

21550

ଫାରମ ସଂଖ୍ୟା 3

[ ନିୟମ 12 (3) ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ ]

ଜମା ପରିମାଣର ରସିଦ

(ଜମାକାରୀଙ୍କ ନକଲ)

ସଂଖ୍ୟା.....୨୦..... ତାରିଖ 19.01.2022....

ଶ୍ରୀ ...Sukanti Toppe..... ଠାରୁ

ପରିଷଦର ସଭ୍ୟ ପଦର ପ୍ରାର୍ଥୀତ୍ୱ ନିମନ୍ତେ ଜମା ଦିଆ

ଯାଇଥିବା ଅମାନତ ଟ. 100/-.....(ଅକ୍ଷରରେ

ଟଙ୍କା..... One hundred )

ମାତ୍ର.....ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ପାଇଁ

ଗ୍ରହଣ କଲୁ ।

କୃତ୍ୱ ସ୍ୱିକ

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

State Election Commission  
Collector / Sub-Collector



ପାରମ ସଂଖ୍ୟା-4

[ ନିୟମ 12 (10) ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ ]

ମନୋନୟନ ପତ୍ର

ଶ୍ରୀ. ରମେଶ୍ୱରୀ

ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିମନ୍ତେ ନିର୍ବାଚନ ।

ମୁଁ ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ନିମନ୍ତେ ... ଉ - ଉପାଧୀ 'ମ' ... ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀରୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ

ବ୍ୟକ୍ତିକୁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଭାବରେ ମନୋନୀତ କରୁଅଛି ।

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ନାମ ... ଶ୍ରୀ. ରମେଶ୍ୱରୀ ...

ପିତା/ପତିଙ୍କ ନାମ ... ଶ୍ରୀ. ପ୍ରମୋଦ ଚନ୍ଦ୍ର ...

ତାଙ୍କର ଡାକ ଠିକଣା ... ଶ୍ରୀମତୀ - ଶ୍ରୀ. ରମେଶ୍ୱରୀ ... ଠିକଣା ... ଶ୍ରୀ. ରମେଶ୍ୱରୀ, ଡା. ବି. ରମେଶ୍ୱରୀ

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାରେ ତାଙ୍କ ନାମ ଦରଜ ହୋଇଥିବା

କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ... ୧୨୧ ... ଡା. ବି. ରମେଶ୍ୱରୀ - ୧୨୧ ... ଶ୍ରୀ. ରମେଶ୍ୱରୀ

ମୋର ନାମ ... ଶ୍ରୀ. ପ୍ରମୋଦ ଚନ୍ଦ୍ର ... ଅଟେ ଏବଂ ... ଶ୍ରୀ. ରମେଶ୍ୱରୀ

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ... ୨୩୫ ... ଡା. ବି. ରମେଶ୍ୱରୀ - ୨୩୫ ... ଶ୍ରୀ. ରମେଶ୍ୱରୀ

ଦରଜ କରାହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ... ୧୯-୧୧-୨୨

ମୁଦ୍ରାବଦ୍ଧ ନିସ୍ତ୍ରମ  
ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ମୋର ନାମ ... ଶ୍ରୀ. ପ୍ରମୋଦ ଚନ୍ଦ୍ର ... ଅଟେ ଏବଂ ... ଶ୍ରୀ. ରମେଶ୍ୱରୀ

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ... ୨୩୫ ... ଡା. ବି. ରମେଶ୍ୱରୀ - ୨୩୫ ... ଶ୍ରୀ. ରମେଶ୍ୱରୀ

ହୋଇଅଛି ।

ସ୍ୱାକ୍ଷର ଶ୍ରୀ. ରମେଶ୍ୱରୀ

ତାରିଖ ... ୧୯-୧୧-୨୨

ସମର୍ଥକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

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

(କ) ମୋର ବୟସ ... ୩୫ ... ବର୍ଷ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଅଛି ।

(ଖ) ମୁଁ ... ଶ୍ରୀ. ପ୍ରମୋଦ ଚନ୍ଦ୍ର ... ଶ୍ରୀ. ରମେଶ୍ୱରୀ ... ଦଳଦ୍ୱାରା ଏହି ନିର୍ବାଚନରେ ଛିଡା ହୋଇଛି ।

(ଗ) ପସନ୍ଦ ହେଉଥିବା ସଂକେତ, ପସନ୍ଦ କ୍ରମରେ (i) ... ହାତ

(ii) ... ଏବଂ (iii) ...

