

SLNo - 4
Date - 21.01.22
Time - ୧୭.୧୮.୩୩

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

୨୨
୨୧୧୩

୩୧.୧.୨୨ ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିମନ୍ତେ ନିର୍ବାଚନ ।

୫୧-୨୫୩୩୭-୨
ମୁଁ ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ନିମନ୍ତେ କୋର୍ଟ ନଂ - 51, ୩୧.୧.୨୨ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀରୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ

ବ୍ୟକ୍ତିକୁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଭାବରେ ମନୋନୀତ କରୁଅଛି ।

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ନାମ ସନ୍ତୋଷ କୁମାର ଚୋପ୍ରା

ପିତା/ପତିଙ୍କ ନାମ ମୃତ ଉତ୍ତମ ଚୋପ୍ରା

ତାଙ୍କର ଡାକ ଠିକଣା ଗ୍ରାମ/ଭୋଷ - ଗୋଲୁପାଟା, ଡାକ - ମୁଲୁଡ଼ି, ଥାନା - ଉଦନିମୁଖ

୨୫୩୩୭-୨ କୋର୍ଟ ନଂ - 51, ୩୧.୧.୨୨ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାରେ ତାଙ୍କ ନାମ ଦରଜ ହୋଇଥିବା

କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୩୨୭ / ୭୧-୮

ମୋର ନାମ କେଶବୀ ପ୍ରସାଦ କିଷୋରୀ ଅଟେ ଏବଂ ୫୧-୨୫୩୩୭-୨, ୩୧.୧.୨୨

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା 21, ଉଦ୍‌ଭାଣି ନଂ - 6 ରେ ତାହା

ଦରଜ କରାହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ୨୧.୦୧.୨୨

Debi Prasad Mishra
ପ୍ରସାବକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ମୋର ନାମ ସୁନିଲ ଚୋପ୍ରା ଅଟେ ଏବଂ କୋର୍ଟ ନଂ - 51, ୩୧.୧.୨୨

୨୫୩୩୭-୨ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୩୨୪ / ୭୧-୮ (ଗୋଲୁପାଟା ୩୫୩୩୭) ରେ ତାହା ଦରଜ

ହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ୨୧.୦୧.୨୨

Sanjaya Gouda
ସମର୍ଥକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

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

(କ) ମୋର ବୟସ ୨୦ ବର୍ଷ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଅଛି ।

* (ଖ) ମୁଁ ଉତ୍ତମ ଚୋପ୍ରା କୁମାରୀ ଦଳଦ୍ୱାରା ଏହି ନିର୍ବାଚନରେ ଛିଡା ହୋଇଛି ।

(ଗ) ପସନ୍ଦ ହେଉଥିବା ସଂକେତ, ପସନ୍ଦ କ୍ରମରେ (i) ୨୧୯

(ii) ଏବଂ (iii)

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

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

ପୁନଶ୍ଚ ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୁଁ ସାଧୁତ୍ୱ

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

ତାରିଖ ୨୧.୦୧.୨୨

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

* ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ପାରାକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

** ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ଶବ୍ଦକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

(ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କାରି)

ମନୋନୟନ ପତ୍ର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୦୪

ଏହି ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମୋତେ ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ୨୧.୦୧.୨୨

ତାରିଖରେ ୧୨.୧୫ ୨୨ ସମୟରେ ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଗଲା ।

ତାରିଖ ୨୧.୦୧.୨୨

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

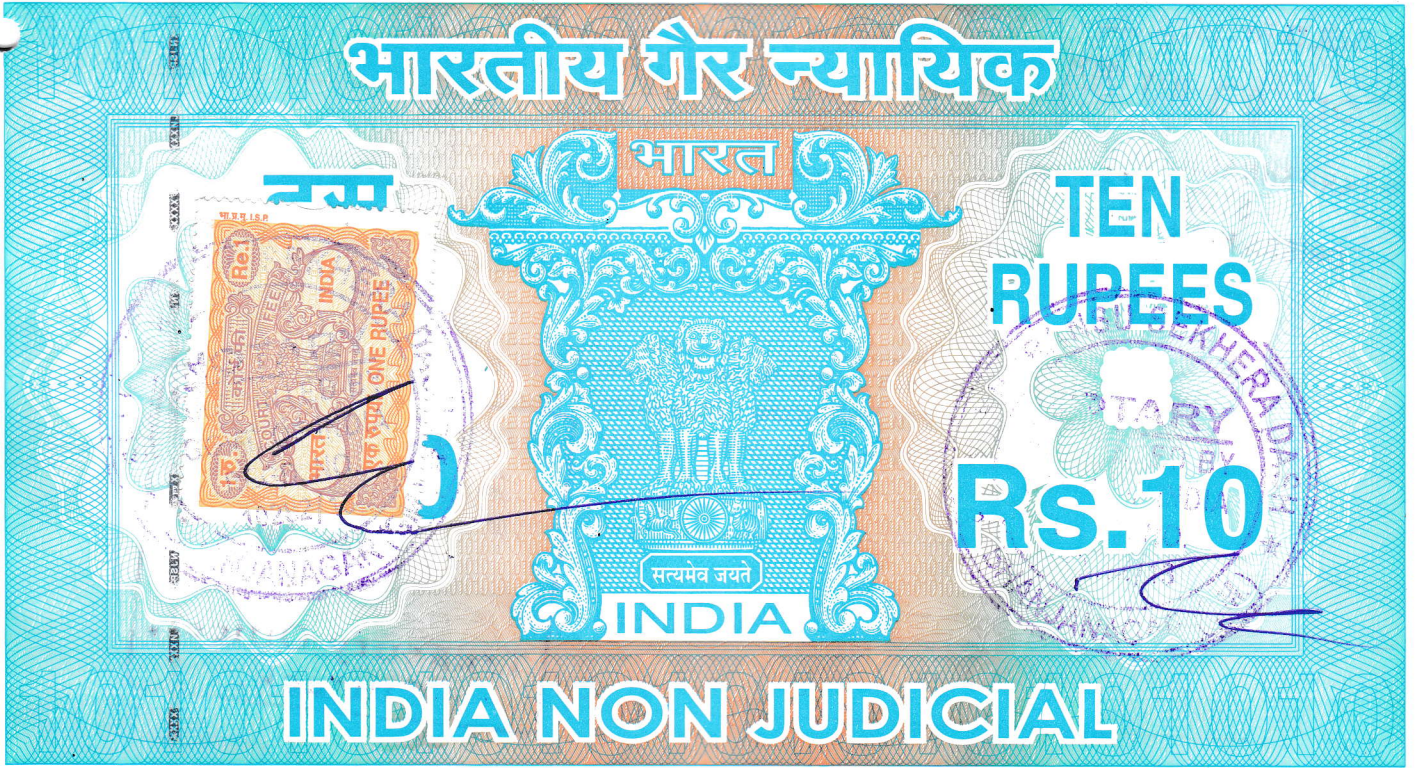
ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କର ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମଞ୍ଜୁର କରିବା ବା ନାମଞ୍ଜୁର କରିବା ନିଷ୍ପତ୍ତି

