

ପାରମ ସଂଖ୍ୟା—3

[ ନିୟମ 12(3) ଦ୍ୱାରା ବ୍ୟବସ୍ଥା ]

ଜମା ପରିମାଣର ରସିଦ

04218

(କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ନକଳ)

ସଂଖ୍ୟା..... 18 ..... ତାରିଖ 18.1.2022

ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ..... Q12790811901 ଠାରୁ

ପରିଷଦର ସଭ୍ୟ ପଦର ପ୍ରାର୍ଥନା ନିମନ୍ତେ ଜମା ଦିଆଯାଇଥିବା  
ଅମାନତ ଟ 200/- (ଅକ୍ଷରରେ)

ଟଙ୍କା..... ୨୦୦/- (ଅକ୍ଷରରେ) ମାତ୍ର  
..... 67 - ୨୦୦ ଟଙ୍କା ୧୮ (୧୮) ଜମା ପରିଷଦ

ପାଇଁ ଗ୍ରହଣ କଲୁ ।

Election Officer  
ନିବାଚନ ଅଧିକାରୀ  
-cum-

Sub-Collector, Chatrapur

Nasir  
Sub-Collector Office  
Chatrapur (Gm.)

## ପାରମ ସଂଖ୍ୟା 4

[ନିୟମ 12 (10) ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ ]

ମନୋନୟନ ପତ୍ର

18/1/22  
2.30pm

୦୩୧୯

ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିମନ୍ତେ ନିର୍ବାଚନ ।

ମୁଁ ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ନିମନ୍ତେ ୬୩ ପ୍ରକଳ୍ପିତଙ୍କୁ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ନିମ୍ନଲିଖିତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଭାବରେ ମନୋନୟନ କରୁଅଛି ।

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ନାମ ..... ଶ୍ରୀ ହରିହର

ପିତା/ପତିଙ୍କ ନାମ ..... ଶ୍ରୀ ଶର୍ମିଷ୍ଠିତ ଶ୍ରୀ

ତାଙ୍କ ତାଙ୍କ ଠିକଣା ..... କଟ୍ଟମୟ : ନାମ : ପ୍ରକଳ୍ପିତ : ଫି. ନମ୍ୟେ ୦୯ ଟି: ୦୩୧୯

ହୋଇଥିବା କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ..... ୨୩୯ - ଶ୍ରୀମତୀ ପ୍ରଧାନମନ୍ତ୍ରୀ - ବ୍ୟୋମନ୍ତର

ମୋର ନାମ ..... ପ୍ରଦୀପ ହରିହର ..... ଅଟେ ଏବଂ ..... ୬୩ ପ୍ରକଳ୍ପିତ ନାମ  
ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ..... ୨୪୨ ଶ୍ରୀମତୀ ପ୍ରଧାନମନ୍ତ୍ରୀ - ରେ ତାହା  
ଦରଜ କରାହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ..... ଏ.ଡି. ୨୦୨୨

ମୋର ନାମ ..... ଶ୍ରୀମତୀ ହରିହର ..... ଅଟେ ଏବଂ ..... ୬୩ ପ୍ରକଳ୍ପିତ ନାମ  
ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ..... ୨୪୨ ଶ୍ରୀମତୀ ପ୍ରଧାନମନ୍ତ୍ରୀ - ରେ ତାହା  
ଦରଜ ହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ..... ଏ.ଡି. ୨୦୨୨

ମୁଁ ଉପରି ମନୋନୟନ ପ୍ରାର୍ଥୀ ମନୋନୟନ ପ୍ରତି ସମ୍ମତି ଜଣାଉଛି ଏବଂ ଏତିବାରା ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ -

(କ) ମୋର ବୟସ ..... ୨୨ ..... ବର୍ଷ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଅଛି ।

