତୁ ।

(ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କାରି)

ମନୋନୟନ ପତ୍ର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୦୧ (ମସ୍ତକ-୩)

ଏହି ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମୋତେ ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ୧୧.୦୧.୨୦୨୨

ତାରିଖରେ ଅପ୍ରାପ୍ତ ୨.୪୨.୨୦୨୨ ସମୟରେ ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରଫେସରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଗଲା ।

ତାରିଖ ୧୧.୦୧.୨୦୨୨

ଉଦିଆ ଉପାଖ୍ୟ
ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ
ଉପ-ଜିଲ୍ଲାପାଳ ତଥା ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ
ଜିଲ୍ଲାପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀ, ହିଲୋଳ

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କର ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମଞ୍ଜୁର କରିବା ବା ନାମଞ୍ଜୁର କରିବା ନିଷ୍ପତ୍ତି

ମୁଁ ଓଡ଼ିଶା ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ଅଧିନିୟମ, 1991ର ବ୍ୟବସ୍ଥା ଅନୁସାରେ ଏବଂ ତଦଧୀନ ପ୍ରଣୀତ ନିୟମାବଳୀ ଅନୁଯାୟୀ ଏହି
ମନୋନୟନ ପତ୍ରଟିକୁ ପରୀକ୍ଷା କରି ଦେଖୁଅଛି ଏବଂ ନିମ୍ନମତେ ନିଷ୍ପତ୍ତି କରୁଅଛି :—

* ମନୋନୟନ ପତ୍ର ଗ୍ରାହ୍ୟ/ଅଗ୍ରାହ୍ୟ

ତାରିଖ

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

Regd. No. 2857/19.1.22
1. 2022

भारतीय गैर न्यायिक

दस
रुपये

₹.10



TEN
RUPEES

Rs.10

INDIA NON JUDICIAL

ଓଡ଼ିଶା ओडिशा ODISHA

52AA 514503

FORMAT OF AFFIDAVIT

(To be submitted by candidate to the Election Officer / Returning Officer

as an accompaniment to the Nomination Paper)

*For election to the office of Sarpanch of NA G.P. in NA
Block of NA District / Member of NA P.S
of Dhenkanal District / Member of Z.P.M. No. 9, of Babandha of Henda Block
of Dhenkanal District / Corporator of NA Zilla Parishad of
..... Dhenkanal District / Corporator of NA Municipal
Corporation of NA District / Councillor of NA Municipality /
NAC of NA District.

*(Please strike off the ones not applicable to you)

I, Dali Naik son/ daughter/ wife of
Masrab Naik candidate at the above election, do
hereby solemnly affirm and state on oath as under :-

1. A) I have in the past been convicted of criminal offence in the following case (s) and the
details are as under:-

(i) Case No. NIL

(ii) Section of the Act and description of the offence for which convicted.
..... NIL

(iii) Date of Conviction NIL

(iv) Court by which convicted NIL

Adikanda
NOTARY, HINDO
ODISHA

ଜାମିନି ଟିକି
ଶ୍ରୀ ମତ୍ତ ଶ୍ରୀ ଶ୍ରୀ
ଶ୍ରୀ ଶ୍ରୀ ଶ୍ରୀ

ASURY



ଓଡ଼ିଶା ओडिशा ODISHA

11AA 223517

(v) Punishment imposed (indicate period of imprisonment awarded and / or quantum of the fine imposed)

.....NIL.....

(vi) Details of appeal /revision etc. against conviction

.....NIL.....

(Repeat the above sequence WN respect of each separate case of conviction)

(B) That I have in the past been discharged / acquitted in the following case (s) :

(i) Section of the Act and description of the offence with which charged.

.....NIL.....

(ii) The Court which had taken cognizance:

.....NIL.....

(iii) Case No.NIL.....

(iv) Details of appeal I application for revision etc., if any, filed against above order taking cognizance:

.....NIL.....

[Handwritten signature]
19.1.22

(Repeat the above sequence in respect of each separate case of discharge / acquittal)

କଲିକାଟକ

ସମ୍ପର୍କିତ ଅଧିକାରୀ

Laminesh Mishra



ଓଡ଼ିଶା ओडिशा ODISHA

11AA 223518

(C) The following case (s) is are pending against me in which cognizance has been taken by the court :

(i) Section of the Act and description of the offence for which cognizance taken :

NIL

(ii) The Court which has taken cognizance:

NIL

(iii) Case No.

NIL

(iv) Details of appeal / application for revision etc., if any, filed against above order taking cognizance:

NIL

(Repeat the above sequence in respect of each separate case of cognizance by Court)

** If information against any of the columns at (A) / (B)/ (C) is nil, state 'NIL' against the corresponding column and strike off the sub-columns below.

