

ok

12:40 pm  
19/1/22

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

90-୫୭୯୫୭-୦୨- ଶୂନ୍ୟ କିଲ୍ଲାର କିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିମନ୍ତେ ନିର୍ବାଚନ ।

ମୁଁ କିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ନିମନ୍ତେ 90-୫୭୯୫୭-୦୨- ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀରୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ

ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ପ୍ରାର୍ଥା ଭାବରେ ମନୋନୀତ କରୁଅଛି ।

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ନାମ ମାଧାବିଲୀ ସୁଜାତ ଆଚାରୀ

ପିତା/ପତିଙ୍କ ନାମ ସୁରଜ ଏମ୍ କୁମ୍ଭେରୀ ଆଚାରୀ

ତାଙ୍କର ତାଙ୍କ ଠିକଣା ଶାନ୍ତିନୋଡ଼ା - ଶିବମୟାପୁରୀ, ଧାନା-୫୭୯୫୭, ଜିଲ୍ଲା - ବୌଦ୍ଧ

SR checked

90-୫୭୯୫୭-୦୨ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାରେ ତାଙ୍କ ନାମ ଦରଜ ହୋଇଥିବା

କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୧୭୦, ଶାନ୍ତିନୋଡ଼ା ଶିବମୟାପୁରୀ, ଭାର୍ତୀ-୩-୮

ମୋର ନାମ ଡି. ଆନିମାଧୁରୀ ଦେବି ଅଟେ ଏବଂ 90-୫୭୯୫୭-୦୨-

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୫୧, ଶିବମୟାପୁରୀ ଶା.୩-୮, ଭାର୍ତୀ-୩-୯ ରେ ତାହା

ଦରଜ କରାହୋଇଅଛି ।  
ତାରିଖ ୧୯.୧.୨୦୨୨ D. ଆନିମାଧୁରୀ ଦେବି  
ପ୍ରସାବକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ମୋର ନାମ ଶ୍ରୀମତୀ ଲୋଚନୀ ଦାସୀ ଅଟେ ଏବଂ 90-୫୭୯୫୭-୦୨-

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୧୩୩, ଶିବମୟାପୁରୀ ଶା.୩-୮, ଭାର୍ତୀ-୩-୯ ରେ ତାହା ଦରଜ ହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ୧୯.୧.୨୦୨୨ \* ଶ୍ରୀମତୀ ଲୋଚନୀ ଦାସୀ  
ସମର୍ଥକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

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

(କ) ମୋର ବୟସ ୪୯ ବର୍ଷ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଅଛି ।

(ଖ) ମୁଁ ଶ୍ରୀମତୀ ଲୋଚନୀ ଦାସୀ ଦଳଦ୍ୱାରା ଏହି ନିର୍ବାଚନରେ ଛିଡା ହୋଇଛି ।

(ଗ) ପସନ୍ଦ ହେଉଥିବା ସଂକେତ, ପସନ୍ଦ କ୍ରମରେ (i) ଶ୍ରୀମତୀ ଲୋଚନୀ ଦାସୀ (ସାତ ନୋମ୍ କେଣ୍ଡା)

(ii)..... ଏବଂ (iii).....

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

(ଙ) ମୋର ଜ୍ଞାନ ଓ ବିଶ୍ୱାସ ଅନୁଯାୟୀ ମୁଁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ହେବା ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ଏବଂ ଯଦି ମୋତେ ... ୨୦-୧୨-୨୦୧୯ ...  
..... ୩୧.୧.୧୯ ..... ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦର ଆସନ ପୂରଣ ନିମନ୍ତେ ପସନ୍ଦ କରାଯାଏ ତେବେ ମୁଁ  
ଅଯୋଗ୍ୟ ନୁହେଁ ।

ପୁନଶ୍ଚ ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୁଁ ..... ସୁନାସୀ .....  
..... ଜାତି/ଜନଜାତିର ସଦସ୍ୟ ଯାହାକି ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟର ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି/ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି/ପଲ୍ଲୀଆଦି ନାମର ଲୋକ  
ଅଟେ ।

ତାରିଖ ୧୯.୧.୨୦୧୯ .....