\*(ଖ) ମୁଁ ..... ଶ୍ରୀମତୀ ହରିହର ..... ଦଳଦ୍ୱାରା ଏହି ନିର୍ବାଚନରେ ଛିତା ହୋଇଅଛି ।

(ଗ) ପସବ ହେଉଥିବା ସଂକେତ, ପସବ କ୍ରମରେ (i) ..... ଶ୍ରୀହରିହର

(ii) ..... ଏବଂ (iii) ..... ଶ୍ରୀହରିହର

(ଘ) ମୋର ଏବଂ ମୋର ପିତା/ପତିଙ୍କ ନାମ ଉପରେ ..... ଶ୍ରୀହରିହର  
(ଭାଷାର ନାମ) ଠିକ୍ ଭାବରେ ବନାନ କରାଯାଇଛି ।(ଡ) ମୋର ଜ୍ଞାନ ଓ ବିଶ୍ୱାସ ଅନୁଯାୟୀ ମୁଁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ହେବା ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ଏବଂ ଯଦି ମୋତେ ..... ୬୩ ପ୍ରକଳ୍ପିତଙ୍କୁ  
..... ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦର ଆସନ ପୂରଣ ନିମନ୍ତେ ପସବ କରାଯାଏ ତେବେ ମୁଁ  
ଅଯୋଗ୍ୟ ନୁହେଁ ।

ପୁନଃ ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୁଁ

\*\* ଜାତି/ଜନ ଜାତିର ସଦସ୍ୟ ଯାହାକି ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟର ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି/ଅନୁସୂଚିତ ଜନ ଜାତି/ପଛ୍ଚାନା ନାଗରିକ  
ଅଟେ ।

ତାରିଖ ..... ଏ.ଡି. ୨୦୨୨

Bharati Gouda

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ସ୍ଵାକ୍ଷର

\* ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ପାରାକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

\*\* ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ଶବ୍ଦକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

(ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କର ପୂରଣ ଲାଗି)

ମନୋନୟନ ପତ୍ର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା .....  
ଏହି ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମୋତେ ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟଠାରେ .....  
ତାରିଖରେ ..... ସମୟରେ ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରଷ୍ଟାବକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଗଲା ।

ତାରିଖ .....

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କର ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମଞ୍ଚୁର କରିବା ବା ନାମଞ୍ଚୁର କରିବା ନିଷ୍ପତ୍ତି

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

\*ମନୋନୟନ ପତ୍ର ଗ୍ରାହ୍ୟ/ଅଗ୍ରାହ୍ୟ

ତାରିଖ .....

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

ଅଗ୍ରାହ୍ୟ ହେବାର କାରଣ :

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

\* ଯେଉଁ ଶବ୍ଦଗୁଡ଼ିକ ପ୍ରୟୋଜ୍ୟ ନୁହେଁ ତାହା କାଟିଦିଅ ।

**ANNEXURE-1**

**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 Zila Parishad of Hinjilicut Zone No.67  
(Hinjilicut-I), Hinjilicut P.S, Ganjam District of Hinjilicut Block.**

I, **SMT. BHARATI GOUDA**, aged about 22 years, Wife of Sri Sankarsan Gouda, residing at Village:Sompur, PO: Hinjilicut, PS: Hinjilicut, Dist:Ganjam candidate at the above election, do hereby solemnly affirm and state on oath as under:-

Contd..P/2

✓ Bharati Gouda

भारतीय गैर न्यायिक

बीस रुपये

Rs.20



INDIA NON JUDICIAL

ଓଡ଼ିଶା ଓଡ଼ିଶା ODISHA

11AA 209786



**ANNEXURE-1**

**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 Zila Parishad of Hinjilicut Zone No.67  
(Hinjilicut-I), Hinjilicut P.S, Ganjam District of Hinjilicut Block.

I, SMT. BHARATI GOUDA, aged about 22 years, Wife of Sri Sankarsan Gouda, residing at Village:Sompur, PO: Hinjilicut, PS: Hinjilicut, Dist:Ganjam candidate at the above election, do hereby solemnly affirm and state on oath as under:-

Contd..P/2

Bharati Gouda

Sl. No..... : 1452 Dt. 16. 01. 2022

Name..... Bharathi Gouda

Address..... Hinjilicut

*S. Mohanthy*  
Supreme Economy  
Stamp Vendor  
Civil Court, Berhampur

(C.O.)  
Treasury Officer  
Special Treasury, Berhampur

✓ Bharathi Gouda

RECEIVED DATE

16.01.2022 BY 12.00

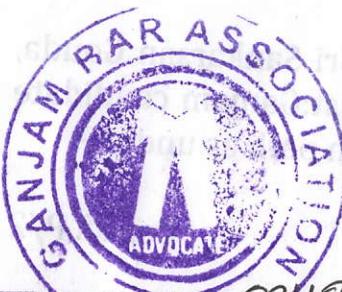


ANNEXURE-I

EXHIBIT

As an accompaniment to the Application Paper  
for permission to change to the Special Officer/Retiring Officer

