

Accepted for Candidates
 SL.No - 39
 Date - 11.17.22
 21.01.2022
 21/1/22

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

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

ମୁଁ ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ନିମନ୍ତେ ଭୁବନ ବିଜାନ୍ ନଂ-୧ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀରୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ

ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଭାବରେ ମନୋନୀତ କରୁଅଛି ।

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ନାମ ସ୍ନାତ୍ତକୃତା ବାପୁଜୀ

ପିତା/ପତିଙ୍କ ନାମ ବଞ୍ଚିତ ବାପୁଜୀ

ତାଙ୍କର ଡାକ ଠିକଣା ମା- ବେଢାପାଳି ଡାକ-ଘରାଳି ଥାନା- କାମାଳାପାଳି

..... ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାରେ ତାଙ୍କ ନାମ ଦରଜ ହୋଇଥିବା

କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୦୨, ଡାକନଂ-୧୧, ଧୂଳିଆପାଳି ଥାନା

ମୋର ନାମ ସ୍ତ୍ରୀ ବାପୁଜୀ ଅଟେ ଏବଂ ଭୁବନ ବିଜାନ୍ ନଂ-୧

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୦୪ ଡାକନଂ-୧୧ ଧୂଳିଆପାଳି ଥାନାରେ ତାହା

ଦରଜ କରାହୋଇଅଛି ।

ସ୍ନାତ୍ତକୃତା ବାପୁଜୀ

ତାରିଖ ୨୧/୧/୨୦୨୨

ପ୍ରତ୍ୟାବଳ୍ପ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ମୋର ନାମ ସ୍ନାତ୍ତକୃତା ବାପୁଜୀ ଅଟେ ଏବଂ ଭୁବନ ବିଜାନ୍ ନଂ-୧

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୫୮ ଡାକନଂ-୧୧ ଧୂଳିଆପାଳି ଥାନାରେ ତାହା ଦରଜ

ହୋଇଅଛି ।

ସ୍ନାତ୍ତକୃତା ବାପୁଜୀ

ତାରିଖ ୨୧/୧/୨୦୨୨

ସମର୍ଥକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

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

(କ) ମୋର ବୟସ ୨୪ ବର୍ଷ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଅଛି ।

* (ଖ) ମୁଁ ସ୍ନାତ୍ତକୃତା ବାପୁଜୀ ଦଳଦ୍ୱାରା ଏହି ନିର୍ବାଚନରେ ଛିଡା ହୋଇଛି ।

(ଗ) ପସନ୍ଦ ହେଉଥିବା ସଂକେତ, ପସନ୍ଦ କ୍ରମରେ (i) ସ୍ନାତ୍ତକୃତା

(ii) ଏବଂ (iii)

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

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

ପୁନଶ୍ଚ ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୁଁ ମାଧୁଲିନୀ ଦାସିକ

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

* Suleeta Beah
ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ତାରିଖ ୨୧.୦୧.୨୦୨୨

- * ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ପାରାକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।
- ** ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ଶବ୍ଦକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

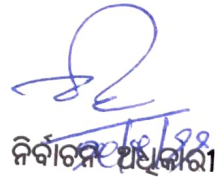
(ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କଦ୍ୱାରା ପୂରଣ ଲାଗି)

ମନୋନୟନ ପତ୍ର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୩୮୮

ଏହି ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମୋତେ ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟଠାରେ ୨୧.୦୧.୨୦୨୨

ତାରିଖରେ ୨୧.୦୧.୨୦୨୨ ସମୟରେ ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଗଲା ।

ତାରିଖ ୨୧.୦୧.୨୨


ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

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

ଫାରମ ସଂଖ୍ୟା—3

[ନିୟମ 12(3) ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ]

ଜମା ପରିମାଣର ରସିଦ

29284

(କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ନକଲ)

ସଂଖ୍ୟା 32978... ତାରିଖ 27/04/2022

ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ... ଶ୍ରୀ ଅନିଲ କୁମାର... ଠାରୁ

ପରିଷଦର ସଭ୍ୟ ପଦର ପ୍ରାର୍ଥନା ନିମନ୍ତେ ଜମା ଦିଆଯାଇଥିବା
ଅମାନତ ଟ... 300/- (ଅକ୍ଷରରେ)

