

2.59 PM

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

୩/୧/୨୦
05

..... ଶଂକାମ ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିମନ୍ତେ ନିର୍ବାଚନ ।

ମୁଁ ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ନିମନ୍ତେ ୧୪ ମ ଜୋନ ସଂକ୍ରମ-୧ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀରୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଭାବରେ ମନୋନୀତ କରୁଅଛି ।

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ନାମ ପ୍ରକାଶିନୀ ନାୟକ

ପିତା/ପତିଙ୍କ ନାମ ସୁକୁମାର ମହାପାତ୍ର

ତାଙ୍କର ଡାକ ଠିକଣା ଶାମ୍ଭୁ ଚନ୍ଦ୍ରକାନ୍ତ, ଗ୍ରାମ:- ଶମ୍ଭୁଚନ୍ଦ୍ରକାନ୍ତ, ଧାନ୍ୟ ପୁରୀ, ଜିଲ୍ଲା- ଶଂକାମ
..... ୧୪ ମ ଜୋନ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାରେ ତାଙ୍କ ନାମ ଦରଜ ହୋଇଥିବା

କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୧୨୪/୧୦ ଶମ୍ଭୁଚନ୍ଦ୍ରକାନ୍ତ ପଞ୍ଚାୟତ

ମୋର ନାମ ସୁକୁମାର ମହାପାତ୍ର ଅଟେ ଏବଂ ୧୪ ମ ଜୋନ ୧

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୧୨୩/୧୦ ଶମ୍ଭୁଚନ୍ଦ୍ରକାନ୍ତ ପଞ୍ଚାୟତ ରେ ତାହା ଦରଜ କରାହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ୨୧/୦୧/୨୦୨୨

ସୁକୁମାର ମହାପାତ୍ର
ପ୍ରତ୍ୟାବେଦକ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ମୋର ନାମ ବିଜୁନ କୁମାର ମହାପାତ୍ର ଅଟେ ଏବଂ ୧୪ ମ ଜୋନ ୧

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୨୨/୮ ମହାପାତ୍ର ପଞ୍ଚାୟତ ରେ ତାହା ଦରଜ ହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ୨୧/୦୧/୨୦୨୨

ବିଜୁନ କୁମାର ମହାପାତ୍ର
ସମର୍ଥକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

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

(କ) ମୋର ବୟସ ୩୯ ବର୍ଷ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଅଛି ।

(ଖ) ମୁଁ ଦ୍ୱାରା ଉପସ୍ଥାପିତ ଦଳଦ୍ୱାରା ଏହି ନିର୍ବାଚନରେ ଛିଡା ହୋଇଛି ।

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

(ii) ଏବଂ (iii)

(ଘ) ମୋର ଏବଂ ମୋର ପିତା/ପତିଙ୍କର ନାମ ଉପରେ ଅନୁଷ୍ଠାନିକ ଶିକ୍ଷା ଦାମ
..... ଦିଆ (ଭାଷାର ନାମ) ଠିକ୍ ଭାବରେ ବନାନ କରାଯାଇଛି ।

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

ପୁନଶ୍ଚ ମୁଁ ଯୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୁଁ ପ୍ରଶାସନିକ ନିୟମ
**ଜାତି/ଜନଜାତିର ସଦସ୍ୟ ଯାହାକି ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟର ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି/ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି/ପଞ୍ଚୁଆବର୍ଗ ନାଗରିକ
ଅଟେ ।

ତାରିଖ ୨୧/୧୧/୨୦୨୨

ପ୍ରଶାସନିକ ନିୟମ
ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

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

(ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କଦ୍ୱାରା 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 ତଦଧୀନ ପ୍ରଣୀତ ନିୟମାବଳୀ ଅନୁଯାୟୀ ଏହି
ମନୋନୟନ ପତ୍ରଟିକୁ ପରୀକ୍ଷା କରି ଦେଖୁଅଛି ଏବଂ ନିମ୍ନମତେ ନିଷ୍ପତ୍ତି କରୁଅଛି :—

*ମନୋନୟନ ପତ୍ର ଗ୍ରହଣ/ଅଗ୍ରହଣ

ତାରିଖ

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

भारतीय गैर न्यायिक

भारत

TEN
RUPEES

Rs.10

INDIA

INDIA NON JUDICIAL

ADVOCATE W/O. P. R. PATIL
CHATRAPUR BAR ASSOCIATION
St. No. 20
Rs. 20/-

ODISHA

Format Of Affidavit

54AA 307438

(To be submitted by candidate to the election officer / returning officer as on accompaniment to the Nomination Paper)

*For election to the office of ZILLA PARISHAD Of ZON 14 GANJAM Block Of Ganjam District/Member Of _RAMBHA P.S Of _____ District/Member Of _____ Zilla Parishad Of _____ District / Corporate Of _____ Municipal Corporation Of _____ District / Councillor Of _____ Municipality / NAC Of _____ District.