For permission to change to the Office of Zilla Parishad of Hinjilicut Zone No. 7  
(The I.L.-I) Hinjilicut Block Committee of Hinjilicut Block



Affidavit Sl. No. 8348  
Date. 17.01.2022

Exhibit

FORMS PRACTICE  
MATERIAL  
GOVT. OF INDIA



(2)

\*\*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**
- (v) Punishment imposed (indicate period of imprisonment awarded and/or quantum of the fine imposed)  
..... **NIL**
- Details of the appeal/revision etc. against conviction.  
..... **NIL**
- .....
- (Repeat the above sequence in 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 for which convicted ..... **NIL**
- (ii) The Court which had taken cognizance..... **NIL**
- (iii) Case No..... **NIL**
- (iv) Details of the 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).

Contd..P/3



(3)

**(C)** That 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 had taken cognizance..... **NIL**.....

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

(iv) Details of the 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).

✓ Bharat Gounda

Contd..P/4

(4)

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

1. (A)

Agricultural Land(s)	Location	Area	Approx present market value according to you
Self Name <b>SMT. BHARATI GOUDA</b>	NIL	NIL	NIL
Spouse(give name) <b>Sri Sankarsan Gouda</b>	NIL	NIL	NIL
Dependent son(s) give name(s)	NIL	NIL	NIL
Dependant daughter(s) give name(s) <b>Shreyanshi Gouda</b>	NIL	NIL	NIL
Dependant (others) give name and relationship	NIL	NIL	NIL
In joint name(s) Give names	NIL	NIL	NIL

2. (B)

Urban Land(s)	Location	Area	Approx present market value according to you
Self name <b>SMT. BHARATI GOUDA</b>	NIL	NIL	NIL
Spouse(give name) <b>Sri Sankarsan Gouda</b>	NIL	NIL	NIL
Dependent son(s) give name(s)	NIL	NIL	NIL
Dependant daughter(s) give name(s) <b>Shreyanshi Gouda</b>	NIL	NIL	NIL
Dependant (others) give name and relationship	NIL	NIL	NIL
In joint name(s) Give names	NIL	NIL	NIL

Contd..P/5



(5)



B. (A) That , I/my spouse/my dependants own the following movable properties;-

	Motor vehicle with description such as Car, Jeep, Truck, 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
<b>Self name SMT. BHARATI GOUDA</b>	<b>NIL</b>	<b>NIL</b>	40 gm	2,00,000/- (Approx.)	250gm.	Rs.18,000/- (Approx.)
Spouse(give name) <b>Sri Sankarsan Gouda</b>	<b>Swaraj Tractor Regd No.OD07N 2756-57</b>	<b>NIL</b>	15 gm. (Approx.)	Rs.75,000/- (Approx.)	<b>NIL</b>	<b>NIL</b>
Dependent son(s)	<b>NIL</b>	<b>NIL</b>	<b>NIL</b>	<b>NIL</b>	<b>NIL</b>	<b>NIL</b>
Dependant daughter(s) give name(s) <b>Shreyanshi Gouda</b>	<b>NIL</b>	<b>NIL</b>	<b>NIL</b>	<b>NIL</b>	<b>NIL</b>	<b>NIL</b>
Dependant (others) give name and relationship	<b>NIL</b>	<b>NIL</b>	<b>NIL</b>	<b>NIL</b>	<b>NIL</b>	<b>NIL</b>
In name(s) joint Give names	<b>NIL</b>	<b>NIL</b>	<b>NIL</b>	<b>NIL</b>	<b>NIL</b>	<b>NIL</b>