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

(ଙ) ମୋର ଜ୍ଞାନ ଓ ବିଶ୍ୱାସ ଅନୁଯାୟୀ ମୁଁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ହେବା ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ଏବଂ ଯଦି ମୋତେ ..... ମୁକ୍ତି .....  
..... କିଲ୍ଲାର କିଲ୍ଲା ପରିଷଦର ଆସନ ପୂରଣ ନିମନ୍ତେ ପସନ୍ଦ କରାଯାଏ ତେବେ  
ଅଯୋଗ୍ୟ ନୁହେଁ ।

ପୁନଶ୍ଚ ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୁଁ ..... ପ୍ରମାଣ .....  
\*\* ଜାତି/ଜନଜାତିର ସଦସ୍ୟ ଯାହାକି ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟର ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି/ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି/ପଲ୍ଲୀଆଦି ନାଗରିକ  
ଅଟେ ।

ତାରିଖ ... ୧୯.୧୧.୨୦୧୯ .....

ପ୍ରମାଣିତ (ସ୍ୱାକ୍ଷର)  
ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

\* ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ପାଇଁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

\*\* ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ଶବ୍ଦକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

(ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କାରି)

ମନୋନୟନ ପତ୍ର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ..... ୦୨ .....

ଏହି ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମୋତେ ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ..... ୧୩.୦୧.୨୦୧୯ .....

ତାରିଖରେ ..... ୧୩.୧୧.୨୦୧୯ ..... ସମୟରେ ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଗଲା ।

ତାରିଖ ..... ୧୩.୧୧.୨୦୧୯ .....

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ  
Odisha State Election Commission  
Collector / Returning Officer  
C.A.D.A.R. (Signature)

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କର ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମଞ୍ଜୁର କରିବା ବା ନାମଞ୍ଜୁର କରିବା ନିଷ୍ପତ୍ତି

ମୁଁ ଓଡ଼ିଶା କିଲ୍ଲା 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 ।

ମନୋନୟନ ପତ୍ର ଲାଗି ରହିବ ଏବଂ ଯାଅ ନିମନ୍ତେ ନୋଟିସ

(ମନୋନୟନ ଦାଖଲ କରୁଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ଦିଆଯିବ)

ମନୋନୟନ ପତ୍ର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ..... ୦୨

ଧରଣ - କୁପ୍ୟା (ଖ) ..... ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ନିର୍ବାଚନ

ନିମନ୍ତେ ପ୍ରାର୍ଥୀ ..... ସୁଜାତି ଚିଠିପୋ ..... କର ମନୋନୟନ ପତ୍ରଟି ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରସାବକଙ୍କ

ଦ୍ୱାରା ..... ୧୩.୦୧.୨୦୨୨ ..... (ତାରିଖ) ଦିନ ..... ୨:୩୫ ..... (ସମୟ)

ବେଳେ ମୋତେ ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଦିଆଗଲା । ସବୁ ମନୋନୟନ ପତ୍ରଗୁଡ଼ିକ ..... ରମା ଜିହ୍ୱାପାନ ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର

ସ୍ୱତନ୍ତ୍ରତା ..... (ସ୍ଥାନ) ଠାରେ ..... ୨୨.୧.୨୦୨୨ (ତାରିଖ) ଦିନ .....

..... ୧୧.୦୦ ..... (ସମୟ) ବେଳେ ଯାଅ କରାଯିବ ।

ତାରିଖ ..... ୧୩-୧-୨୦୨୨

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

Odisha State Election Commission  
Collector / Sub-Collector  
SADAR, SUNSAR GARDH

(To be signed by the candidate)



as an accompaniment to the Nomination Paper)

NOTARY, RAJGANGPUR

15/  
S.No 95  
Dt 18/01/2022

\*For election to the office of Sarpanch of ..... G.P. in  
..... Block of ..... District / Member of  
..... P. S. of ..... District / Member of  
Kutra (B) ..... Zilla Parishad of Sundargarh ..... District / Corporator of  
..... Municipal Corporation of ..... District / Councillor of  
..... Municipality / NAC of ..... District.

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

I, Sukanti Toppo ..... son / daughter / wife of  
Ajul Apool Tinky ..... 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 :- NIL

(i) Case No. Nil

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

Nil

(iii) Date of Conviction Nil

Court by which convicted Nil



Sukanti Toppo  
ଶୁକାନ୍ତି ଡପ୍ପୋ

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

Nil

Nil

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

Nil

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) : Nil

(i) Section of the Act and description of the offence with which charged.

Nil

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

Nil

Nil

( Repeat the above sequence in respect of each separate case of discharge /



So Sekanti Toppo  
ଶକାନ୍ତି ଡ଼ପ୍ପୋ



The following case (s) is / are pending against me in which cognizance has been taken by the court : NIL

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

NIL

NIL

NIL

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 :

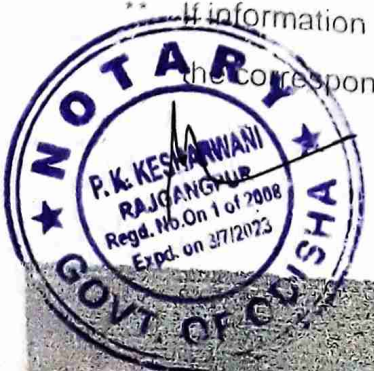
NIL

NIL

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.