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

* ମନୋନୟନ ପତ୍ର ଗ୍ରାହ୍ୟ/ଅଗ୍ରାହ୍ୟ

ତାରିଖ

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ



ଓଡ଼ିଶା ODISHA FORMAT OF AFFIDAVIT

54AA 201505

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

*For election to the Office of Sarapanch of NIL G.P.
 in NIL Block of NIL of District / Member
 of NIL P.S. of NIL of District / Member
 of ZONE-51 Bhanjanagar Zilla Parishad of GANJAM District / Corporator
 of NIL Municipal Corporation NIL District / Councillor
 of NIL Municipality / N.A.C. of NIL District.

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

I SANTOSH KUMAR GAUDA son / daughter /
 wife of LATE OLA GAUDA 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. N-A
- (ii) Section of the Act and description of the offence for which convicted
N-A
- (iii) Date of conviction N-A
- (iv) Court by which convicted N-A

Place BHANJANAGAR
 Time 12.50 PM
 Serial No. 13
 Date 11.12.20

(Handwritten signature)

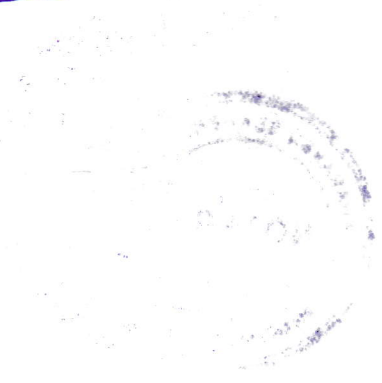
Sri Kharansu Sekhara Dash
 NOTARY
 BHANJANAGAR, Odisha

S.L. No. 38137
SOLD To.....

DT. 03 MAY 2021

KRUSHNACHANDRA ADITHYAN
STAMP VENDOR
ORISSA HIGH COURT, CUTTACK


27 APR 2021
Treasury Officer,
Cuttack.



(2)
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
LATE ULA GAUDA Dependant (others) (Give name and relationship)	MOUZA-GOLAPADA	AC. 3.000 DEC.	RS. 2,30,000/-
RADHI GAUDA	GOLAPADA	AC. 1.000 DEC.	RS. 1,00,000/-
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.

ଅନୁକୃତ ଗ୍ରହଣ କରାଗଲା

Sri Kharan Dash
NOTARY
BHANJANAGAR (G.M.) Odisha
LL.B

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

1	2	3	4	5	6	7
	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/ carot).	Approx. present market value according to you	Silver & silver ornaments (In tolas / grams)	Approx. present market value according to you
Self name	TRACTOR PASSION PRO BIKE	RS. 5,00,000/- RS. 30,000/-	10.000 gm	RS. 30,000/-	NIL	NIL
Spouse (Give name)	NIL	NIL	30.000 gm	RS. 90,000/-	200.00 gm	11,000/-
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(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.

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

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	ANDHRA BANK KULIADA ASKA CO-OPERATIVE SOCIETY, ENDR	RS. 1,000/- RS. 2,000/-	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(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.

ଅନୁମୋଦିତ ଶ୍ରୀ ମାତୃ ଶ୍ରୀ

Sri Kharan Sekhera Dash
NOTARY
BHANJANAGAR (OR) Odisha

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

1	Government Dues		Income Tax Dues	Dues to Financial Institutions	Any other Dues
	Details of the nature of demand/dues	Amount			
2	3	4	5	6	
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(s)]	NIL			NIL	NIL
In Joint name(s) (Give names)	NIL			NIL	NIL

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

5. My educational qualification are as under :
(Give the details of School & University Education)

10th passed - KABI SAMRAT HIGH SCHOOL, KULLADA

I, SANTOSH KUMAR GAUDA, 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 Bhanjanagar this, the 18th day of January 2022.

Witnesses :

1. [Signature]

Santosh Kumar Gauda
Deponent

2. Sanjay Gauda

Identified by

[Signature]
18.1.22
Advocate, Bhanjanagar

The deponent having duly identified by Sri/Smt./Miss R. M. Behm Advocate of this city of 18 day of 1 2022, I solemnly affirm & state that the contents mentioned in this affidavit are true to the best of my knowledge, information and belief.

[Signature]
Sri Kharansu Dash
NOTARY
BHANJANAGAR (Gm.) Odisha
LL.B