Contd..P/6

✓ Bharati Gouda



2. (B) That , I/my spouse/my dependants own 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 and No. of the shares etc.	Face value of shares
Self name SMT. BHARATI GOUDA	NIL		Union Bank,Hinjilicut Branch,At-Hinjilicut vide SBA/c No.04621201000 0503 SBI Bank,Ballipada Branch,At-Ballipada vide SBA/c No.37005035311	Rs.2,000/- (As on date-16.01.2022)  Rs.2,500/- (As on date-16.01.2022)	NIL	NIL
Spouse(give name) Sri Sankarsan Gouda	NIL	NIL	Union Bank,Hinjilicut Branch,At-Hinjilicut vide SBA/c No.04621010009 1391, DCB Bank,Hinjilicut Branch,At-Hinjilicut vide SBA/c No.11011146291	Rs.30,000/- (As on date-16.01.2022)  NIL	NIL	NIL
Dependent son(s) give name(s)	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
Dependant daughter(s) give name(s) Shreyanshi Gouda	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

Contd..P/7

(7)

4. That , I/my spouse/my dependants are liable to pay the followings 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	Nil	Nil	Nil
Self name <b>SMT. BHARATI GOUDA</b>	<b>NIL</b>		<b>NIL</b>	<b>Nil</b>	<b>NIL</b>
Spouse(give name) <b>Sri Sankarsan Gouda</b>	<b>NIL</b>		<b>NIL</b>	Union Bank,Hinjilicut Branch Gold Loan Rs.1 Lakh	<b>NIL</b>
Dependent son(s) give name(s)	<b>NIL</b>		<b>NIL</b>	<b>Nil</b>	<b>NIL</b>
Dependant daughter(s) give name(s) <b>Shreyanshi Gouda</b>	<b>NIL</b>		<b>NIL</b>	<b>Nil</b>	<b>NIL</b>
Dependant (others) give name and relationship	<b>NIL</b>		<b>NIL</b>	<b>Nil</b>	<b>NIL</b>
In joint name(s) Give names	<b>NIL</b>		<b>NIL</b>	<b>Nil</b>	<b>NIL</b>

Contd..P/8



(8)

5. My educational qualification are as under

B.A from Khemundi College, Digapahandi, Dist: Ganjam Odisha under Berhampur University

(Give details of School & University Education)

I, Smt. Bharati Gouda, 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 noting materials has been concealed there from.

Verified at Berhampur this the 16<sup>th</sup> Day of January 2022.

Identified by me

Advocate

Bharati Gouda  
Deponent

Witness:

1. Kongress Pandian

2. Simanand Gouda

#### DECLARATION

The deponent having been duly identified by Advocate on his 17<sup>th</sup> day of Jan 2022 at 11:30 AM/PM solemnly affirmed & Stated before me that the contents mentioned in this affidavit are true to the his/her knowledge, information & belief.

Sri Laxmi Narayan Panigrahi, LL.M.  
NOTARY, Govt. of India, Berhampur (Ganjam)  
Regd. No.-13698/18

**FORM No. 18**  
**{See rule 14 (4)}**

To

The Election Officer  
 In respect of .....67.....  
 Zilla Parishad Constituency.

Sir,

Having been authorised by the President/General Secretary of the State Level/National Political Party, namely Indian National Congress Party, I hereby give notice that the following person(s) has/have been sponsored by Indian National Congress party as its candidate(s) at the ensuing Zilla Parishad Election and that Hand Symbol be allotted to him/her.

Sl. No.	Name of the Zilla Parishad Constituency	Name of the candidate sponsored	Father's/Husband's name of the candidate	Address of the candidate
1	2	3	4	5

1. HINJILI I Bharati Gaocda Sankarshan Gaocd. Somapuri-via  
 Hajieejet 761102.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Yours faithfully,

(Niranjan Patnaik)

(Name and signature of the person who has  
 been authorised by the State Level/National  
 Political Parties to sponsor candidates)

President  
 Odisha Pradesh Congress Committee



**NOTE – This must be delivered to the Election Officer on or before the date and time  
 fixed for scrutiny of nomination papers.**

**FORM No.17**

(See Rule 7)

To

**The Secretary to the State Election Commission  
Odisha, Bhubaneswar – 7**

**Sub : Zilla Parishad Election-Authorisation of persons to sponsor names of the Party's candidates for allotment of symbols etc.**

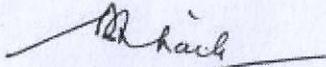
Sir,

In pursuance of sub-rule (3) of Rule 7 of the Odisha Zilla Parishad Election Rules, 1994, I do hereby authorise the following persons to sponsor candidates for the ensuing Zilla Parishad Elections and endorse his/her/their specimen signatures duly attested by me against each.