19-1-22
ME

ଜଳିନାଥ କ

ସୁଧାଂଶୁ କୁମାର ସାହୁ Samirish Roy



ଓଡ଼ିଶା ଆଣ୍ଡିଆ ODISHA

11AA 223519

2. That, I/ my spouse / my dependants *** own the following immovable properties :

(A)

Agricultural Land (s)	Location	Area	Approx. present Market Value according to you
Self Name	NIL	NIL	NIL
Spouse (Give name)	NIL	NIL	NIL
Dependant son (s) [Give name (s)]	NIL	NIL	NIL
Dependant daughter(s) [Give name (s)]	NIL	NIL	NIL
Dependant (others) [Give name and relationship Father in Law]	Balanesi Khetra 241.	A 3.14 Dca	5,00,000/-
In joint name (s) (Give names)	NIL	NIL	NIL

15-11-22
11AA 223519

ସଂଗ୍ରହକାରୀ ଶ୍ରୀ ରମେଶ ଚନ୍ଦ୍ର ମହାପାତ୍ର

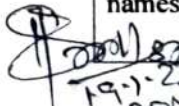


ଓଡ଼ିଶା ओडिशा ODISHA

11AA 223520

(B)

Urban Land (s)	Location	Area	Approx. present Market Value according to you
Self Name	NIL	NIL	NIL
Spouse (Give name)	NIL	NIL	NIL
Dependant son (s) [Give name (s)]	NIL	NIL	NIL
Dependant daughter(s) [Give name (s)]	NIL	NIL	NIL
Dependant (others) [Give name and relationship]	NIL	NIL	NIL
In joint name (s)(Give names)	NIL	NIL	NIL


 19.11.22
 ଅକ୍ଟୋବର ୧୯
 ଚଳୁଛି ବାଟକ

ଅନୁମୋଦନ ସାଧୁକରଣ କମିଶନର ଅଧିକାରୀ
 ଅନୁମୋଦନ ସାଧୁକରଣ କମିଶନର ଅଧିକାରୀ



ଓଡ଼ିଶା ओडिशा ODISHA

11AA 223521

3. (A) That, I/ my spouse / my dependants *** own the following movable properties :

	Motor vehicle with description such as car, jeep, tuck, bus	Approx present market value according to you	Gold & gold ornaments; other precious stone(s) (in tolas/gram/carat)	Approx present market value according to you	Silver & silver ornaments (In tolas/grams)	Approx. present market value according to you
Self Name	NIL	NIL	20 gram	1,00,000	10 gram	5,000/-
Spouse (Give name)	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
Dependant son (s) [Give name (s)]	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
Dependant daughter(s) [Give name (s)]	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
Dependant (others) [Give name and relationship]	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
In joint name (s) (Give names)	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL

[Handwritten signature]
 ଓଡ଼ିଶା ଗଣତନ୍ତ୍ର ସରକାର
 ଭୁବନେଶ୍ୱର

[Handwritten signature] Suresh Mishra



ଓଡ଼ିଶା ओडिशा ODISHA

11AA 223522

3. (B) That, I/ my spouse / my dependants *** have the following Bank balance/deposits.

	Name of the bank	Amount in Fixed deposit	Name of the Bank/post Office	Amount in current/savings account	Name of the company & No of shares held	Face value of shares
Self Name	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
Spouse (Give name)	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
Dependant son (s) [Give name (s)]	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
Dependant daughter(s) [Give name (s)]	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
Dependant (others) [Give name and relationship]	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
In joint name (s) (Give names)	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL

15.1.22
mcl

ଭବନୀ/ଧନ

ଶ୍ରୀମତୀ ସୁମିତ୍ରା ସେନାପତି



ଓଡ଼ିଶା ଓଡ଼ିଶା ODISHA

11AA 223523

4. That, I / my spouse / my dependants *** are liable to pay the following dues to public, financial institutions and Government dues (Give details).

	Government dues		Income tax Dues	Dues to Financial Institutions	Any other Dues
	Details of the nature of demand/dues	amount			
Self Name	NIL		NIL	NIL	NIL
Spouse (Give name)	NIL		NIL	NIL	NIL
Dependant son (s) [Give name (s)]	NIL		NIL	NIL	NIL
Dependant daughter(s) [Give name (s)]	NIL		NIL	NIL	NIL
Dependant (others) [Give name and relationship]	NIL		NIL	NIL	NIL
In joint name (s) (Give names)	NIL		NIL	NIL	NIL

*** Dependant' means a person wholly dependent on the income of the candidate.

10/10/22
10/10/22
10/10/22

ଗୁରୁଜୀବନ

ସମ୍ପର୍କ ସୂଚୀ Cominash 10/10/22



ଓଡ଼ିଶା ଆଠିଶା ODISHA

11AA 223524

5. My educational qualification are as under : 7th, Naukani cap School, Raso.
 (Give the details of School & university Education) Dhenkanal

I, Dali Naik do hereby verify and declare that the contents of this affidavit are true and correct to the best of my knowledge and belief, that no part of it is false and that nothing materials has been concealed therefrom.

Verified at Hendol this, the 15.15 day of July 20 22

ନାକ
Deponent

Witnesses:

- Trinli Nelu
Advocate
- Pabitra Pattanayak

I solemnly affirm at 2:15
 M./P.M. on this 15.15
 day of July 22 Identified
 by D.K. Nayak Advocate
 before me.

[Signature]
NOTARY 2022

[Signature]
Sanjesh Nayak

Identified by [Signature]
15.1.22
Aer