୪୬୩-୧୨୬୮୩୩ ଆର୍ଡ୍ଡର୍  
ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

\* ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ପାଇଁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

\*\* ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ସ୍ଥଳକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

(ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କାରି)

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

ତାରିଖ .....

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କର ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମଞ୍ଜୁର କରିବା ବା ନାମଞ୍ଜୁର କରିବା ନିଷ୍ପତ୍ତି

ମୁଁ ଓଡ଼ିଶା ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ଅଧିନିୟମ, 1991ର ବ୍ୟବସ୍ଥା ଅନୁସାରେ ଏବଂ ତଦନୁସାରେ ପ୍ରଣୀତ 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 ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ନୁହେଁ ତାହା କାଟିଦିଅ ।

भारतीय गैर न्यायिक

दस

रुपये

10

भारत

TEN  
RUPEES

Rs. 10

INDIA

INDIA NON JUDICIAL

IN THE COURT OF THE EXECUTIVE MAGISTRATE/BEFORE THE NOTARY,  
CHATRAPUR GANJAM.

AFFIDAVIT

52AA 098727

(To be submitted by candidate to the Election Officer/Returning Officer as an accompaniment to the Nomination Paper)

\* For election to the office of ZILLA PARISHAD MEMBER OF 20 NUMBER ZONE, in GANJAM ZILLA PARISHAD, DISTRICT GANJAM, DISTRICT/MEMBER OF CHATRAPUR, P. S of Ganjam of District/Member ZILLA PARISHAD MEMBER OF 20 NUMBER ZONE of ZILLA PARISHAD of Ganjam District.

\* (Please strike off the ones not applicable to you)  
I, N. Sukanta Achary, aged about 47 years, son of Late N. Ergsu Achary of village/PO- Chikalakhandi, PS- Chatrapur, District Ganjam, ZILLA PARISHAD MEMBER 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 .....
- (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)

ADVOCATE WELFARE FUND  
Rs. 20/- CBA  
Sl. No. 4570  
CHATRAPUR BAR ASSOCIATION

CHANDRA SHEKHAR  
NOTARY PUBLIC  
GOVT. OF INDIA  
Chatrapur, Ganjam, Odisha

18/1/22

श्री. सुकान्त शास्त्री

Notary Part of Affidavit  
Mehera  
18/1/22  
NOTARY Chatrapur GmJ  
Contd-p-2



भारतीय गैर न्यायिक

दो रुपये

TWO RUPEES



रु.2

Rs.2



सत्यमेव जयते

भारत INDIA

INDIA NON JUDICIAL

11/211



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

ଓଡ଼ିଶା ओडिशा ODISHA

11AA 544177

- (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/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 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 discharge/acquittal)

\*\* 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.

Identified by me  
L.C. Chatrapati  
Advocate

Contd-p-3

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in red ink with 'NOTARY Chatrapur' stamp below it.





2. That, I/my spouse/my dependants \*\*\* own the following immovable properties :-  
 (A) **ଓଡ଼ିଶା** **ଓଡ଼ିଶା** **ODISHA** Location: **11AA 544178**

Agricultural Land(s)	Location	Area	Approx. present market value according to you
Self name (Give 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 & relationship)	Nil	Nil	Nil
In Joint name(s) (Give names)	Nil	Nil	Nil

Witnessed by me  
 [Signature]  
 18/11/22  
 Advocate

ବି. କୁମାର ମହାପାତ୍ର  
 18/11/22

Forms Part of Affidavit  
 [Signature]  
 18/11/22  
 NOTARY Chatrapur

Contd-p-4



ନଂ ୭୧.....୦୧/୦୮/୨୦୨୨ ୩୮  
 ନାମ: ଶ୍ରୀମତୀ ମି. ଅକ୍ଷୟା  
 ଠିକଣା: ଶ୍ରୀ ଗୋବିନ୍ଦପୁର

ପୁରୀ ଚଳୁ ପଞ୍ଜନାୟକ  
 ଶ୍ରୀ ଅକ୍ଷୟା, ଉତ୍ତରପୁର

ଶ୍ରୀ. ଅକ୍ଷୟା ମାତୃ

INDIA NON JUDICIAL

କେବଳ ନିମ୍ନଲିଖିତ ବିଭାଗରେ ଉପଯୋଗୀ ଅଟେ  
 ONLY AUTHORITY DEPARTMENTS CAN USE THE FOLLOWING NON-JUDICIAL STAMPS

