

ପାରମ ସଂଖ୍ୟା-4

[ ନିୟମ 12 (10) ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ ]

ମନୋନୟନ ପତ୍ର

୩/୧/୨୨ ୦୪

ଉପକାମୀ

..... ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିମନ୍ତେ ନିର୍ବାଚନ ।

ମୁଁ ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ନିମନ୍ତେ ~~ଉପକାମୀ ନିମ୍ନ ଉଲ୍ଲେଖିତ~~ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀରୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ

ବ୍ୟକ୍ତିକୁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଭାବରେ ମନୋନୀତ କରୁଅଛି ।

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ନାମ ..... ସୁମନ୍ତ ଦାସ

ପିତା/ପତିଙ୍କ ନାମ ..... ଶାନ୍ତ ଦାସ

ତାଙ୍କର ଡାକ ଠିକଣା ..... ଗ୍ରାମ - ସୁବଲିୟା, ପୋ - ପୁରୁସୁତ ଚୁକୁଡ଼ି

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

କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ..... ୩୧୧/୧

ମୋର ନାମ ..... କିର୍ତ୍ତନ ଦାସ ଅଟେ ଏବଂ ..... ଉଲ୍ଲେଖିତ

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ..... ୧୫୮/୧୩ ରେ ତାହା ଦରଜ କରାହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ..... ୨୧/୦୧/୨୦୨୨

କିର୍ତ୍ତନ ଦାସ  
ପ୍ରଶାସନିକ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ମୋର ନାମ ..... ଶ୍ରୀମତୀ ସୁମତୀ ମିଶ୍ର ଅଟେ ଏବଂ ..... ଉଲ୍ଲେଖିତ

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ..... ୩୧୧/୧୧ ରେ ତାହା ଦରଜ ହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ..... ୨୧/୦୧/୨୦୨୨

ଶ୍ରୀମତୀ ସୁମତୀ ମିଶ୍ର  
ସମର୍ଥକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

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

(କ) ମୋର ବୟସ ..... ୨୯ ବର୍ଷ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଅଛି ।

\* (ଖ) ମୁଁ ..... ଦ୍ୱାରା ଉପକାମୀ ପାଠିକ ଦଳଦ୍ୱାରା ଏହି ନିର୍ବାଚନରେ ଛିଡା ହୋଇଛି ।

(ଗ) ପସନ୍ଦ ହେଉଥିବା ସଂକେତ, ପସନ୍ଦ କ୍ରମରେ (i) ..... ମଧ୍ୟ ଶୁଣୁ

(ii) ..... ଏବଂ (iii) .....

(ଘ) ମୋର ଏବଂ ମୋର ପିତା/ପତିଙ୍କର ନାମ ଉପରେ ଫେନୋ ଲେନର ହେଲ୍ଡ ଅଭିଲି  
ଟେକ୍ସା (ଭାଷାର ନାମ) ଠିକ୍ ଭାବରେ ବନାନ କରାଯାଇଛି ।

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

ପୁନଶ୍ଚ ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୁଁ ସୁମନ୍ତ ଦାସ  
\*\*କାଚି/ଜନକାଚିର ସଦସ୍ୟ ଯାହାକି ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟର ଅନୁସୂଚିତ କାଚି/ଅନୁସୂଚିତ ଜନକାଚି/ପଛୁଆବର୍ଗ ନାଗରିକ  
ଅଟେ ।

ତାରିଖ ୨୧/୦୧/୨୦୨୨

ସୁମନ୍ତ ଦାସ  
ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

- \* ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ପାରାକୁ କାଚି ଦିଅନ୍ତୁ ।
- \*\* ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ଶବ୍ଦକୁ କାଚି 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 ଗ୍ରାହ୍ୟ/ଅଗ୍ରାହ୍ୟ

ତାରିଖ .....