Name of the person(s) authorised to sponsor candidates on behalf	Zilla Parishad in respect of which he has been authorised	Specimen signature of the person authorised	Attested of the signature by the President/General Secretary
1	2	3	4

1. Niranjan Patnaik      For all Zilla Parishad Constituency of 30 districts of Odisha
- 2.
- 3.
- 4.

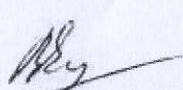
Yours faithfully

  
**(Niranjan Patnaik)**  
**President/General Secretary**  
**of State Level/National**  
**Political Party**



**Name of the Party – INDIAN NATIONAL CONGRESS**  
**President**  
**Odisha Pradesh Congress Committee**  
*(Seal of the party)*

**NOTE : To be submitted in quadruplicate to the State Election Commission.**

  
**14/1/2022**  
**Receiving Officer**  
**State Election Commission**

CHECK LIST

1. Name of the Nominated Candidate: Bharati Gouda
2. Nomination Form: Sl No. 1 Date 18.01.22
3. Z.P. Constituency..... 67 Hinglaj - I Reserve Status..... Women.
4. Identity Proof : .....
5. Copy of E.Roll indicting Booth No./ SL No  
 (i) Candidate:- Name Bharati Gouda S/o, D/o, W/o ..... Sankaranan Gouda

Block	GP	Ward No	Sl. No
<u>Hinglajate</u>	<u>(Pochchima Complex)</u>	<u>7</u>	<u>247-258</u>

Block	GP	Ward No	Sl. No
<u>Hinglajate</u>	<u>Pochchima</u>	<u>7</u>	<u>247</u>

(iii) Seconder:- ..... S/o, D/o, W/o .....

Block	GP	Ward No	Sl. No
	<u>Pochchima</u>	<u>8</u>	<u>159</u>

6. Money Receipt ( For Rs. 200 ) MR No. 04218 Date 18/1/22
7. Affidavit in prescribed Format : Yes / No ✓
8. Party Authorization in Form No- 18 : Yes / No ✓
9. Caste Certificate ( if Required for ST / SC) N.A.

SDPO

Shivling  
18/1/22

SSSO

(2)

## ପାରମ ସଂଖ୍ୟା 4

[ନିୟମ 12(10) ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ]

ମନୋନୟନ ପତ୍ର

18.7.22  
2.32 pm

ଶ୍ରୀମତୀ

ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିମନ୍ତେ ନିର୍ବାଚନ ।

ମୁଁ ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ନିମନ୍ତେ ୫୭ ପ୍ରତିକଳୀର ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ନିମ୍ନଲିଖିତ  
ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ପ୍ରାର୍ଥା ଭାବରେ ମନୋନୟନ କରୁଅଛି ।

ପ୍ରାର୍ଥାଙ୍କ ନାମ ଶ୍ରୀମତୀ ଶ୍ରୀମତୀ

ପିତା/ପତିଙ୍କ ନାମ ଶ୍ରୀମତୀ ଶ୍ରୀମତୀ

ତାଙ୍କର ଡାକ ଠିକଣା ୫୭ ପ୍ରତିକଳୀର ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାରେ ତାଙ୍କ ନାମ ଦରଜ

ହୋଇଥିବା କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୧୩୦୯୨୩୩୫୨୩୩୦୭ ଶ୍ରୀ-ଶ୍ରୀମତୀ

ମୋର ନାମ ଶ୍ରୀମତୀ ଶ୍ରୀମତୀ ଏବଂ ଅଟେ ଏବଂ ୫୭ ପ୍ରତିକଳୀର ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ରେ ତାହା ଦରଜ କରାହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ୧୮.୦୮.୨୦୨୨