କ୍ଷେତ୍ର (Area)	ମୂଲ୍ୟ (Value)	ପ୍ରକାର (Type)	ବିବରଣ (Description)
କ୍ଷେତ୍ର (Area)	୨୫	୨୫	କ୍ଷେତ୍ର (Area)
କ୍ଷେତ୍ର (Area)	୨୫	୨୫	କ୍ଷେତ୍ର (Area)
କ୍ଷେତ୍ର (Area)	୨୫	୨୫	କ୍ଷେତ୍ର (Area)
କ୍ଷେତ୍ର (Area)	୨୫	୨୫	କ୍ଷେତ୍ର (Area)
କ୍ଷେତ୍ର (Area)	୨୫	୨୫	କ୍ଷେତ୍ର (Area)
କ୍ଷେତ୍ର (Area)	୨୫	୨୫	କ୍ଷେତ୍ର (Area)
କ୍ଷେତ୍ର (Area)	୨୫	୨୫	କ୍ଷେତ୍ର (Area)

Comd-4

ଅକ୍ଷୟା ମାତୃ

ଅକ୍ଷୟା ମାତୃ

ଅକ୍ଷୟା ମାତୃ

भारतीय गैर न्यायिक

दो रुपये

TWO RUPEES



भारत INDIA

INDIA NON JUDICIAL

11411



(B)

ଓଡ଼ିଶା

ऑडिशा ODISHA

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 relationship)	Nil	Nil	Nil
In joint name(s) [Give name(s)]	Nil	Nil	Nil

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

Contd...P....5.

Identified by me  
(L.C. Satapathy)  
Advocate

दि. 18/11/22

Notary Part of Affidavit  
NOTARY Chatrapur (M.)

DISTRICT TREASURY  
  
 STAMP SECTION  
 GANJAM, CHATRAPUR

ନଂ ୨୨ ..... ଚା ୧୫.୧.୨୨ ୨୧-  
 ଭାଗ N. ଅନୁକ୍ରମ ୧୫୨୫  
 ବିଭାଗ ..... ଅନୁକ୍ରମ ୧୫୨୫

ପୁରୀ ଚଳୁ ପଞ୍ଜନପୁକ  
 ଶାଳ ଲେଖର, ଛତ୍ରପୁର

ଡି.ଏ. ମୁଖାର୍ଜୀ ଆଣ୍ଡ୍ କମ୍ପାନୀ

Year according to Act	Year	Location	Particulars
1911	1911	1911	Government (Govt. Fund)
1912	1912	1912	Deposits (Govt. Fund)
1913	1913	1913	Deposits (Govt. Fund)
1914	1914	1914	Deposits (Govt. Fund)
1915	1915	1915	Deposits (Govt. Fund)
1916	1916	1916	Deposits (Govt. Fund)

Deposits made in certain cases dependent on the results of the conduct.

Cont. P. 2

Handwritten notes and signatures at the bottom right.

Handwritten notes and signatures at the bottom left.



ଓଡ଼ିଶା **ओडिशा** ODISHA

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

11AA 544180

	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 (intolas/ grams)	Approx. Present Market Value According To you
1	2	3	4	5	6	7
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 other(s) [Give name(s)]	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil
In joint name(s) [Give name(s)]	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil

Identified by me

*M. Babu*  
18/11/22  
(L. C. Chatterjee)  
Advocate

*ବି. ପ୍ର. ଚାଟରଜି*

Form Part of Affidavit

*Chatterjee*  
18/11/2022  
NOTARY Chatterjee

Contd-p-6





3.(B) That, I/my spouse/my dependants \*\*\* have the following Bank balance/deposits : **544181**

1	2	3	4	5	6	7
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	SBI Evening Branch Chatrapur	Rs. 1200/-	LIC	Rs. 1000/- Qtly Mode
Spouse (Give name)	Nil	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	Nil
Dependant other(s) [Give name(s)]	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil
In joint name(s) [Give name(s)] Joint with ( Spouse)	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil