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

भारतीय गैर न्यायिक

FIVE RUPEES

ADVOCATE WELFARE FUND  
CBA  
Rs. 20/-  
Sl. No. 5485  
CHANDRAPUR BAR ASSOCIATION

रु. 5  
GOVT. OF INDIA

RS. 5



सत्यमेव जयते

भारत INDIA

INDIA NON JUDICIAL

FORMAT OF AFFIDAVIT

ଓଡ଼ିଶା ଗୌରୀପାଳ, ORISSA (To be submitted by candidate to the Election Officer / Returning Officer as an accompaniment to the Nomination Paper) 0311 274496

\*For election to the office of Zila Parishad of Zone No. 15 in Ganjam Block of Ganjam District/Member of \_\_\_\_\_ P.S. of Ganjam District/Member of Zone No.15 Zilla Parishad of Ganjam District / Corporator of \_\_\_\_\_ Municipal Corporation of \_\_\_\_\_ District/Councillor of \_\_\_\_\_ Municipality / NAC of \_\_\_\_\_ District.

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

I, Sumanta Das, aged about 28 years, S/o.Sabar Das, residing At:Subalaya, Po : H.Burudi, 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.....
- (ii) Section of the Act and description of the offence for which convicted. : .....
- (iii) Date of conviction : .....
- (iv) Court by which convicted : .....
- (v) Punishment imposed (indicate period of imprisonment awarded and/or quantum of the fine imposed):.....
- (vi) Details of appeal / revision etc. against conviction : .....

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

Cont.P.2

PADEEP KUMAR PADH  
NOTARY  
CHANDRAPUR (GM)

Docu  
Sumanta Das  
Sumanta Das  
121



DIST  
ADDL. TREASURY

For the purpose of the...  
The Government of India...  
in the District of...  
Block of...  
Municipality of...  
NAC of...

Please state all the...  
I have...  
The following...  
(A) I have...  
(B) I have...  
(C) I have...  
(D) I have...

(Signature)  
(Signature)  
(Signature)

RECEIVED  
DATE

भारतीय गैर न्यायिक

पाँच रुपये

FIVE RUPEES



भारत INDIA

INDIA NON JUDICIAL



(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.: 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 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 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

Handwritten signature and date: 28/11/2022

Handwritten signature: Sumanta Dal

P. PRADEEP KUMAR PADMA  
NOTARY  
CHATRAPUR (GM)



# भारतीय गैर न्यायिक

एक रुपया

ONE RUPEE

रु.1

Re.1



सत्यमेव जयते

भारत INDIA

INDIA NON JUDICIAL



2. That, I/my spouse / my dependants "" own the following immovable properties. 10AA 042427

Agricultural Land(s)	Location	Area	Approx. present Market value according to you
Self name	NIL	NIL	NIL
Spouse (Give name) <i>Lipadas</i>	NIL	NIL	NIL
Dependant son(s) [Give name(s)] <i>Rajyansh Sachchandan</i>	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) <i>Lipadas</i>	NIL	NIL	NIL
Dependant son(s) [Give name(s)] <i>Rajyansh Sachchandan</i>	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

DR. ADEEP KUMAR PADHY  
NOTARY  
CHATRAPUR (GM)

with me in affidavit  
On this 11th day of  
11/11/2022  
at Chatrapur, Dist. No. 13665

Cont.P.4

*Sumantra Das*

୨୦  
୨୧  
୨୨  
ଅଧ୍ୟକ୍ଷଙ୍କ କକ୍ଷ



Sl. No.	Particulars	Amount
1	...	...
2	...	...
3	...	...
4	...	...
5	...	...
6	...	...
7	...	...
8	...	...
9	...	...
10	...	...
11	...	...
12	...	...
13	...	...
14	...	...
15	...	...
16	...	...
17	...	...
18	...	...
19	...	...
20	...	...
21	...	...
22	...	...
23	...	...
24	...	...
25	...	...
26	...	...
27	...	...
28	...	...
29	...	...
30	...	...
31	...	...
32	...	...
33	...	...
34	...	...
35	...	...
36	...	...
37	...	...
38	...	...
39	...	...
40	...	...
41	...	...
42	...	...
43	...	...
44	...	...
45	...	...
46	...	...
47	...	...
48	...	...
49	...	...
50	...	...