Sekanti Toppo  
20/12/23

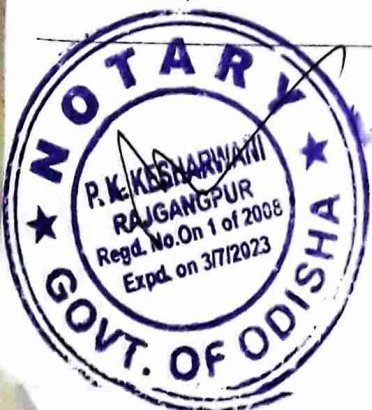
2. That, I /my spouse/ my dependants \*\*\*own the following immovable properties:

(A)

Agriculture Land (s)	Location	Area	Approx. present Market Value according to you
Self name	NIL	-	-
Spouse (Give name )	NIL	-	-
Dependant son(s) [Give name (s)]	NIL	-	-
Dependant Daughter (s) (Give name and relationship )	NIL	-	-
Dependant (others) (Give name and relationship )	NIL	-	-
In Joint name (s) (Give names)	NIL	-	-

(B)

Agriculture Land (s)	Location	Area	Approx. present Market Value according to you
Self name	NIL	-	-
Spouse (Give name )	NIL	-	-
Dependant son(s) [Give name (s)]	NIL	-	-
Dependant Daughter (s) (Give name and relationship )	NIL	-	-
Dependant (others) (Give name and relationship )	NIL	-	-
In Joint name (s) (Give names)	NIL	-	-



Shreekanti Toppo  
ଶ୍ରୀକାନ୍ତି ଡପ୍ପୋ



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

	Motor vehicle with description such as Car, Jeep, Truck, Bus	Approx. present market vale according to you	Gold & gold ornaments; other precious stone(s) (in tolas/ gram/ /carat)	Approx. Present market vale according to you	Silver & silver ornaments (in tolas/ grams )	Approx. prese market value according to y
Self name Sukanti Toppo	Scoty	Rs 20,000/-	Ear Ring Chain	Rs 40,000/-	—	—
Spouse (give name )	—	—	—	—	—	—
Dependant son(s) [ Give names(s)]	—	—	—	—	—	—
Dependant daughter (s) [give name(s)]	—	—	—	—	—	—
Dependant (others) [give name (s)]	—	—	—	—	—	—
In Joint name(s) (Give names)	—	—	—	—	—	—



Sukanti Toppo

ଶ୍ରୀମତୀ ଶ୍ରୀମତୀ

3(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 & No. of shares held	Face value shares
Self name <i>Sekant Toppo</i>	<i>S.B.I Katox</i>	<i>Nil</i>	<i>Nil</i>	<i>Sv. A/c Rs 35600/-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>
Spouse (give name)	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>
Dependant son(s) [ Give names(s)]	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>
Dependant daughter (s) [give name(s)]	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>
Dependant (others) [give name (s)]	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>
In Joint name(s) (Give names)	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>



*Sekant Toppo*  
*ଶକାନ୍ତ ଡପ୍ପୋ*

4. That, I /my spouse/ my dependants \*\*\*are liable to pay the following 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			
Self name	—	—	—	—	—
Spouse (give name )	—	—	—	—	—
Dependant son(s) [ Give names(s)]	—	—	—	—	—
Dependant daughter (s) [give name(s)]	—	—	—	—	—
Dependant (others) [give name (s)]	—	—	—	—	—
In Joint name(s) (Give names)	—	—	—	—	—

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



✶ Sekanta Toppo  
 ଶକ୍ତି ଶକ୍ତି



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

*Graduate*

*Sambalpur University*

To

I, *Sukanti Toppo*.....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 therefrom.

Verified at *Rajgangpur* this, the *18<sup>th</sup>* day *Jan* 2022

*Sukanti Toppo*  
Deponent

Witnesses :

1. *Syed Iqbal Hussain*  
S/o - *Mehendi Hussain*  
At - *Khatkhat Bahal*  
Dist - *Kutub, Dist Sundergarh*



Solemnly affirmed & declare  
before me on identification by

*P. K. Kesharwani* Advocate

*12/1/2022*  
P.K. Kesharwani  
Notary, Rajgangpur

2. *Ranjit Soren*  
S/o. *Jwakin Soren*  
At - *Phallakani*  
Dist - *Kutub*  
Dist - *Sundargarh*

*P. K. Kesharwani*  
Advocate

*9619 809,1*