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

IC. filed by me  
*(Signature)*  
 (L.C. Chatrapur)  
 Advocate  
 18/1/2022

ପଞ୍ଜି. ନମ୍ବର 21185/22

Form Part of Affidavit  
*(Signature)*  
 18/1/2022  
 NOTARY (Chatrapur)

Contd-p-7





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

ଓଡ଼ିଶା ଆଇଶା ODISHA

11AA 544182

1	Government Dues		Income Tax dues	Dues to Financial Institutions	Any other Dues
	2	3			
	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 other(s) [Give name(s)]	Nil		Nil	Nil	Nil
In joint name(s) [Give name(s)]	Nil		Nil	Nil	Nil

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

Contd-p-8

*(Signature)*  
Advocate

*(Signature)*

Notary Part of Advocate  
*(Signature)*  
NOTARY (Chartered)



ନଂ... ୭୫ ..... ଠା ୧୫.୧.୨୨ ୨/-  
 ନାମ... ଶ୍ରୀ. ଶ୍ରୀମତୀ ଶ୍ରୀମତୀ  
 ଠିକଣା... ଶ୍ରୀମତୀ ଶ୍ରୀମତୀ

ପୁରାଣ ଚନ୍ଦ୍ର ପଟ୍ଟନାୟକ  
 ଉପାଧ୍ୟକ୍ଷ, ଉତ୍ତର

↳ ଶ୍ରୀ. ଶ୍ରୀମତୀ ଶ୍ରୀମତୀ

INDIA NON JUDICIAL

4. This form statement depends on the following data to which the Government of India (Give details) -

Sl. No.	Name of the Government of India	Date of issue	Amount	Details of the Government of India		Date of receipt	Remarks
				Particulars	Amount		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Form-B

Handwritten signatures and dates at the bottom of the page, including a signature that appears to be 'S. S. S.' and a date '15/1/22'.



//8//

ଓଡ଼ିଶା 5. ओडिशा ODISHA

11AA 544183

My educational qualification are as under : +2 Pass  
(Give the details of School & University Education)

10<sup>th</sup> Pass from Onslow Institution , Chatrapur under BSE Odisha  
+2 Arts from Nrusinghanath college ,Mahanadapur Odisha BBSR.

I , **N. Sukanta Achary** 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 Chatrapur this, the 18<sup>th</sup> day of January 2022.

*N. Sukanta Achary*  
DEPONENT

Witnesses :

1. *ଶ୍ରୀମତୀ କମଳାକାନ୍ତ ପଣ୍ଡା*
2. *T. Narayan Reddy*

Identified by me  
*Satapathy*  
Advocate, Chatrapur  
18/1/22

the declarant having been identified,  
Advocate Sr. *L. Ch. Satapathy*  
solemnly affirmed before me on this *18*  
day of *1* 20*22* at about *2:30* p.m.  
Read over and explained to the deponent  
who seemed to have understood perfectly  
the contents and the theme of the affidavit  
No.A. *217*  
Dt *18/1/2022*  
Chatrapur, G

*Rama Chandra Behera*  
RAMA CHANDRA BEHERA  
NOTARY PUBLIC  
GOVT. OF INDIA  
Chatrapur, Ganjam, Odisha  
18/1/2022

DISTRICT TREASURY  
STAMP SECTION  
GANJAM, CHATRAPUR

୧୦୭୬.....୦୧୮-୧-୨୨.....୨-  
ନମ୍ବର.....  
ବିକ୍ରୟା.....

ପୁରୀର ଚାନ୍ଦିନୀ ପ୍ରଦାନ  
କାମ କରାଇ, କରପତ୍ର  
→ ୧୮୨୫୫୫.୧୮

INDIA NON JUDICIAL

୧୮୮୫ ୩୮୮୮

୧୯୯୯ ୩୮୮୮

୧୯୯୯ ୩୮୮୮

୧୯୯୯ ୩୮୮୮

୧୯୯୯ ୩୮୮୮

୧୯୯୯ ୩୮୮୮

୧୯୯୯ ୩୮୮୮

୧୯୯୯ ୩୮୮୮

୧୯୯୯ ୩୮୮୮

୧୯୯୯ ୩୮୮୮

୧୯୯୯ ୩୮୮୮

୧୯୯୯ ୩୮୮୮