...

# भारतीय गैर न्यायिक

एक रुपया

ONE RUPEE



भारत INDIA

INDIA NON JUDICIAL



3. (A) ओडिशा ODISHA

/ 4 /

10AA 042428

	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/grants)	Approx. present market value according to you
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 (Others) [Give name(s)]	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
In Joint name(s) (Give names)	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL

PRADEEP KUMAR PADMA  
NOTARY  
GHATRAPUR (GM)

with fair & attention  
Occup Instrument  
Notary Ghatripur, Odisha

Cont.P.5

Sumanta Das

ନାମ ଓ ଠିକଣା  
ନମ୍ବର  
ତାରିଖ  
ଅଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ

DISTRICT TREASURY  
STATE SECTION  
GARIAN, CHATRAPUR

ଅନୁରୋଧ କରାଯାଇଛି ଯେ ଉପରୋକ୍ତ ବିବରଣୀ ସମ୍ପର୍କରେ ଆପଣଙ୍କର ସହଯୋଗ କରାଯାଇପାରେ।



ODISHA

151

10AA 042429

3. (By That, /my spouse / my dependants\*\*\* have 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 & No. of shares held	Face value of shares
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 (others) (Give name and relationship)	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
In Joint name(s) (Give names)	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL

PPADEEP KUMAR PADHY  
NOTARY  
CHATRAPUR (GMI)

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

Docur  
18/12/22

Sumanta Dal

Cont.P.6

ନଂ. ୧୨୨ ଡି. ୨୨୮  
ମା. ୧୯୫୫  
ଖଣ୍ଡ

ଆମିନିଷ୍ଟ୍ରି, କଟକ



୧୯୫୫

Sl. No.	Particulars	Amount
1	...	...
2	...	...
3	...	...
4	...	...
5	...	...
6	...	...
7	...	...
8	...	...
9	...	...
10	...	...
11	...	...
12	...	...
13	...	...
14	...	...
15	...	...
16	...	...
17	...	...
18	...	...
19	...	...
20	...	...
21	...	...
22	...	...
23	...	...
24	...	...
25	...	...
26	...	...
27	...	...
28	...	...
29	...	...
30	...	...
31	...	...
32	...	...
33	...	...
34	...	...
35	...	...
36	...	...
37	...	...
38	...	...
39	...	...
40	...	...
41	...	...
42	...	...
43	...	...
44	...	...
45	...	...
46	...	...
47	...	...
48	...	...
49	...	...
50	...	...

...

# भारतीय गैर न्यायिक

एक रुपया

ONE RUPEE

रु. 1

Re. 1



सत्यमेव जयते

भारत INDIA

INDIA NON JUDICIAL



/ 6 /

10AA 042430

	Government Dues	Income Tax Dues	Dues Financial Institutions.	to Any other Dues
	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 (Others) [Give name(s)]	Nil	Nil	Nil	Nil
In Joint name(s) (Give names)	Nil	Nil	Nil	Nil

\*\*\*Dependant means a person wholly dependant on the income of the candidate.  
 5. My educational qualification are as under :  
 (Give the details of School & University Education).

I, **Sumanta Das**, 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 there-from.

*Sumanta Das*  
Deponent

Verified at Chatrapur, on this 18 th day of January 2022.

Identified by me,  
*[Signature]*  
Advocate, Chatrapur.

*[Signature]*  
I have read the contents of the affidavit and explained the deponent and explained the deponent seemed to have understood the contents and the theme of the affidavit.

18/1/2022  
NOTARY  
Chatrapur (GM)

BRADDEEP KUMAR PADMA  
NOTARY  
CHATRAPUR (GM).

নং ৫৩৩  
তারিখ ৬  
আসনের নং



ক্র.সং.	বিবরণ	মূল্য	কোড
১			
২			
৩			
৪			
৫			
৬			
৭			
৮			
৯			
১০			