ମୋର ନାମ ଶ୍ରୀମତୀ ଶ୍ରୀମତୀ ଏବଂ ଅଟେ ଏବଂ ୫୭ ପ୍ରତିକଳୀର ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୨୦୦୩୭୩୩୩୩୩୦୭ ରେ ତାହା ଦରଜ ହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ୧୮.୦୮.୨୦୨୨

ମୁଁ ଉପରି ମନୋନୟନ ପ୍ରାର୍ଥା ମନୋନୟନ ପ୍ରତି ସମ୍ଭବ ଜଣାଉଛି ଏବଂ ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ -

(କ) ମୋର ବୟସ ୨୨ ବର୍ଷ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଅଛି ।

\*(ଖ) ମୁଁ ଶ୍ରୀମତୀ ଶ୍ରୀମତୀ କମଳା ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନରେ ଛିତା ହୋଇଅଛି ।

(ଗ) ପସନ୍ଦ ହେଉଥିବା ସଂକେତ, ପସନ୍ଦ କ୍ରମରେ (i) ୨୦୧୩୨ ଏବଂ (iii) ଶ୍ରୀମତୀ ଶ୍ରୀମତୀ

(ii) ..... ଏବଂ (iii) ଶ୍ରୀମତୀ ଶ୍ରୀମତୀ

(ଘ) ମୋର ଏବଂ ମୋର ପିତା/ପତିଙ୍କ ର ନାମ ଉପରେ (ରାଷ୍ଟ୍ରାର ନାମ) ଠିକ୍ ଭାବରେ ବନାନ କରାଯାଇଛି ।

(ଙ୍ଗ) ମୋର ଜ୍ଞାନ ଓ ବିଶ୍ୱାସ ଅନୁଯାୟୀ ମୁଁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ହେବା ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ଏବଂ ଯଦି ମୋତେ ୫୭ ପ୍ରତିକଳୀର ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦର ଆସନ ପୂରଣ ନିମନ୍ତେ ପସନ୍ଦ କରାଯାଏ ତେବେ ମୁଁ  
ଅଯୋଗ୍ୟ ହୁଅଁ ।

ପୁନଃ ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୁଁ

\*\*ଜାତି/ଜନ ଜାତିର ସଦସ୍ୟ ଯାହାକି ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟର ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି/ଅନୁସୂଚିତ ଜନ ଜାତି/ପର୍ଯ୍ୟାନାବର୍ଗ ନାଗରିକ  
ଅଟେ ।

ତାରିଖ ୧୮.୦୮.୨୦୨୨

\* ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉଥିବା ପାରାକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

\*\* ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉଥିବା ଶବ୍ଦକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

Bharati Gouda  
ପ୍ରାର୍ଥାଙ୍କ ସ୍ବାକ୍ଷର

(ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ ଲାଗି)

ମନୋନୟନ ପତ୍ର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା .....  
ଏହି ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମୋତେ ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟଠାରେ .....  
ତାରିଖରେ ..... ସମୟରେ ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଗଲା ।

ତାରିଖ .....

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମଞ୍ଚୁର କରିବା ବା ନାମଞ୍ଚୁର କରିବା ନିଷ୍ପତ୍ତି  
ମୁଁ ଓଡ଼ିଶା ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ଅଧିନିୟମ, 1991ର ବ୍ୟବସ୍ଥା ଅନୁସାରେ ଏବଂ ତଥାରେ ପ୍ରଣାତ ନିୟମାବଳୀ ଅନୁଯାୟୀ ଏହି  
ମନୋନୟନ ପତ୍ରଟିକୁ ପରୀକ୍ଷା କରି ଦେଖାଅଛି ଏବଂ ନିମ୍ନମତେ ନିଷ୍ପତ୍ତି କରାଅଛି :—

\*ମନୋନୟନ ପତ୍ର ଗ୍ରାହ୍ୟ/ଅଗ୍ରାହ୍ୟ

ତାରିଖ .....

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

ଅଗ୍ରାହ୍ୟ ହେବାର କାରଣ :

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

\* ଯେଉଁ ଶବ୍ଦଗୁଡ଼ିକ ପ୍ରୟୋଜ୍ୟ ହୁହେଁ ତାହା କାଟିଦିଅ ।