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

Prabhasini Nayak W/O.Santosh Kumar Mahapatra, Aged About 39 Years, Resident Of VIII:Khandadeulli , Po: Khandadeulli, Ps : Rambha, Dist. Ganjam 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.NA.....

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

.....NA.....

(iii) Date of conviction:NA.....

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

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

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

(Request the above sequence in respect of each separate case of conviction),

Cont.P.2

BRADDEEP KUMAR PADH
NOTARY
CHATRAPUR (GM)

Docur
Instrument
2022/11/2022
Chatrapur

प्रबुद्धि प्रभु

750 17.122

Handwritten text in Odia script, possibly including a name and a date or reference number.



Faint printed text, likely the header or title of the document, possibly in Odia.

Faint printed text, likely the first paragraph of the document.

Faint printed text, likely the main body of the document.



ODISHA

09AA 354167

/2/

- (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:.....NA.....
 - (ii) The Court which had taken cognizance NA
 - (iv) Case No. (iv) Details of appeal/application for revision etc., if any filed against above order taking cognizance....NA..

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

(C) The following case(s) is/are pending against in which cognizance has been taken by the Court.

- (i) Section of the Act and description of the offence for which cognizance taken:NA.....
- (ii) The Court which has taken cognizance:
- (iii) Case No:.....
- (iv) Details of appeal/application for revision etc., if any, filed against above order taking cognizance:

(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.

Cont.P.3

BRADEEP KUMAR PADMA
 NOTARY
 NARAPUR (GM)

This is an Affidavit
 Document / Instrument
 dated 11/11/2022
 at Narapur, Odisha

ब्रह्मदेव प्रामाणिक



ନଂ...201...ତା ୧୫.୧.୨୨/

ନାମ...ପ୍ରଭାକର ମହାପାତ୍ର

ଠିକଣା...ପୁରୀ ଜିଲ୍ଲା

ପୁରୀ ଜିଲ୍ଲା ପଞ୍ଚନାୟକ
ଝାମ୍ପା ଲେଞ୍ଚ, ଭୁବନେଶ୍ୱର



୦୦୦୦ ୩୩୩୩

(b) I have in the past been discharged (specify in the following cases)

(i) Section of the Act and description of the estate which has been taken by the Court

(ii) The Court which has taken cognizance of the case

(iii) Case No. (iv) Details of application for revision etc. if any filed against above order taking cognizance...NA.

Report the above information in respect of each separate discharge (if any).

(c) The following case(s) is/are pending against in which cognizance has been taken by the Court

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

(ii) The Court which has taken cognizance of the case

(iii) Case No. (iv) Details of application for revision etc. if any filed against above order taking cognizance

Report the above information in respect of each separate discharge (if any) for the Court.

** If information against any of the columns at (A)(i)-(C) or (B)(i)-(C) or (C)(i)-(C) is against the Commission's column and other of the sub-column below

Cont P 3

Vertical text on the right margin, possibly a reference or file number.



एक रुपया

ONE RUPEE

₹.1

Re. 1

भारत INDIA

INDIA NON JUDICIAL



Agriculture Land (S)	Location	Area	Approx... present market value according to you
Self-Name ओडिशा ODISHA	Biruligada	1 AC	5 LAKH
Spouse (Give Name)	—	—	—
Dependant Son(S) [[Give Name]]	—	—	—
Dependant Daughter(S) [[Give Name]]	—	—	—
Dependant (Other) Gives Name And Relationship	—	—	—
In Joints Name(S) (Give Names)	—	—	—

09AA 354705

Urban Land	Location	Area	Approx... Present Market Value According To You
Self-Name	—	—	—
Spouse (Give Name)	—	—	—
Dependant Son(S) [[Give Name]]	—	—	—
Dependant Daughter(S) [[Give Name]]	—	—	—
Dependant (Other) Gives Name And Relationship	—	—	—
In Joints Name(S) (Give Names)	—	—	—

Count P, 4

P. K. DEEPAK CHAKRABORTY
NOTARY PUBLIC
ODISHA, INDIA

Done for
Occur
Instrument
Date: 11/12/22

लक्ष्मि कान्हुक



759 17127

Handwritten signature and text

Handwritten signature



Sl. No.	Name of the Applicant	Address	Occupation	Age	Sex	Religion	Marital Status	Education	Income	Assets	Liabilities	Remarks

Sl. No.	Name of the Applicant	Address	Occupation	Age	Sex	Religion	Marital Status	Education	Income	Assets	Liabilities	Remarks

Count 2

Handwritten notes at the bottom of the page



ଓଡ଼ିଶା ଆଡିଶା ODISHA

09AA 601141

3.(A)