ଟଙ୍କା... ଦୁଇ ଶହ ଟଙ୍କା ମାତ୍ର

ଶ୍ରୀ ଅନିଲ କୁମାର - ୧... ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ

ପାଇଁ ଗ୍ରହଣ କଲୁ ।

(Handwritten Signature)

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

Odisha State Election Commission

Collector / Sub-Collector

Kamakhyanager

No. 9418 Date 20/01/22

To

Central Bank

Address: Belknap

User: AK

Signature: Salisa Bask

20/01/22

Pritikanta Biswadi

Stamp Vendor

Kamakhyanagar

11/21

(iii) Date of conviction.....

Nil

(iv) Court by which convicted.....

Nil

(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 in respect of each separate case of conviction)

(3) 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

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 discharge/acquittal)

(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

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 discharge/acquittal)

Identified by Shri Sanku Saiboni K
in

1/3/11

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

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

(A)

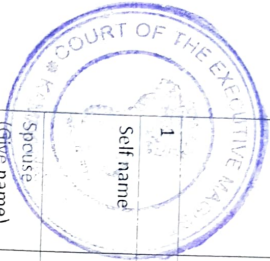
Agricultural Land(s)	Location	Area	Approx. Present market Value according to you
Self name	NIL	NIL	NIL
Spouse (Give name)	NIL	NIL	NIL
Dependant son(s) (Give name(s))	NIL	NIL	NIL
Dependant daughter(s) (Give name(s))	NIL	NIL	NIL
Dependant (others) (Give name and relationship)	NIL	NIL	NIL
In Joint name(s) (Give names)	NIL	NIL	NIL

(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

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

(c) That, if my spouse/my dependant's own the following movable property :-



1	2	3	4	5	6	7
Self name	NIL	NIL	10g gm	RS 45,000/-	100g gm	5500/-
Spouse (Give name)	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
Dependant son(s) (Give name(s))	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
Dependant daughters (Give name(s))	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
Dependant (others) (Give name(s))	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
In Joint name(s) (Give names)	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL

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

Reported by Smt. Saini Sa
Bank

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

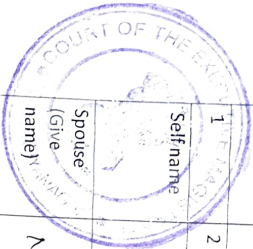


	Government Dues	Details of nature of demand/dues		Income Tax Dues	Dues to financial institutions	Any other Dues
			Amount			
1	2	3	4	5	6	
Self name	NIL		NIL	NIL	NIL	NIL
Spouse (Givename)	NIL		NIL	NIL	NIL	NIL
Dependant son(s) (Give name(s))	NIL		NIL	NIL	NIL	NIL
Dependant daughter(s) (Give name(s))	NIL		NIL	NIL	NIL	NIL
Dependant (others) (Give name(s))	NIL		NIL	NIL	NIL	NIL
In Joint name(s) (Give names)	NIL		NIL	NIL	NIL	NIL

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

Salisa Bakht
 14/08/2024

3. (B) That, I/my spouse/my dependants***have the following Bank balance(s)/deposits:-
//5//



1	2	3	4	5	6	7
Self name	Name of the Bank	Amount in fixed deposit	Name of the Bank/post Office	Amount in current/saving Account	Name of the Company & No. Of shares held	Face value of Shares
Spouse (Give name)	NIC	NIL	SBI - Jindal	RS 2500/-	LIC	8000/-
Dependant son(s) (Give name(s))	NIC	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
Dependant daughter(s) (Give name(s))	NIL	NIL	postel Suranya	RS 5500/-	NIL	NIL
Dependant (others) (Give name(s))	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
In Joint name(s) (Give names)	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL

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

Signature of Sushila Baidi
Sushila Baidi

5. My educational qualification are as under: 1/1/11

(Give the details of School & University Education) 10th Pass

(Board of Secondary Education at BSSB)

I, Saijia Borik 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 material has been concealed there from.

Verified at Kamakhyanager this, the 20th day of January 2022



Witnesses

Sanjeev Ku. Behra
Advocate
Kamakhyanager
Assam

Saijia Borik
Deponent

1.
2.

Mr. 20/01/2022
Executive Officer
Kamakhyanager