/4/

	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 & Sliver Ornaments (In Tolas/Grants)	Approx. Present Market Value According To You
Self-Name	—	—	—	—	—	—
Spouse (Give Name)	SUZUKI	10000	—	—	—	—
Dependant Son(S) ((Give Name))	—	—	—	—	—	—
Dependant Daughter(S) ((GiveName))	—	—	—	—	—	—
Dependant (Other) [Gives Name]	—	—	—	—	—	—
In Joints Name(S) (Give Names)	—	—	—	—	—	—

PRADEEP KUMAR PAHARI
 NOTARY
 BHADRAPUR (GM)

Cont.P.5

with Par
 Docum
 n Affidavit
 Instrument
 25/1/2022
 प्रदीप कुमार पाहरी



ନଂ 196... ଚା 19.1.22/

ପ୍ରାପ୍ତ ପ୍ରାଧିକାରୀଙ୍କୁ

ବିଜ୍ଞାପନ ପାଇଁ

ପୁରୀର ଉପାଧ୍ୟକ୍ଷ
ଝାମ୍ପା ଉପକଣ୍ଠ, ଛତ୍ରପୁର

ଫାଲ୍‌ଗୁନ 1972

କ୍ର. ସଂଖ୍ୟା	ନାମ	ପଦବୀ	ପ୍ରାଧିକାର	ବିଭାଗ	ଅନ୍ୟାନ୍ୟ
1	ଶ୍ରୀ	ଅଧ୍ୟକ୍ଷ	ପୂର୍ଣ୍ଣ	ପ୍ରାଧିକାର	ନାହିଁ
2	ଶ୍ରୀ	ଅଧ୍ୟକ୍ଷ	ପୂର୍ଣ୍ଣ	ପ୍ରାଧିକାର	ନାହିଁ
3	ଶ୍ରୀ	ଅଧ୍ୟକ୍ଷ	ପୂର୍ଣ୍ଣ	ପ୍ରାଧିକାର	ନାହିଁ
4	ଶ୍ରୀ	ଅଧ୍ୟକ୍ଷ	ପୂର୍ଣ୍ଣ	ପ୍ରାଧିକାର	ନାହିଁ
5	ଶ୍ରୀ	ଅଧ୍ୟକ୍ଷ	ପୂର୍ଣ୍ଣ	ପ୍ରାଧିକାର	ନାହିଁ
6	ଶ୍ରୀ	ଅଧ୍ୟକ୍ଷ	ପୂର୍ଣ୍ଣ	ପ୍ରାଧିକାର	ନାହିଁ
7	ଶ୍ରୀ	ଅଧ୍ୟକ୍ଷ	ପୂର୍ଣ୍ଣ	ପ୍ରାଧିକାର	ନାହିଁ
8	ଶ୍ରୀ	ଅଧ୍ୟକ୍ଷ	ପୂର୍ଣ୍ଣ	ପ୍ରାଧିକାର	ନାହିଁ
9	ଶ୍ରୀ	ଅଧ୍ୟକ୍ଷ	ପୂର୍ଣ୍ଣ	ପ୍ରାଧିକାର	ନାହିଁ
10	ଶ୍ରୀ	ଅଧ୍ୟକ୍ଷ	ପୂର୍ଣ୍ଣ	ପ୍ରାଧିକାର	ନାହିଁ

ଫାଲ୍‌ଗୁନ 1972

ଝାମ୍ପା

ଝାମ୍ପା ଉପକଣ୍ଠ, ଛତ୍ରପୁର



NOTARY
P. K. PADHY
CHATRAPUR
GOVT. OF ODISHA
L.No. 13486

Government Dues		Income Tax Dues	Dues To Financial Institutions,	Any Other Dues
ODISHA				09AA 601129
Details Of The Nature Of Demand/Dues	Amount			
Self-Name				
Spouse (Give Name)				
Dependant Son(S) [(Give Name)]				
Dependant Daughter(S) [(Give Name)]				
Dependant (Other) [Gives Name]				
In Joints Name(S) (Give Names)				

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

5. My education qualification are as under : +2
(give the details of school & university education).

I PRABHASINI NAYAK do hereby verify and declare that he 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 verified at chatrapur , on this 19th day of January 2022

Witness:

1. [Signature]
2. [Signature]

Signature of the deponent

Identified By Me

Advocate Chatrapur

the affidavit

to. A 110

15/1/2022

NOTARY

Chatrapur

15/1/2022

NOTARY
P. K. PADHY
CHATRAPUR (GM)

17/1/22

Handwritten notes in Odia script, possibly indicating a date or reference number.



Government dues	Income Tax	Due To Financial Institutions	Any Other Due

I hereby certify that the details of total & monthly education expenses are as under :-
 * * * * * dependent means a person wholly dependent on the income of the candidate.



Handwritten signature and date: 19/1/22

Witness:
 I, _____
 I, _____
 Identified by me
 Advocate/Chartered